

Ajánlattevő/Szerződő neve:			
Címe:			
Adószáma:		Honlap elérhetősége:	
E-mail címe:		Telefonszáma:	

Biztosítási kívánt tevékenység: <i>(kérjük 'X'-szel jelölje a kívánt opciót)</i>	<input type="checkbox"/> "A" opció: utazásszervezés és utazásközvetítés, egyéb foglalás	<input type="checkbox"/> "B" opció: utazásközvetítés, egyéb foglalás vagy
--	--	--

Biztosított kockázatok: "A" Opció:	Általános felelősség Szolgáltatói (utazásszervezői) felelősség Szakmai felelősség (utazásközvetítői tevékenységre) Munkáltató felelősség Bérlői felelősség
---	--

<i>Kérjük, hogy a teljes éves nettó árbevétele függvényében az adott kártérítési limithez tartozó díj mellett feltüntetett (X)-szel jelölje, hogy melyik limitopciót kívánja választani. Kérjük, abban az esetben használja ezt a táblázatot, amennyiben a biztosítási kívánt tevékenységénél az "A" Opciót választotta: Ellenkező esetben, kérjük a másik táblázatot használja.</i>	25 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan, kivéve a szakmai felelősségbiztosítás fedezetet, amelyre vonatkozó szublimit 5 000 000 Ft/kár/év	50 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan, kivéve a szakmai felelősségbiztosítás fedezetet, amelyre vonatkozó szublimit 10 000 000 Ft/kár/év	100 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan, kivéve a szakmai felelősségbiztosítás fedezetet, amelyre vonatkozó szublimit 25 000 000 Ft/kár/év	300 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan, kivéve a szakmai felelősségbiztosítás fedezetet, amelyre vonatkozó szublimit 50 000 000 Ft/kár/év	500 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan, kivéve a szakmai felelősségbiztosítás fedezetet, amelyre vonatkozó szublimit 100 000 000 Ft/kár/év
--	--	---	--	--	---

Bevételi adatok:	Önrészesedés									
10 milliárd Ft feletti nettó éves árbevétel	Önrészesedés szolgáltatói felelősségre vonatkozóan: 5%, de min. 500 000 Ft/kár (vagy 10%, de min. 5.000.000,- Ft/kár, amennyiben a kárt okozó alvállalkozó nem rendelkezik megfelelő felelősségbiztosítással) Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 500.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár	784.000 Ft		1.063.000 Ft		1.381.250 Ft		2.232.500 Ft		2.997.000 Ft
5 milliárd Ft és 10 milliárd Ft közötti nettó éves árbevétel	Önrészesedés szolgáltatói felelősségre vonatkozóan: 5%, de min. 500 000 Ft/kár (vagy 10%, de min. 5.000.000,- Ft/kár, amennyiben a kárt okozó alvállalkozó nem rendelkezik megfelelő felelősségbiztosítással) Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 500.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár	646.000 Ft		849.000 Ft		1.104.375 Ft		1.745.000 Ft		2.385.000 Ft
1 milliárd és 5 milliárd Ft közötti nettó éves árbevétel	Önrészesedés szolgáltatói felelősségre vonatkozóan: 5%, de min. 500 000 Ft/kár (vagy 10%, de min. 4.000.000,- Ft/kár, amennyiben a kárt okozó alvállalkozó nem rendelkezik megfelelő felelősségbiztosítással) Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 400.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár	571.000 Ft		681.000 Ft		883.750 Ft		1.408.750 Ft		1.933.000 Ft
500 millió Ft és 1 milliárd Ft közötti nettó éves árbevétel	Önrészesedés szolgáltatói felelősségre vonatkozóan: 5%, de min. 500 000 Ft/kár (vagy 10%, de min. 3.000.000,- Ft/kár, amennyiben a kárt okozó alvállalkozó nem rendelkezik megfelelő felelősségbiztosítással) Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 300.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár	484.000 Ft		547.000 Ft		706.875 Ft		1.116.250 Ft		1.525.000 Ft
100 millió Ft és 500 millió Ft közötti nettó éves árbevétel	Önrészesedés szolgáltatói felelősségre vonatkozóan: 5%, de min. 500 000 Ft/kár (vagy 10%, de min. 2.500.000,- Ft/kár, amennyiben a kárt okozó alvállalkozó nem rendelkezik megfelelő felelősségbiztosítással) Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 250.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár	370.000 Ft		438.000 Ft		565.500 Ft		902.500 Ft		1.239.500 Ft
50 millió és 100 millió Ft közötti nettó éves árbevétel	Önrészesedés szolgáltatói felelősségre vonatkozóan: 5%, de min. 500 000 Ft/kár (vagy 10%, de min. 1.500.000,- Ft/kár, amennyiben a kárt okozó alvállalkozó nem rendelkezik megfelelő felelősségbiztosítással) Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 150.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár	305.000 Ft		363.000 Ft		471.250 Ft		722.500 Ft		973.000 Ft
50 millió Ft alatti nettó éves árbevétel	Önrészesedés szolgáltatói felelősségre vonatkozóan: 5%, de min. 500 000 Ft/kár (vagy 10%, de min. 1.000.000,- Ft/kár, amennyiben a kárt okozó alvállalkozó nem rendelkezik megfelelő felelősségbiztosítással) Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár	265.000 Ft		292.000 Ft		380.000 Ft		590.000 Ft		725.000 Ft

Biztosított kockázatok: "B" Opció: Általános felelősség Szakmai felelősség (utazásközvetítői tevéységre) Munkáltató felelősség Bérlői felelősség													
<i>Kérjük, hogy a teljes éves nettó árbevétele függvényében az adott kártérítési limithez tartozó díj mellett feltüntetett (X)-szel jelölje, hogy melyik limitopciót kívánja választani. Kérjük, abban az esetben használja ezt a táblázatot, amennyiben a biztosítani kívánt tevékenységénél az "B" Opciót választotta: Ellenkező esetben, kérjük a másik táblázatot használja.</i>		5 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan		10 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan		25 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan		50 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan		100 000 000 Ft káreseményenként és évente összesen, kombináltan valamennyi biztosított kockázatra vonatkozóan			
Bevételi adatok:		Önrészesedés											
10 milliárd Ft feletti nettó éves árbevétel		Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 500.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár		307.250 Ft		445.375 Ft		547.875 Ft		745.125 Ft		968.663 Ft	
5 milliárd Ft és 10 milliárd Ft közötti nettó éves árbevétel		Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 500.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár		256.000 Ft		371.250 Ft		456.625 Ft		593.500 Ft		771.550 Ft	
1 milliárd és 5 milliárd Ft közötti nettó éves árbevétel		Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 400.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár		213.375 Ft		309.375 Ft		396.000 Ft		494.875 Ft		643.338 Ft	
500 millió Ft és 1 milliárd Ft között nettó éves árbevétel		Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 300.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár		177.750 Ft		257.750 Ft		330.000 Ft		393.750 Ft		511.875 Ft	
100 millió Ft és 500 millió Ft közötti nettó éves árbevétel		Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 250.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár		148.125 Ft		214.875 Ft		258.500 Ft		310.000 Ft		403.000 Ft	
50 millió és 100 millió Ft közötti nettó éves árbevétel		Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 150.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár		98.750 Ft		143.250 Ft		171.875 Ft		247.500 Ft		321.750 Ft	
50 millió Ft alatti nettó éves árbevétel		Szakmai felelősségre vonatkozóan: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár Bármely egyéb esetben: 10%, de minimum 100.000,- Ft/kár		81.250 Ft		123.750 Ft		156.250 Ft		221.250 Ft		287.625 Ft	
Amennyiben a Biztosító az ajánlatot befogadja, úgy a biztosítási szerződés a kiválasztott kártérítési limittel és az ahhoz tartozó biztosítási díjjal fog hatályba lépni. A biztosítás díja a számla kiállítását követően évente előre, egyösszegben fizetendő. A Biztosító a kötvényt és a díjszámlát elektronikus formában, pdf dokumentumként állítja ki és küldi meg.													

A Biztosító kockázatviselésének területi hatálya: EURÓPA	
A Biztosító a területi hatályon belül okozott és bekövetkezett károk kapcsán, a Biztosítóval szemben területi hatályon belül érvényesített kárigényekre vonatkozik.	
<input type="checkbox"/>	Európa+Földközi Tenger területi hatály, a kiterjesztés pótdíja: az éves biztosítási díj +10%-a
<input type="checkbox"/>	Egész világra szóló területi hatály (amely azonban semmilyen körülmények között sem nyújt fedezetet az Amerikai Egyesült Államok és Kanada területén belül érvényesített kárigényekre): +a kiterjesztés pótdíja az éves díj +25%-a

A Biztosító kockázatviselésének kezdete, biztosítási időszak

A Biztosító kockázatviselésének kezdete (éééé.hh.nn.): _____

(Ezzel az időponttal lép a biztosítási fedezet hatályba,, ez azonban nem lehet korábban mint a megfelelően kitöltött, dátumozott és aláírt jelen biztosítási nyilatkozat Biztosítóhoz történő beérkezését követő nap 00:00)

A Biztosító kockázatviselése kizárólag a biztosítási időszak alatt okozott és bekövetkezett károk kapcsán, a biztosítással a biztosítási időszak, vagy a kiterjesztett kárbejelentési időszak alatt érvényesített és a Biztosítónak a biztosítási feltételek szerint bejelentett kárigényekre vonatkozik.

A biztosítási időszak a Biztosító kockázatviselésétől számított 1 év. A biztosítási szerződés határozatlan időtartamra, automatikus megújítással jön létre.

A Biztosító a jelen dokumentum kitöltésével megkötni kívánt szerződéseket csak abban az esetben fogadja be, ha azok Biztosítóhoz történő eljuttatása legkésőbb 2017. december 31-ig megtörténik.

A Biztosítónak a jogszabályban foglalt keretek között lehetőség van az ajánlat befogadását elutasítani.

MUISZ tagságra vonatkozó nyilatkozat

Kérjük jelölje (x)-szel, amennyiben az Önök cége teljes jogú tagja a Magyar Utazási Irodák Szövetségének (MUISZ)

Amennyiben egyidőben legalább 40 MUISZ tag utazási iroda rendelkezik/vásárol a Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepétől vásárolt Utazási Irodák Speciális Felelősségbiztosítással, akkor a MUISZ tagokat díjkedvezmény illeti meg az alábbi záradékban foglaltak szerint:

MUISZ tagok volumenkedvezményére vonatkozó záradék:

A Magyar Utazási Irodák Szövetségének tagjai a biztosítás tarifális éves díjából 20% volumenkedvezményre jogosultak, amennyiben legalább 40 MUISZ tag rendelkezik/vásárol Utazási Irodák Speciális Felelősségbiztosítása módozatot a Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepétől.

Amennyiben az egyes utazási irodákkal megkötésre kerülő biztosítási szerződés hatálybalépésének/megújításának időpontjában az ugyanilyen biztosítással rendelkező utazási irodák száma nem éri el a 40-t, akkor a Szerződő az adott biztosítási időszak tekintetében nem jogosult a 20%-os volumenkedvezményre. Amennyiben a biztosítási szerződés hatálybalépését követően éri el a biztosítással rendelkező MUISZ tagok száma a 40-et, a Szerződő visszamenőlegesen sem szerez jogot a díjkedvezményre. Abban az esetben, ha Szerződő jogosult volt a 20%-os MUISZ volumenkedvezményre és a biztosítási szerződés nem került felmondásra egyik fél részéről sem (azaz automatikusan megújul), de biztosítási szerződés évfordulójának napján a biztosítással rendelkező MUISZ tagok száma nem éri el a 40-et, a Szerződő nem lesz jogosult a MUISZ díjkedvezményre, így a következő biztosítási időszakra vonatkozóan a standard tarifális éves díjat lesz köteles megfizetni.

Nyilatkozat a Szerződő tevékenységére és pénzügyi helyzetére vonatkozóan

A jelen biztosítási nyilatkozat és ajánlattétel aláírásával a Szerződő aláírásra jogosult képviselőjeként ezúton igazolom, hogy:

- 1) társaságunk több mint 2 éve működik, vagy amennyiben kevesebb mint 2 éve, a társaság vezetője legalább 5 éves, releváns szakmai tapasztalattal rendelkezik;
- 2) társaságunk legutóbbi auditált (konszolidált) mérleg szerinti saját tőkéje pozitív és mérleg szerinti adózott eredménye is pozitív, vagy amennyiben negatív úgy az nem haladja meg a saját tőke 25%-át;
- 3) társaságunkkal (beleértve leányvállalatainkat is) szemben a létrejövő biztosítási szerződés fedezeti körébe tartozó ügyek (általános felelősség, szolgáltatói (utazásszervezői) felelősség, szakmai felelősség (utazásközvetítés, egyéb foglalás), bérlői felelősség, munkáltatói felelősség) kapcsán korábban nem érvényesítettek kárigényt és nincs tudomásom olyan kárkörülményről, amely a megkötésre kerülő biztosítás fedezeti körébe tartozó kárigényhez vezethet.

Figyelem! Amennyiben a fenti kijelentések bármelyike nem helytálló a Szerződő tekintetében, akkor az ajánlattételre és szerződéskötésre ilyen formában nincs lehetőség. Ebben az esetben kérjük, hogy lépjen (biztosításközvetítőjén keresztül) kapcsolatba a Biztosítóval és tárja fel teljeskörűen a fenti kijelentéseknek való meg nem felelés valamennyi körülményét. Ezt követően a Biztosító egyedileg bírálja el a biztosítási igényét. Amennyiben a szerződés valótnak adatok közlése alapján jön létre, akkor a Biztosító mentesülhet a szolgáltatási kötelezettsége alól.

Biztosító: Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe (1143 Budapest, Stefánia út 51.)

Az alkalmazott biztosítási feltétel: A Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe Utazási Irodák Speciális Felelősségbiztosítása 001-2016

A biztosítási fedezet részleteit (fedezeti kör, biztosított személyek, kizárások, stb.) a fenti biztosítási feltételek tartalmazzák.

A biztosítás megkötése

A Szerződő aláírásra feljogosított képviselőjeként ezúton kijelentem, hogy a jelen egyszerűsített nyilatkozatban tett kijelentéseim a valóságnak megfelelnek. Ezúton elfogadom azt, hogy a jelen ajánlattétel (a 2. oldalon található nyilatkozatokkal együtt), és az abban szolgáltatott adatok és információk a létrejövő biztosítási szerződés elválaszthatatlan részét képezik, és kötelezzük magunkat, hogy amennyiben ezen adatokban lényeges változás következik be, arról tájékoztatjuk a Biztosítót az adott biztosítási időszak vége előtt. Ezúton kijelentem, hogy biztosítási ajánlatot teszek a fenti feltételekkel, és kérem a biztosítási kötvény kiállítását.

A Szerződő aláírásra jogosult képviselőjének neve és beosztása: _____

dátum: _____

aláírás: _____

Nyilatkozat a biztosítási feltételek megismeréséről és elfogadásáról

Alulírott, mint a Szerződő aláírásra jogosult képviselője kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat aláírása előtt egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam a megkötendő biztosítás jellemzőiről és a Biztosító főbb adatairól. A biztosítási (szerződési) feltételeket (A Colonand Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe Utazási Irodák Speciális Felelősségbiztosítása 001-2016), benne az Adatvédelmi Szabályzat egy példányát átvettem, elolvastam, a bennük foglaltakat megértettem, és azokat kötelező erővel bíró üzleti feltételként elfogadom.

dátum: _____

aláírás: _____

Szerződő

Nyilatkozat a biztosítási (szerződési) feltételek Polgári Törvénykönyvtől eltérő szabályainak megismeréséről

Alulírott, mint Szerződő aláírásra jogosult képviselője, hogy a jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy a Vezető tisztségviselők felelősségbiztosításának alábbi szerződési feltételei a Ptk. vonatkozó rendelkezéseitől lényegesen eltérnek. Ezen eltéréseket ezennel kifejezetten elfogadom:

5.8. Bűncselekmény, szándékos károkozás, súlyos gondatlanság (szándékos károkozás és súlyos gondatlanság kizárása)

7.1.3. A biztosítási szerződés megkötését megelőző tájékoztatás

7.1.8. Tájékoztatási kötelezettség megsértése

7.3. A kártérítési limit magába foglalja a jogvédelmi költségeket, valamennyi szublimitet és kiterjesztést is.

7.6. A biztosítási szerződés rendkívüli felmondása

7.8. Elévülés

8.4.3. A felelősség elismerése és az egyezség

7.11. Jogátruházás

8.4.4. A biztosító mentesül fizetési kötelezettsége alól, ha bizonyítja, hogy a biztosított szándékosan, vagy súlyosan gondatlanul megszegte az ebben a pontban foglalt kötelezettségeit.

dátum: _____

aláírás: _____

Szerződő

Nyilatkozat

1. Ezúton nyilatkozom arról, hogy a jelen biztosítási nyilatkozatban foglalt kijelentések és adatok a valóságnak megfelelnek, és semmilyen lényeges tény nem hallgattam el és nem közöltem hibásan. Hozzájárulok, hogy a jelen biztosítási nyilatkozat és bármely más rendelkezésre bocsátott információ a létrejövő biztosítási szerződés alapját képezze. Vállalom, hogy haladéktalanul, de legkésőbb a változástól számított nyolc napon belül írásban tájékoztatom a Biztosítót a biztosítási nyilatkozatban közölt tények bármely lényeges módosulásáról. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése vagy valós adatok elhallgatása a Biztosító mentesülését vonhatja maga után.

2. A szóbeli közlések vagy kikötések csak akkor érvényesek, ha azokat a Biztosító írásban visszaigazolja. A szóbeli tájékoztatás és a biztosítási feltételek ellentmondása esetén a Biztosító által kiadott írásbeli tájékoztató(k)ban foglaltakat kell irányadónak tekinteni.

3. Hozzájárulok ahhoz, hogy az általunk megadott adatokat a kockázat-elbírálás és/vagy a szolgáltatási igény elbírálása, a szerződés teljesítése, módosítása és állományban tartása során és annak érdekében a Biztosító – a külföldre történő adattovábbítás szabályainak figyelembe vételével a viszontbiztosítója részére, a viszontbiztosító székhelye szerinti országba továbbítsa.

4. Hozzájárulunk, hogy a Biztosító a valamely kárügy rendezése szempontjából érdemi információnak minősülő adatokat a Biztosító által mindenkor igénybevett külső szakértő(k) és/vagy kárbiztos(ok) részére átadja, feltéve hogy:

a) kárügy rendezése során külső szakértő vagy kárbiztos bevonására van szükség, és

b) a külső szakértő és/vagy a kárbiztos az átadott adatok bizalmas kezelésére vonatkozóan írásbeli nyilatkozatot tett.

dátum: _____

aláírás: _____

Szerződő