

**ADATKÖZLŐ LAP  
TERVEZŐI FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSHOZ / KERET JELLEGŰ**

A Szerződő neve: .....

székhelyének címe: .....

levelezési címe: .....

e-mail: ..... telefon:.....

A Biztosított:  azonos a Szerződéssel  ha nem azonos a Szerződéssel:

A Biztosított neve: .....

székhelyének címe: .....

Biztosítani kívánt tevékenységek:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> építészeti-műszaki tervezés | <input type="checkbox"/> tervezői művezetés   |
| <input type="checkbox"/> műszaki ellenőr             | <input type="checkbox"/> építménynek nem minősülő gépek,<br>berendezések, létesítmények tervezése |

Tervez-e olyan lakóingatlant, melyet a mindenkor hatályos jogszabályok egyszerű bejelentéshez kötnek?  igen  nem

A jellemző tevékenységek leírása:

.....	.....%
.....	.....%
.....	.....%
.....	.....%

Referenciák:

.....

.....

.....

.....

---

Kéri-e a fedezet kiterjesztését Alvállalkozókra?  igen  nem

Alvállalkozók neve:

Tevékenységük:

.....

.....

.....

.....

---

A biztosított tevékenységből származó éves árbevétel: .....eFt

Alkalmazottak száma: .....fő

Tervezői engedéllyel rendelkező alkalmazottak száma: .....fő

---

Kívánt kártérítési limitek, vállalt önrészesedés:  
(minimális önrészesedés: a kár 10%-a, de minimum 50.000 Ft káreseményenként)

Limit káreseményenként: .....millió Ft

Limit évente: .....millió Ft

Önrészesedés: a kár.....%-a, de minimum.....Ft/káresemény

---

A kockázatviselés kívánt kezdete: .....év.....hó.....nap

---

Jelenleg van-e érvényes biztosítása erre a tevékenységre?  igen  nem

Ha igen, mióta? .....év

---

Okozott-e kárt a Biztosított az elmúlt 5 évben?  
(A károk részletes leírása külön lapon megadható.)  igen  nem

év	a kár oka	a kár értéke
.....	.....	.....eFt
.....	.....	.....eFt
.....	.....	.....eFt
.....	.....	.....eFt
.....	.....	.....eFt

---

A Szerződő/Biztosított megjegyzései:

(Bármilyen adat, információ, melyet a Szerződő/Biztosított a biztosítói kockázat szempontjából fontosnak, említésre érdemesnek tart.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

A csatolt külön lapok száma: .....

**A jelen adatközlő aláírásával a Szerződő/Biztosított nyilatkozik arról, hogy a feltüntetett adatok, információk a valóságnak megfelelnek. A biztosítási szerződés létrejötte esetén ez az adatközlő lap is a szerződés részévé válik.**

Kelt: ....., .....

.....  
Biztosított  
(ha nem azonos a Szerződővel)

.....  
Szerződő

---

Közvetítő cég: .....

Név: .....

Kód: .....

.....  
Aláírás