

Szerződésszám:
Szerző:
Gondozó:



Allianz Műkincsvédelem biztosítás

Adatközlő

HUNNIG kód: VXV (Egyéb vagyon)

1. Szerződő és Biztosított

Szerződő:

A szerződő neve: _____

Állampolgársága (természetes személy esetén): _____

Anyja neve (természetes személy esetén): _____

Székhely / lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házsám, emelet, ajtó

Alapítás / születési dátum: ____ év __ hó __ nap

Adószáma: _____ vagy Adóazonosító jele _____

KSH száma: (gazdasági társaság esetén): ____

Cégjegyzékszám (gazdasági társaság esetén): ____ - ____ - _____

Biztosított adatai, ha a szerződővel nem azonos:

A biztosított neve: _____

Állampolgársága (természetes személy esetén): _____

Anyja neve (természetes személy esetén): _____

Székhely / lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házsám, emelet, ajtó

Alapítás / születési dátum: ____ év __ hó __ nap

Adószáma: _____ vagy Adóazonosító jele _____

KSH száma: (gazdasági társaság esetén): ____

Cégjegyzékszám (gazdasági társaság esetén): ____ - ____ - _____

2. Az igényelt biztosítási fedezet

- Allianz Műkincsvédelem összkockázatú vagyonbiztosítása
- Allianz Műkincsvédelem összkockázatú szállítmánybiztosítás
- Vandalizmus által okozott kár – kiegészítő biztosítás
- Előgondoskodás új beszerzésekre – kiegészítő biztosítás
- Műkincs tartozékok – kiegészítő biztosítás

3. Biztosítási szerződésre vonatkozó adatok:

Választott értékelési mód:

- megállapodott érték (ún. agreed value)
- megállapított érték (ún. declared value)

Biztosítási összeg összesen: _____ ezer Ft

(Részletezve az 1. sz. mellékletben csatolt műkincslistában és az ahhoz tartozó példányleírásokban)

Önrészesedés: _____ Ft / káreseményenként

Díjtétel: _____ ezrelék a biztosítási időszakra / időtartamra

Díj összesen: _____ Ft a biztosítási időszakra / időtartamra

4. Biztosítási tartam, hely:

Határozatlan

Kockázatviselés kezdete: ____/____/____

A biztosítási évforduló: minden év __ hó __ nap

Határozott

Kockázatviselés kezdete: ____/____/____

Kockázatviselés vége: ____/____/____

Kockázatviselési hely(ek) az adatközlőn (2.sz. melléklet) megjelöltek szerint: _____

5. Biztosítási díj fizetésére vonatkozó adatok:

Díjfizetés módja:

csoportos díjbeszedés*

banki lehívás*

banki átutalás

Díjfizetés gyakorisága:

éves

féléves

negyedéves

* Bank megnevezése: _____

* Bankszámlaszáma: _____ - _____ - _____

Gazdálkodó szervezetek esetén a biztosító a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. Törvényben meghatározott ügyfél-átvilágítási kötelezettségének az Igazságügyi Minisztérium online cégnyilvántartási rendszerének felhasználásával tesz eleget.

Mint szerződő fél, illetve biztosított felelősséget vállalok a közölt adatok helyességéért és kijelentem, hogy a jelen ajánlat/adatközlőben szereplő adatok változását az általános szerződési feltételekben meghatározott határidőn belül a biztosítónak bejelentem.

A jelen ajánlat aláírásával a jogszabályokban, illetve a szerződés feltételeiben meghatározott tartalommal ajánlatot teszek a szerződés megkötésére. Az általam megismert, elfogadott és az ajánlat megtétele előtt átvett szerződési feltételeket tudomásul veszem.

Megjegyzések, és egyéb közölni kívánt információk: _____

Kelt: _____, _____ év __ hó __ nap

P. H.

a szerződő (cégszerű) aláírása

Mellékletek:

1. sz. melléklet (műkinclista – példány a leírásban bemutatott biztosított vagyontárgyak és biztosított értékek)
2. sz. melléklet (facility report-kockázati körülmények)