

UTASBIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT

Allianz Üzleti utasbiztosításhoz

I. AJÁNLATRA VONATKOZÓ ADATOK

Ajánlat száma (biztosító tölti ki): _____ / _____

Ajánlat dátuma: _____ év _____ hó _____ nap

II. BIZTOSÍTÁSKÖZVETÍTŐ ADATAI

Biztosításközvetítő neve: _____ Biztosításközvetítő kódja: _____

Telefonszáma: _____ / _____ E-mail címe: _____

III. IGÉNYFELMÉRŐ

Tervez a közeljövőben külföldi utazást? Igen Nem

Milyen céllal tervez külföldi utazást? Szellemi munkavégzés Fizikai munkavégzés Hivatásos gépjárművezetés

Sportolás hivatásos sportolóként

Ha az ügyfél a közel jövőben utazást tervez, illetve utazása céljaként a fenti tevékenységek valamelyikét jelölte, akkor az ügyfélnek Allianz Üzleti utasbiztosítás köthető.

IV. SZERZŐDŐ ADATAI

Szerződő neve: _____

Székhelye: _____ helység,
_____ út/utca, házszám

Adószáma: _____ - _____ - _____

Kapcsolattartó neve: _____

Telefonszáma: _____ / _____ Email címe: _____

V. BIZTOSÍTÁSRA VONATKOZÓ INFORMÁCIÓK

Biztosítani kívánt személyek foglalkozása:¹ _____

Foglalkozás típusa: szellemi munkavégzés fizikai munkavégzés hivatásos sporttevékenység hivatásos gépjárművezetés

Vásárolt keretnapok száma: _____ nap

Biztosítási tartam kezdete:² _____ év _____ hó _____ nap

Biztosítási tartam vége:³ _____ év _____ hó _____ nap

Igényelt Allianz Travel Assistance kártyák száma:⁴ papírkártya: _____ db
plasztik kártya: _____ db

VI. BIZTOSÍTÁSI CSOMAGRA VONATKOZÓ INFORMÁCIÓK⁵

a) Kérjük, hogy jelölje a választott Egészség csomagot a táblázat alatti négyzetben! A biztosítási szerződésnek az Egészség csomagot kötelezően tartalmaznia kell.

1. Egészség csomag szolgáltatásai	Standard	Optimum	Premium
Betegségbiztosítás és egészségügyi segítségnyújtási szolgáltatások			
Baleset miatt felmerült költségek (sürgősségi ellátás és mentés) térítése	20 000 000 Ft	50 000 000 Ft	200 000 000 Ft
Betegség miatt felmerült költségek (sürgősségi ellátás és mentés) térítése	10 000 000 Ft	25 000 000 Ft	100 000 000 Ft
Krónikus betegség akuttá válása miatt felmerült költségek (sürgősségi ellátás és mentés) térítése	1 000 000 Ft	3 000 000 Ft	15 000 000 Ft
Terrorcselekmény miatt felmerült sürgősségi ellátás költségének térítése	5 000 000 Ft	5 000 000 Ft	5 000 000 Ft
Terhesség esetén a 29. hetet követően felmerült sürgősségi ellátás költségének térítése	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft
Sürgősségi fogászati ellátás térítése	75 000 Ft	100 000 Ft	125 000 Ft
Szemüveg vagy kontaktlencse pótlásának térítése baleset esetén	25 000 Ft	50 000 Ft	75 000 Ft
Egyéb indokolt költségek térítése	30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Kórházi napi térítés (maximum 15 napra)	5 000 Ft/nap	5 000 Ft/nap	5 000 Ft/nap
Kórházi napi térítés EEK esetén (maximum 15 napra)	10 000 Ft/nap	20 000 Ft/nap	30 000 Ft/nap
Hazaszállítás térítése Magyarországra	limit nélkül	limit nélkül	limit nélkül
Hazaszállítás térítése Magyarországra terrorizmus vagy krónikus betegség esetén, illetve terhesség 29. hetét követően	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft

¹ A biztosítottak foglalkozása alapján a biztosítási díjra a szerződési feltételek 36. pontja alapján pótdíj kerülhet felszámolásra.

² A biztosító kockázatviselése a keretnapok erejéig, de legfeljebb a szerződéskezdést követő 2 évig áll fenn. A biztosító kockázatviselése az egyes biztosítottak vonatkozásában a szerződő által a biztosítónak e-mailben megküldött napokra áll fenn.

³ A biztosítási tartam végéig az ajánlat aláírásának évét követő második évet, a hónaphoz az ajánlat aláírásának hónapját vagy az azt megelőző hónapot (ha az ajánlat 1-jén került aláírásra), a naphoz pedig az ajánlat aláírását megelőző napot kell beírni.

⁴ A 24 órás segélyvonal telefonszámát tartalmazó papírkártya igénylése minden biztosított számára ajánlott.

⁵ A szolgáltatási csomagok alapjaiban 1 napra és Európán belüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számával csökken. Európán kívüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számának kétszeresével csökken.

1. Egészség csomag szolgáltatásai		Standard	Optimum	Premium
Telefonköltségek megtérítése		15 000 Ft	30 000 Ft	60 000 Ft
Külföldi tartózkodás meghosszabbítása kórházi ellátás esetén	Szállás költség térítése	nincs	150 000 Ft	300 000 Ft
	Hazautazás többletköltségének térítése	nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Beteglátogatás Magyarországról sürgősségi ellátás esetén	Szállás költség térítése	nincs	150 000 Ft	300 000 Ft
	Utazási költség térítése	nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Helyettesítés hivatalos kiküldetésekor kórházi ellátás esetén		nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Gyermek hazaszállítása sürgősségi ellátás esetén		nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Egészség csomag napi alapdíja	100-499 keretnap esetén	300 Ft	350 Ft	400 Ft
	500-999 keretnap esetén	285 Ft	335 Ft	380 Ft
	1000 vagy afeletti keretnap esetén	270 Ft	315 Ft	360 Ft

A választott Egészség csomag: Standard Optimum Premium

b) Kérjük, jelölje a választani kívánt Utazás csomagokat a táblázat alatti négyzetben! Az Utazás csomag választása opcionális.

2. Utazás csomag szolgáltatásai		Standard	Optimum	Premium
Baleset-biztosítás				
Baleseti halál esetén térítés		2 000 000 Ft	4 000 000 Ft	6 000 000 Ft
Légi katasztrófa miatti halál esetén további térítés		nincs	nincs	5 000 000 Ft
Baleseti rokkantság (100%) esetén térítés		4 000 000 Ft	6 000 000 Ft	10 000 000 Ft
Poggyászbiztosítás				
Poggyászbiztosítási limit		230 000 Ft	360 000 Ft	490 000 Ft
Útipoggyász ellopása, elrablása, baleseti sérülésének térítése		200 000 Ft	300 000 Ft	400 000 Ft
Poggyáskarral kapcsolatos egyéb költség		30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Poggyászbiztosítási limiten belül:	Csomagonkénti limit	100 000 Ft	125 000 Ft	150 000 Ft
	Vagyontárgyankénti limit	50 000 Ft	100 000 Ft	150 000 Ft
	Műszaki cikkekre vonatkozó limit	50 000 Ft	100 000 Ft	150 000 Ft
	Gépjármű csomagteréből történő lopás	100 000 Ft	125 000 Ft	150 000 Ft
	Szállításra átvett csomag ki nem szolgáltatása	50 000 Ft	100 000 Ft	150 000 Ft
	Úti okmányok pótlásának térítése	10 000 Ft	20 000 Ft	limit nélkül
Kézpénz, bankkártya ellopása, elrablása esetén	Átutalás, letiltás költségének térítése	10 000 Ft	15 000 Ft	20 000 Ft
	Pénzügyi veszteség térítése	40 000 Ft	60 000 Ft	80 000 Ft
Utazási segítségnyújtási szolgáltatások				
Poggyáskésedelem esetén sürgősségi vásárlások térítése	4 órát meghaladó	nincs	30 000 Ft	60 000 Ft
	8 órát meghaladó	30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Járatkésés, járatörlés, útvonal módosítás esetén sürgősségi vásárlások térítése		30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Idő előtti hazautazás természeti katasztrófa vagy hozzátartozó életveszélyes állapota miatt		nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Tömegközlekedési eszköz eltérítése esetén napi térítés		30 000 Ft/nap	60 000 Ft/nap	90 000 Ft/nap
Emberrablás, túszejtés esetén	Napi térítés	30 000 Ft/nap	60 000 Ft/nap	90 000 Ft/nap
	Váltógdíj megtérítése	nincs	3 000 000 Ft	5 000 000 Ft
Utazás csomag napi alapdíja	100-499 keretnap esetén	50 Ft	80 Ft	120 Ft
	500-999 keretnap esetén	48 Ft	77 Ft	115 Ft
	1000 vagy afeletti keretnap esetén	45 Ft	74 Ft	110 Ft

A választott Utazás csomag: Standard Optimum Premium nem kérek

c) Kérjük, jelölje a választani kívánt Jogvédelem csomagot a táblázat alatti négyzetben! A Jogvédelem csomag választása opcionális.

3. Jogvédelem csomag szolgáltatásai		Standard	Optimum	Premium
Jogvédelmi biztosítás				
Jogvédelmi költségek térítése szabálysértés vagy büntetőeljárás esetén		1 000 000 Ft	5 000 000 Ft	10 000 000 Ft
Óvadék kifizetése		500 000 Ft	2 500 000 Ft	5 000 000 Ft
Ügyvédi költségek térítése		500 000 Ft	2 500 000 Ft	5 000 000 Ft
Kártérítési igény érvényesítésével kapcsolatos költségek térítése		250 000 Ft	1 000 000 Ft	2 500 000 Ft
Felelősségbiztosítás				
Harmadik személy balesetből eredő testi sérülése vagy halála		1 000 000 Ft	5 000 000 Ft	10 000 000 Ft
Harmadik személy közlekedési balesetből eredő testi sérülése vagy halála		500 000 Ft	2 000 000 Ft	4 000 000 Ft
Szálláshelyi károkozás térítése		nincs	60 000 Ft	120 000 Ft
Jogvédelem csomag napi alapdíja	100-499 keretnap esetén	10 Ft	20 Ft	30 Ft
	500-999 keretnap esetén	9 Ft	18 Ft	27 Ft
	1000 vagy afeletti keretnap esetén	8 Ft	16 Ft	24 Ft

A választott Jogvédelem csomag: Standard Optimum Premium nem kérek

VII. BIZTOSÍTÁSI DÍJ

1. Egészség csomag alapdíja 1 napra	Ft
2. Utazás csomag alapdíja 1 napra	Ft
3. Jogvédelem csomag alapdíja 1 napra	Ft
Biztosítás alapdíj 1 napra (1., 2. és 3. csomagok díjának összege)	Ft
Pótdíj mértéke	%
Kedvezmény mértéke (egyedi engedély alapján) ⁶	%
Biztosítási díj 1 napra összesen (Biztosítási alapdíj pótdíjjal és kedvezménnyel)	Ft
Vásárolt keretnapok száma	nap
Fizetendő biztosítási díj (1 napra eső biztosítási díj és a keretnapok számának szorzata)	Ft

A biztosítás teljes tartamára eső biztosítási díj az ajánlat aláírásakor egy összegben esedékes. A biztosítási díj a biztosító által megküldött számla alapján átutalással fizetendő. A biztosító a számlát postai úton küldi meg a szerződő részére az ajánlat rögzítését követően.

VIII. ZÁRADÉK, EGYÉB INFORMÁCIÓ

Kérjük, hogy itt jelölje, ha egyéb információt kíván megadni!

⁶ A vásárolt keretnapok számától függő kedvezmény (a fentiekben meghatározott keretnapok felett), illetve üzletpolitikai okból kifolyólag adható kedvezmény mértéke.

NYILATKOZATOK

Alulírott szerződő az alábbi nyilatkozatokat teszem.

1. Az AHE-21421/3 számú Allianz Üzleti utasbiztosítás Általános Szerződési Feltételek és Ügyfél-tájékoztatóban (továbbiakban: szerződési feltételek) foglaltak szerint ajánlatot teszek a fenti biztosítási szerződés megkötésére.

2. Tudomásul veszem, hogy az Allianz Hungária Zrt. (továbbiakban: biztosító) a jelen ajánlat szerint a szerződési feltételek alapján nyújt szolgáltatást.

3. Kijelentem, hogy a szerződési feltételekben és a külön tájékoztatóban (a biztosító honlapján <https://www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html>) elhelyezett, a személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

4. Tudomásul veszem, hogy a biztosítás díja eltérő megállapodás hiányában a szerződés megkötésekor esedékes, és a biztosító által kiállított számla alapján fizetendő a számlán megjelölt határidőn belül. A biztosítás a szerződő és a biztosító közötti megegyezés alapján megállapított napon, vagy a biztosítási díjnak a biztosító számlájára a szerződő által történő befizetést követő napon lép hatályba.

5. Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosító számára csak az MNB honlapján megtalálható közvetítői regiszterben szereplő személyek és szervezetek végeznek biztosításközvetítői tevékenységet, illetve azt is, hogy a függő biztosításközvetítők átvételi elismervény ellenében legfeljebb 100 000 Ft készpénz átvételére jogosultak.

6. Vállalom, hogy

- a szerződési feltételek tartalmának megismerését a biztosítottak részére lehetővé teszem, továbbá tájékoztatom őket a szerződés lényeges jellemzőiről, változásairól, a biztosítási összegekről annak érdekében, hogy a biztosítási szerződésből eredő szolgáltatásokat igénybe vehessék, valamint a biztosítottak rendelkezésére bocsátom a biztosító által megküldött plasztikkártyákat, illetve papírkártyákat;
- felhívom a biztosítottak figyelmét a kedvezményezett jelölés lehetőségére, és a biztosítóhoz továbbítom a biztosítottnak erre vonatkozó (a szerződő által is aláírt) írásbeli nyilatkozatát;
- a jelen ajánlathoz mellékelem azon biztosítottak névsorát, akik számára plasztikkártyát igényelek;
- az egyes biztosítottak kiutazásának megkezdése előtt megküldöm a következő adatokat elektronikus úton az utasaslejelentes@allianz.hu címre: biztosított(ak) neve, születési dátuma, a külföldi tartózkodás első és utolsó napja, továbbá információt arra vonatkozóan, hogy az utazás Európán belül vagy Európán kívül történik.

7. Tudomásul veszem, hogy Európán belüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számával, Európán kívüli utazás esetén a vásárolt keretnapok számának kétszeresével csökken.

8. Jelen nyilatkozat aláírásával önkéntes és határozott hozzájárulásomat adom arra vonatkozóan, hogy a biztosító

- szerződésem kezelése, karbantartása céljából átadja a szerződésben szereplő, biztosítási titoknak minősülő adataimat a szerződésem közvetítésében közre nem működő más ügynökének (üzletkötőjének);
- statisztikai adatszolgáltatás céljából továbbítja a biztosítási titoknak minősülő adataimat a biztosító külföldi tulajdonosának.

9. Vállalom, hogy a jelen ajánlat alapján létrejött biztosítási szerződés fennállása alatt a jelen ajánlatban megadott adataimban bekövetkezett változásokról a tudomásszerzést követő 5 munkanapon belül a biztosítót tájékoztatom.

10. Tudomásul veszem, hogy a biztosító jogosult a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével, módosításával, esetleges megszüntetésével és szolgáltatási igénnyel kapcsolatos dokumentumokat, tájékoztatásokat vagy nyilatkozatokat, ideértve a számlát is, elektronikus úton (e-mail), fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva megküldeni.

11. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a jelen szerződéssel kapcsolatban a megadott e-mail címen vagy telefonon keresztül tájékoztatást adjon.

12. Kijelentem, hogy a szerződésre vonatkozó, a szerződési feltételek részét képező *Eltérés a Polgári Törvénykönyvtől és a korábbi szerződési gyakorlatról* című rendelkezéseket, különösen azt, hogy a biztosítási szerződésből eredő igények az általános 5 éves elévülési idő helyett 2 év alatt elévülnek, megismertem és azokat kifejezetten elfogadom.

13. Kijelentem, hogy a szerződés megkötése előtt az AHE-21421/3 nyomtatványszámú Allianz Üzleti utasbiztosítás Általános Szerződési Feltételek és Ügyfél-tájékoztatóját és az AHE-21428/1 nyomtatványszámú Allianz Üzleti utasbiztosításra vonatkozó Biztosítási termékismertetőt átvettem, az abban foglaltakat megismertem és elfogadom. Elfogadom, hogy a jelen ajánlaton megjelölt nyomtatványszámú szerződési feltételek a biztosítási szerződés részét képezik.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szerződő cégyszerű aláírása

UTASBIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT

Allianz Üzleti utasbiztosításhoz

I. AJÁNLATRA VONATKOZÓ ADATOK

Ajánlat száma (biztosító tölti ki): _____ / _____

Ajánlat dátuma: _____ év _____ hó _____ nap

II. BIZTOSÍTÁSKÖZVETÍTŐ ADATAI

Biztosításközvetítő neve: _____ Biztosításközvetítő kódja: _____

Telefonszáma: _____ / _____ E-mail címe: _____

III. IGÉNYFELMÉRŐ

Tervez a közeljövőben külföldi utazást? Igen Nem

Milyen céllal tervez külföldi utazást? Szellemi munkavégzés Fizikai munkavégzés Hivatásos gépjárművezetés

Sportolás hivatásos sportolóként

Ha az ügyfél a közel jövőben utazást tervez, illetve utazása céljaként a fenti tevékenységek valamelyikét jelölte, akkor az ügyfélnek Allianz Üzleti utasbiztosítás köthető.

IV. SZERZŐDŐ ADATAI

Szerződő neve: _____

Székhelye: _____ helység,
_____ út/utca, házszám

Adószáma: _____ - _____ - _____

Kapcsolattartó neve: _____

Telefonszáma: _____ / _____ Email címe: _____

V. BIZTOSÍTÁSRA VONATKOZÓ INFORMÁCIÓK

Biztosítani kívánt személyek foglalkozása:¹ _____

Foglalkozás típusa: szellemi munkavégzés fizikai munkavégzés hivatásos sporttevékenység hivatásos gépjárművezetés

Vásárolt keretnapok száma: _____ nap

Biztosítási tartam kezdete:² _____ év _____ hó _____ nap

Biztosítási tartam vége:³ _____ év _____ hó _____ nap

Igényelt Allianz Travel Assistance kártyák száma:⁴ papírkártya: _____ db

plasztik kártya: _____ db

VI. BIZTOSÍTÁSI CSOMAGRA VONATKOZÓ INFORMÁCIÓK⁵

a) Kérjük, hogy jelölje a választott Egészség csomagot a táblázat alatti négyzetben! A biztosítási szerződésnek az Egészség csomagot kötelezően tartalmaznia kell.

1. Egészség csomag szolgáltatásai	Standard	Optimum	Premium
Betegségbiztosítás és egészségügyi segítségnyújtási szolgáltatások			
Baleset miatt felmerült költségek (sürgősségi ellátás és mentés) térítése	20 000 000 Ft	50 000 000 Ft	200 000 000 Ft
Betegség miatt felmerült költségek (sürgősségi ellátás és mentés) térítése	10 000 000 Ft	25 000 000 Ft	100 000 000 Ft
Krónikus betegség akuttá válása miatt felmerült költségek (sürgősségi ellátás és mentés) térítése	1 000 000 Ft	3 000 000 Ft	15 000 000 Ft
Terrorcselekmény miatt felmerült sürgősségi ellátás költségének térítése	5 000 000 Ft	5 000 000 Ft	5 000 000 Ft
Terhesség esetén a 29. hetet követően felmerült sürgősségi ellátás költségének térítése	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft
Sürgősségi fogászati ellátás térítése	75 000 Ft	100 000 Ft	125 000 Ft
Szemüveg vagy kontaktlencse pótlásának térítése baleset esetén	25 000 Ft	50 000 Ft	75 000 Ft
Egyéb indokolt költségek térítése	30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Kórházi napi térítés (maximum 15 napra)	5 000 Ft/nap	5 000 Ft/nap	5 000 Ft/nap
Kórházi napi térítés EEK esetén (maximum 15 napra)	10 000 Ft/nap	20 000 Ft/nap	30 000 Ft/nap
Hazaszállítás térítése Magyarországra	limit nélkül	limit nélkül	limit nélkül
Hazaszállítás térítése Magyarországra terrorizmus vagy krónikus betegség esetén, illetve terhesség 29. hetét követően	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft

¹ A biztosítottak foglalkozása alapján a biztosítási díjra a szerződési feltételek 36. pontja alapján pótdíj kerülhet felszámolásra.

² A biztosító kockázatviselése a keretnapok erejéig, de legfeljebb a szerződéskezdést követő 2 évig áll fenn. A biztosító kockázatviselése az egyes biztosítottak vonatkozásában a szerződő által a biztosítónak e-mailben megküldött napokra áll fenn.

³ A biztosítási tartam végéig az ajánlat aláírásának évét követő második évet, a hónaphoz az ajánlat aláírásának hónapját vagy az azt megelőző hónapot (ha az ajánlat 1-jén került aláírásra), a naphoz pedig az ajánlat aláírását megelőző napot kell beírni.

⁴ A 24 órás segélyvonal telefonszámát tartalmazó papírkártya igénylése minden biztosított számára ajánlott.

⁵ A szolgáltatási csomagok alapjaiban 1 napra és Európán belüli utazás esetén érvényesek. Európán belüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számával csökken. Európán kívüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számának kétszeresével csökken.

1. Egészség csomag szolgáltatásai		Standard	Optimum	Premium
Telefonköltségek megtérítése		15 000 Ft	30 000 Ft	60 000 Ft
Külföldi tartózkodás meghosszabbítása kórházi ellátás esetén	Szállás költség térítése	nincs	150 000 Ft	300 000 Ft
	Hazautazás többletköltségének térítése	nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Beteglátogatás Magyarországról sürgősségi ellátás esetén	Szállás költség térítése	nincs	150 000 Ft	300 000 Ft
	Utazási költség térítése	nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Helyettesítés hivatalos kiküldetésekor kórházi ellátás esetén		nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Gyermek hazaszállítása sürgősségi ellátás esetén		nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Egészség csomag napi alapdíja	100-499 keretnap esetén	300 Ft	350 Ft	400 Ft
	500-999 keretnap esetén	285 Ft	335 Ft	380 Ft
	1000 vagy afeletti keretnap esetén	270 Ft	315 Ft	360 Ft

A választott Egészség csomag: Standard Optimum Premium

b) Kérjük, jelölje a választani kívánt Utazás csomagokat a táblázat alatti négyzetben! Az Utazás csomag választása opcionális.

2. Utazás csomag szolgáltatásai		Standard	Optimum	Premium
Baleset-biztosítás				
Baleseti halál esetén térítés		2 000 000 Ft	4 000 000 Ft	6 000 000 Ft
Légi katasztrófa miatti halál esetén további térítés		nincs	nincs	5 000 000 Ft
Baleseti rokkantság (100%) esetén térítés		4 000 000 Ft	6 000 000 Ft	10 000 000 Ft
Poggyászbiztosítás				
Poggyászbiztosítási limit		230 000 Ft	360 000 Ft	490 000 Ft
Útipoggyász ellopása, elrablása, baleseti sérülésének térítése		200 000 Ft	300 000 Ft	400 000 Ft
Poggyáskarral kapcsolatos egyéb költség		30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Poggyászbiztosítási limiten belül:	Csomagonkénti limit	100 000 Ft	125 000 Ft	150 000 Ft
	Vagyontárgyankénti limit	50 000 Ft	100 000 Ft	150 000 Ft
	Műszaki cikkekre vonatkozó limit	50 000 Ft	100 000 Ft	150 000 Ft
	Gépjármű csomagteréből történő lopás	100 000 Ft	125 000 Ft	150 000 Ft
	Szállításra átvett csomag ki nem szolgáltatása	50 000 Ft	100 000 Ft	150 000 Ft
	Úti okmányok pótlásának térítése	10 000 Ft	20 000 Ft	limit nélkül
Készpénz, bankkártya ellopása, elrablása esetén	Átutalás, letiltás költségének térítése	10 000 Ft	15 000 Ft	20 000 Ft
	Pénzügyi veszteség térítése	40 000 Ft	60 000 Ft	80 000 Ft
Utazási segítségnyújtási szolgáltatások				
Poggyáskésedelem esetén sürgősségi vásárlások térítése	4 órát meghaladó	nincs	30 000 Ft	60 000 Ft
	8 órát meghaladó	30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Járatkésés, járatörlés, útvonal módosítás esetén sürgősségi vásárlások térítése		30 000 Ft	60 000 Ft	90 000 Ft
Idő előtti hazautazás természeti katasztrófa vagy hozzátartozó életveszélyes állapota miatt		nincs	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Tömegközlekedési eszköz eltérítése esetén napi térítés		30 000 Ft/nap	60 000 Ft/nap	90 000 Ft/nap
Emberrablás, túszejtés esetén	Napi térítés	30 000 Ft/nap	60 000 Ft/nap	90 000 Ft/nap
	Váltásdíj megtérítése	nincs	3 000 000 Ft	5 000 000 Ft
Utazás csomag napi alapdíja	100-499 keretnap esetén	50 Ft	80 Ft	120 Ft
	500-999 keretnap esetén	48 Ft	77 Ft	115 Ft
	1000 vagy afeletti keretnap esetén	45 Ft	74 Ft	110 Ft

A választott Utazás csomag: Standard Optimum Premium nem kérek

c) Kérjük, jelölje a választani kívánt Jogvédelem csomagot a táblázat alatti négyzetben! A Jogvédelem csomag választása opcionális.

3. Jogvédelem csomag szolgáltatásai		Standard	Optimum	Premium
Jogvédelmi biztosítás				
Jogvédelmi költségek térítése szabálysértés vagy büntetőeljárás esetén		1 000 000 Ft	5 000 000 Ft	10 000 000 Ft
Óvadék kifizetése		500 000 Ft	2 500 000 Ft	5 000 000 Ft
Ügyvédi költségek térítése		500 000 Ft	2 500 000 Ft	5 000 000 Ft
Kártérítési igény érvényesítésével kapcsolatos költségek térítése		250 000 Ft	1 000 000 Ft	2 500 000 Ft
Felelősségbiztosítás				
Harmadik személy balesetből eredő testi sérülése vagy halála		1 000 000 Ft	5 000 000 Ft	10 000 000 Ft
Harmadik személy közlekedési balesetből eredő testi sérülése vagy halála		500 000 Ft	2 000 000 Ft	4 000 000 Ft
Szálláshelyi károkozás térítése		nincs	60 000 Ft	120 000 Ft
Jogvédelem csomag napi alapdíja	100-499 keretnap esetén	10 Ft	20 Ft	30 Ft
	500-999 keretnap esetén	9 Ft	18 Ft	27 Ft
	1000 vagy afeletti keretnap esetén	8 Ft	16 Ft	24 Ft

A választott Jogvédelem csomag: Standard Optimum Premium nem kérek

VII. BIZTOSÍTÁSI DÍJ

1. Egészség csomag alapdíja 1 napra	Ft
2. Utazás csomag alapdíja 1 napra	Ft
3. Jogvédelem csomag alapdíja 1 napra	Ft
Biztosítás alapdíj 1 napra (1., 2. és 3. csomagok díjának összege)	Ft
Pótdíj mértéke	%
Kedvezmény mértéke (egyedi engedély alapján) ⁶	%
Biztosítási díj 1 napra összesen (Biztosítási alapdíj pótdíjjal és kedvezménnyel)	Ft
Vásárolt keretnapok száma	nap
Fizetendő biztosítási díj (1 napra eső biztosítási díj és a keretnapok számának szorzata)	Ft

A biztosítás teljes tartamára eső biztosítási díj az ajánlat aláírásakor egy összegben esedékes. A biztosítási díj a biztosító által megküldött számla alapján átutalással fizetendő. A biztosító a számlát postai úton küldi meg a szerződő részére az ajánlat rögzítését követően.

VIII. ZÁRADÉK, EGYÉB INFORMÁCIÓ

Kérjük, hogy itt jelölje, ha egyéb információt kíván megadni!

⁶ A vásárolt keretnapok számától függő kedvezmény (a fentiekben meghatározott keretnapok felett), illetve üzletpolitikai okból kifolyólag adható kedvezmény mértéke.

NYILATKOZATOK

Alulírott szerződő az alábbi nyilatkozatokat teszem.

1. Az AHE-21421/3 számú Allianz Üzleti utasbiztosítás Általános Szerződési Feltételek és Ügyfél-tájékoztatóban (továbbiakban: szerződési feltételek) foglaltak szerint ajánlatot teszek a fenti biztosítási szerződés megkötésére.

2. Tudomásul veszem, hogy az Allianz Hungária Zrt. (továbbiakban: biztosító) a jelen ajánlat szerint a szerződési feltételek alapján nyújt szolgáltatást.

3. Kijelentem, hogy a szerződési feltételekben és a külön tájékoztatóban (a biztosító honlapján <https://www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html>) elhelyezett, a személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

4. Tudomásul veszem, hogy a biztosítás díja eltérő megállapodás hiányában a szerződés megkötésekor esedékes, és a biztosító által kiállított számla alapján fizetendő a számlán megjelölt határidőn belül. A biztosítás a szerződő és a biztosító közötti megegyezés alapján megállapított napon, vagy a biztosítási díjnak a biztosító számlájára a szerződő által történő befizetést követő napon lép hatályba.

5. Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosító számára csak az MNB honlapján megtalálható közvetítői regiszterben szereplő személyek és szervezetek végeznek biztosításközvetítői tevékenységet, illetve azt is, hogy a függő biztosításközvetítők átvételi elismervény ellenében legfeljebb 100 000 Ft készpénz átvételére jogosultak.

6. Vállalom, hogy

- a szerződési feltételek tartalmának megismerését a biztosítottak részére lehetővé teszem, továbbá tájékoztatom őket a szerződés lényeges jellemzőiről, változásairól, a biztosítási összegekről annak érdekében, hogy a biztosítási szerződésből eredő szolgáltatásokat igénybe vehessék, valamint a biztosítottak rendelkezésére bocsátom a biztosító által megküldött plasztikkártyákat, illetve papírkártyákat;
- felhívom a biztosítottak figyelmét a kedvezményezett jelölés lehetőségére, és a biztosítóhoz továbbítom a biztosítottnak erre vonatkozó (a szerződő által is aláírt) írásbeli nyilatkozatát;
- a jelen ajánlathoz mellékelem azon biztosítottak névsorát, akik számára plasztikkártyát igényelek;
- az egyes biztosítottak kiutazásának megkezdése előtt megküldöm a következő adatokat elektronikus úton az utasaslejelentes@allianz.hu címre: biztosított(ak) neve, születési dátuma, a külföldi tartózkodás első és utolsó napja, továbbá információt arra vonatkozóan, hogy az utazás Európán belül vagy Európán kívül történik.

7. Tudomásul veszem, hogy Európán belüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számával, Európán kívüli utazás esetén a vásárolt keretnapok számának kétszeresével csökken.

8. Jelen nyilatkozat aláírásával önkéntes és határozott hozzájárulásomat adom arra vonatkozóan, hogy a biztosító

- szerződésem kezelése, karbantartása céljából átadja a szerződésben szereplő, biztosítási titoknak minősülő adataimat a szerződésem közvetítésében közre nem működő más ügynökének (üzletkötőjének);
- statisztikai adatszolgáltatás céljából továbbítsa a biztosítási titoknak minősülő adataimat a biztosító külföldi tulajdonosának.

9. Vállalom, hogy a jelen ajánlat alapján létrejött biztosítási szerződés fennállása alatt a jelen ajánlatban megadott adataimban bekövetkezett változásokról a tudomásszerzést követő 5 munkanapon belül a biztosítót tájékoztatom.

10. Tudomásul veszem, hogy a biztosító jogosult a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével, módosításával, esetleges megszüntetésével és szolgáltatási igénnyel kapcsolatos dokumentumokat, tájékoztatásokat vagy nyilatkozatokat, ideértve a számlát is, elektronikus úton (e-mail), fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva megküldeni.

11. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a jelen szerződéssel kapcsolatban a megadott e-mail címen vagy telefonon keresztül tájékoztatást adjon.

12. Kijelentem, hogy a szerződésre vonatkozó, a szerződési feltételek részét képező *Eltérés a Polgári Törvénykönyvtől és a korábbi szerződési gyakorlatról* című rendelkezéseket, különösen azt, hogy a biztosítási szerződésből eredő igények az általános 5 éves elévülési idő helyett 2 év alatt elévülnek, megismertem és azokat kifejezetten elfogadom.

13. Kijelentem, hogy a szerződés megkötése előtt az AHE-21421/3 nyomtatványszámú Allianz Üzleti utasbiztosítás Általános Szerződési Feltételek és Ügyfél-tájékoztatóját és az AHE-21428/1 nyomtatványszámú Allianz Üzleti utasbiztosításra vonatkozó Biztosítási termékismertetőt átvettem, az abban foglaltakat megismertem és elfogadom. Elfogadom, hogy a jelen ajánlaton megjelölt nyomtatványszámú szerződési feltételek a biztosítási szerződés részét képezik.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szerződő cégszerű aláírása