

Biztosító
CASCO BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT

Szerződés szám: <input type="text"/> GB395	<i>érkeztető bélyegző helye</i>
<input type="checkbox"/> a szerző/ <input type="checkbox"/> a szerződést kezelő egység kódja: <input type="text"/>	
Neve: <input type="text"/>	
Az ajánlat sorszáma: <input type="text"/>	
Kapcsolódó lapok száma: <input type="text"/>	
Értékesítési pont kódja: <input type="text"/>	Neve: <input type="text"/>

Szerződő/díjfizető

 Neme: férfi nő nem természetes személy

Név: <input type="text"/>
Névkiegészítés, illetve társasági forma: <input type="text"/>
Leánykori neve: <input type="text"/> Anyja neve, cégnél adószám: <input type="text"/>
Lakcím, cégnél székhely: <input type="text"/> Országjel: <input type="text"/> Irányítószám: <input type="text"/> Helységneve: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/> Születési hely: <input type="text"/> Születési idő: <input type="text"/>
Levelezési cím, cégnél telephely: <input type="text"/> Országjel: <input type="text"/> Irányítószám: <input type="text"/> Helységneve: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/>

Biztosított/tulajdonos

 Neme: férfi nő nem természetes személy lízing

Név: <input type="text"/>
Névkiegészítés, illetve társasági forma: <input type="text"/>
Leánykori neve: <input type="text"/> Anyja neve, cégnél adószám: <input type="text"/>
Lakcím, cégnél székhely: <input type="text"/> Országjel: <input type="text"/> Irányítószám: <input type="text"/> Helységneve: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/> Születési hely: <input type="text"/> Születési idő: <input type="text"/>
Levelezési cím, cégnél telephely: <input type="text"/> Országjel: <input type="text"/> Irányítószám: <input type="text"/> Helységneve: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/>

Kommunikációs adatok

Telefonszám: <input type="text"/>	Mobiltelefon: <input type="text"/>
Fax: <input type="text"/>	E-mail cím: <input type="text"/> @ <input type="text"/>

Engedményes

Engedményes (korlátozás jogosultja): <input type="text"/>
Hitelnyújtó vagy lízingbeadó megnevezése: <input type="text"/>
Hitel vagy lízingszerződés száma: <input type="text"/> Hitel vagy lízingszerződés lejáratá: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap

Biztosított jármű

Forgalmi rendszáma (A): <input type="text"/> - <input type="text"/>	Fajtája (J): <input type="checkbox"/> szgk. <input type="checkbox"/> tgc. <input type="checkbox"/> busz <input type="checkbox"/> vontató <input type="checkbox"/> pótkocsi
Gyártmánya (D1): <input type="text"/>	Felépítmény: <input type="checkbox"/> platós <input type="checkbox"/> ponyvás <input type="checkbox"/> dobozos <input type="checkbox"/> hűtő <input type="checkbox"/> mélyhűtő <input type="checkbox"/> tartály
Típusa (D2): <input type="text"/>	Színe (R): <input type="text"/> Teljesítmény (P2): <input type="text"/> kw
Modell: <input type="text"/>	Alvázsám (E): <input type="text"/>
Forg. eng. száma: <input type="text"/>	Erőforrás (P3): <input type="checkbox"/> benzin <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> benzin+gáz <input type="checkbox"/> elektromos <input type="checkbox"/> hibrid <input type="checkbox"/> vontatott
Hengerűrtartalma (P1): <input type="text"/> cm ³	Szállítható személyek száma (S1): <input type="text"/> fő Kulcsok száma: <input type="text"/>
Gyártási éve: <input type="text"/>	Első nyilvántartásba vétel dátuma (I): <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Km számláló állása: <input type="text"/>	Legnagyobb össztömeg (F1): <input type="text"/> kg Ajtók száma: <input type="text"/>
Sebességváltó: <input type="checkbox"/> manuális <input type="checkbox"/> automata	Tulajdonszerzés dátuma: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Használat módja (D3): <input type="checkbox"/> normál <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> bérgepkocsi <input type="checkbox"/> TIR <input type="checkbox"/> oktató gépkocsi <input type="checkbox"/> távolsági busz <input type="checkbox"/> városi busz <input type="checkbox"/> veszélyes anyagot szállító	
Első forgalomba helyezés Magyarországon történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

Biztosítási szolgáltatás

Márka paraméter: <input type="text"/>	Teljesítmény: <input type="text"/> kW	Típus paraméter: <input type="text"/>	Tarifadíj: <input type="text"/> Ft
Felszereltség: Klíma: <input type="text"/> Különleges kerék: <input type="text"/> Bőrkárpit: <input type="text"/> Hajtóanyag: <input type="text"/> Védelem típusa: <input type="text"/>			
Módozat: <input type="checkbox"/> Bázis <input type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Prémium			
Komfort kiegészítő biztosítás*: <input type="checkbox"/> Asszisztencia <input type="checkbox"/> Baleset <input type="checkbox"/> Poggyász			
Komfort és Prémium Casco önrészesedés: <input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 50 000 Ft <input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 50 000 Ft	<input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 100 000 Ft <input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 100 000 Ft	<input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 200 000 Ft <input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 200 000 Ft	Önrész szorzó: <input type="text"/>
Bázis Casco önrészesedés: <input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 100 000 Ft <input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 100 000 Ft			Jármű kora szorzó: <input type="text"/>
Kockázatviselés kezdete: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap <input type="text"/> óra <input type="text"/> perc			Területi szorzó: <input type="text"/>
Biztosítási évforduló minden naptári év: <input type="text"/> hó 01. nap	Kockázatviselés vége határozatlan, vagy: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap		Korszorzó: <input type="text"/>
Kedvezmények: KGFB: <input type="text"/> Gyermek: <input type="text"/> Üzleti: <input type="text"/> Egyéb: <input type="text"/> Pótdíj: <input type="text"/>			
Bónusz: <input type="text"/> Bónusz szorzó: <input type="text"/>	Szorókkal módosított tarifadíj: <input type="text"/> Ft		Prémium Casco díj: <input type="text"/> Ft
*A kiegészítő biztosítások kizárólag Komfort módozat esetén választhatóak, tartalmuk a Prémium módozat azonos szolgáltatásaival megegyezőek. A Prémium módozat valamennyi kiegészítő biztosítást tartalmazza.			Casco biztosítási díj összesen: <input type="text"/> Ft

Biztosítási díj

Díjfizetési mód: <input type="checkbox"/> csekk <input type="checkbox"/> csoportos beszedési megbízás <input type="checkbox"/> banki utalás	Díjfizetési gyakoriság: <input type="checkbox"/> havi <input type="checkbox"/> negyedéves <input type="checkbox"/> féléves <input type="checkbox"/> éves
Díjfizetés szorzó: <input type="text"/>	Havi díj: <input type="text"/> Ft
Gyakoriság szerinti díj: <input type="text"/> Ft	
Fizetendő éves díj: <input type="text"/> Ft	
Üzletkötőnek átadott díjelőleg összege: <input type="text"/> Ft	Nyugta sorszáma: <input type="text"/>
Vagy halasztott díj esedékessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	Csekk sorszáma: <input type="text"/>

Záradék
Kérjük, olvassa el figyelmesen a casco biztosítási feltételeket!

A szerződő aláírásával kizárólagos felelősséget vállal az ajánlaton feltüntetett adatok helyességéért és teljességéért, még akkor is, ha az ajánlatot nem saját kezűleg töltötte ki. Tudomásul veszi, hogy az itt feltüntetett adatok a Ptk. 540.§-ában szabályzott közlés, illetve változás-bejelentési kötelezettség hatálya alá tartoznak, az ott megfogalmazott jogkövetkezményekkel.

A díjfizetés elmulasztásának következményeit a szerződő viseli, egyben együttműködési kötelezettsége keretében vállalja, hogy amennyiben az esedékes díj megfizetésére szolgáló csekk, számla, egyéb díjbekérő bizonylat bármely okból határidőben nem áll rendelkezésre, akkor ezen díjfizetési akadályt közvetlenül vagy a biztosításközvetítője útján haladéktalanul bejelenti a legközelebbi Groupama Garancia Biztosító Zrt. irodában vagy a biztosító központi ügyfélszolgálatán.

Groupama Garancia Biztosító Zrt. elérhetőségei:

Székhelyünk: 1051 Budapest, Október 6. utca 20.
 Levélcímünk: 1380 Budapest, Pf. 1049
 Központi telefonszámunk: +36 1 467 3500
 Központi faxszámunk: +36 1 373 7549
 Központi e-mail címünk: info@groupamagarancia.hu

Alulírott szerződő a jelen ajánlatom és a fentebb megnevezett casco biztosítás szerződési feltételei szerint ajánlatot teszek casco biztosítási szerződés megkötésére. Tudomásul veszem, hogy a kockázatviselés kezdetének a megjelölése és a díjelőleg fizetése nem jelenti a biztosítási szerződés azonnali létrejöttét. A biztosító ugyanis az ajánlatot 15 napon belül bírálhatja el. Tudomásul veszem, hogy adatváltozáskor, illetve a gépjármű eladásakor bejelentési kötelezettségem van a biztosító felé.

Kelt: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	P.H.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
biztosításközvetítő	szerződő aláírása

ÜGYVITELI FELJEGYZÉSEK

Jutalékjogosultság

PORTFOLIO GRID	név	egydi jutalék mértéke	szerzési jogosultság	speratív jogosultság
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %

Céljutalék elszámolási idő életbiztosítás esetén (kitöltés hiányában Jutalékszabályzat szerint): azonnali 3. hónap 6. hónap

Üzleti felettes ellenőrzése

Hiányos, pótlásra visszaadva:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	Határidő:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap
Rendben, továbbítható:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	<input type="text"/>						

üzleti felettes aláírása

Szervezeti egység nyilatkozata

Elutasítandó, indoklás:

Kötvényesíthető

vállaló aláírása

Kockázatelbírálás

Keletkezés oka:

Kockázatviselés kezdete: év | | hó | | nap | | óra | | perc |

Kockázatviselés vége: év | | hó | | nap | | óra | | perc |

Belépési kor: év |

Szükséges orvosi vizsgálat? igen nem

Időpontok: év | | hó | | nap | vagy | | év | | hó | | nap |

Vizsgáló orvos neve:

Adószáma:

Orvosi költsége: Ft

Kockázatemelés:

módozat	%	módozat	%	módozat	%
<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>

Kockázatelbíráló döntése: elutasítandó kötvényesíthető

Elutasítás oka:

Megjegyzés:

Kelt: év | | hó | | nap |

kockázatelbíráló aláírása

Nyilatkozat az átvett dokumentumokról

Aláírással elismerem, hogy a Groupama Garancia Biztosító Zrt. (székhelye: 1051 Budapest, Október 6. utca 20.) részére történő ajánlattétel előtt tájékoztatást kaptam a biztosító főbb adatairól, a biztosító titoktartási kötelezettségéről, a panaszügyek intézésének lehetőségeiről, módjáról és az ajánlat tárgyát képező Casco Biztosítás szerződésről.

Casco Biztosítás ajánlattételben megnevezett biztosítás feltételeit, a személyes adatok kezelésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalókat, és a fogyasztói panaszokkal foglalkozó szervek megnevezését tartalmazó dokumentumot: igen nem

Az ajánlattételhez kapcsolódó, következőkben megnevezett záradékokat:

Az ajánlathoz kapcsolódó, következőkben megnevezett egyéb nyomtatványokat:

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szóbeli tájékoztatás és az átadott szerződési feltételek, záradékok, iratok tartalma között eltérés van, úgy az átvett írásbeli anyagokban foglaltakat kell irányadónak tekinteni.

Nyilatkozat időpontja: év | | hó | | nap |

szereződő

Nyilatkozat adatkezeléssel és titoktartás alóli felmentéssel kapcsolatban

a. Alulírott kijelentem, hogy „A személyes adatok kezelésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at (a továbbiakban: Tudnivalók) megismertem. A Tudnivalók ismeretében **hozzájárok** ahhoz, hogy a Groupama Garancia Biztosító Zrt. (székhelye: 1051 Budapest, Október 6. utca 20., a továbbiakban: biztosító) a részére önkéntesen megadott adataimat a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (a továbbiakban: Bit.) 155.§ (1) bekezdésben foglaltakon túl a Tudnivalók 2. pontjában meghatározott célokból is kezelhesse.

b. Alulírott a Tudnivalókban foglaltak ismeretében **kifejezetten hozzájárulok** ahhoz, hogy a biztosító vagy vele szerződéses kapcsolatban álló biztosításközvetítő közvetlen megkereséssel tájékoztatást célzó és reklám küldeményt juttasson el részemre.

Szerződő: hozzájárulok nem járulok hozzá

Biztosított: hozzájárulok nem járulok hozzá

c. Alulírott jelen nyilatkozat b. pontja szerinti közvetlen üzletszerzés céljából történő adatkezelés esetén a megkeresést az alábbi módon nem kívánom igénybe venni:

Szerződő:	Biztosított:
<input type="checkbox"/> telefonon	<input type="checkbox"/> telefonon
<input type="checkbox"/> elektronikus levelezés útján	<input type="checkbox"/> elektronikus levelezés útján
<input type="checkbox"/> közvetlen levélben	<input type="checkbox"/> közvetlen levélben
<input type="checkbox"/> SMS/MMS/egyéb elektronikus csatornán	<input type="checkbox"/> SMS/MMS/egyéb elektronikus csatornán

d. Alulírott **hozzájárok** ahhoz, hogy a biztosító az esetleges kárüggyel kapcsolatban az esetleges előzménykárra vonatkozó iratok, illetve adatok beszerzése érdekében más biztosítókat megkeressen, a megkeresett biztosítókat a biztosítási titoktartási kötelezettségük alól felmentem.

igen nem

e. Alulírott **hozzájárok** ahhoz, hogy a biztosító az esetleges kárüggyel kapcsolatban indult büntetőeljárás során keletkezett iratokba betekintsen, azokról másolatokat, valamint az eljáró hatóságoktól felvilágosításokat kérjen.

igen nem

f. Alulírott **hozzájárok** ahhoz, hogy a biztosító az ajánlaton megnevezett engedményes részére a szerződés hatályáról, a kockázatviselésről és a díjfizetésről a szerződéses kötelezettségek teljesítése, illetve azok ellenőrzése céljából adatokat szolgáltatson.

igen nem

Nyilatkozat időpontja: év | | hó | | nap |

biztosított (ha nem azonos a szerződővel)

szereződő

Engedményezés

Alulírott biztosított a biztosítási szerződésből eredő szolgáltatási összeget az ajánlaton megnevezett engedményesre engedményezem.

Kelt: év | | hó | | nap |

biztosított

Biztosító

CASCO BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT

Szerződés szám: <input type="text"/> GB395	<i>érkeztető bélyegző helye</i>
<input type="checkbox"/> a szerző/ <input type="checkbox"/> a szerződést kezelő egység kódja: <input type="text"/>	
Neve: <input type="text"/>	
Az ajánlat sorszáma: <input type="text"/>	
Kapcsolódó lapok száma: <input type="text"/>	
Értékesítési pont kódja: <input type="text"/>	Neve: <input type="text"/>

Szerződő/díjfizető

Név: <input type="text"/>	
Névkiegészítés, illetve társasági forma: <input type="text"/>	
Leánykori neve: <input type="text"/>	Anyja neve, cégnél adószám: <input type="text"/>
Lakcím, cégnél székhely: <input type="text"/>	Országjel: <input type="text"/>
Irányítószám: <input type="text"/>	Helységnev: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/>	Születési hely: <input type="text"/>
Levelezési cím, cégnél telephely: <input type="text"/>	Országjel: <input type="text"/>
Irányítószám: <input type="text"/>	Helységnev: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/>	

Biztosított/tulajdonos

Név: <input type="text"/>	
Névkiegészítés, illetve társasági forma: <input type="text"/>	
Leánykori neve: <input type="text"/>	Anyja neve, cégnél adószám: <input type="text"/>
Lakcím, cégnél székhely: <input type="text"/>	Országjel: <input type="text"/>
Irányítószám: <input type="text"/>	Helységnev: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/>	Születési hely: <input type="text"/>
Levelezési cím, cégnél telephely: <input type="text"/>	Országjel: <input type="text"/>
Irányítószám: <input type="text"/>	Helységnev: <input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó: <input type="text"/>	

Kommunikációs adatok

Telefonszám: <input type="text"/>	Mobiltelefon: <input type="text"/>
Fax: <input type="text"/>	E-mail cím: <input type="text"/> @ <input type="text"/>

Engedményes

Engedményes (korlátozás jogosultja): <input type="text"/>	
Hitelnyújtó vagy lízingbeadó megnevezése: <input type="text"/>	
Hitel vagy lízingszerződés száma: <input type="text"/>	Hitel vagy lízingszerződés lejárat: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap

Biztosított jármű

Forgalmi rendszáma (A): <input type="text"/>	Fajtája (J): <input type="checkbox"/> szgk. <input type="checkbox"/> tgc. <input type="checkbox"/> busz <input type="checkbox"/> vontató <input type="checkbox"/> pótkocsi
Gyártmánya (D1): <input type="text"/>	Felépítmény: <input type="checkbox"/> platós <input type="checkbox"/> ponyvás <input type="checkbox"/> dobozos <input type="checkbox"/> hűtő <input type="checkbox"/> mélyhűtő <input type="checkbox"/> tartály
Típusa (D2): <input type="text"/>	Színe (R): <input type="text"/>
Modell: <input type="text"/>	Teljesítmény (P2): <input type="text"/> kw
Forg. eng. száma: <input type="text"/>	Alvázszám (E): <input type="text"/>
Hengerűrtartalma (P1): <input type="text"/> cm ³	Erőforrás (P3): <input type="checkbox"/> benzin <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> benzin+gáz <input type="checkbox"/> elektromos <input type="checkbox"/> hibrid <input type="checkbox"/> vontatott
Gyártási éve: <input type="text"/>	Szállítható személyek száma (S1): <input type="text"/> fő
Km számláló állása: <input type="text"/>	Kulcsok száma: <input type="text"/>
Sebességváltó: <input type="checkbox"/> manuális <input type="checkbox"/> automata	Első nyilvántartásba vétel dátuma (I): <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Használat módja (D3): <input type="checkbox"/> normál <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> bérgepkocsi <input type="checkbox"/> TIR <input type="checkbox"/> oktató gépkocsi <input type="checkbox"/> távolsági busz <input type="checkbox"/> városi busz <input type="checkbox"/> veszélyes anyagot szállító	Legnagyobb össztömeg (F1): <input type="text"/> kg
Első forgalomba helyezés Magyarországon történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Ajtók száma: <input type="text"/>
	Tulajdonszerzés dátuma: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap

Biztosítási szolgáltatás

Márka paraméter: <input type="text"/>	Teljesítmény: <input type="text"/> kW	Típus paraméter: <input type="text"/>	Tarifadíj: <input type="text"/> Ft
Felszereltség: Klíma: <input type="text"/>	Különleges kerék: <input type="text"/>	Bőrkarpet: <input type="text"/>	Hajtóanyag: <input type="text"/>
Védelem típusa: <input type="text"/>	Módozat: <input type="checkbox"/> Bázis <input type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Prémium	Komfort kiegészítő biztosítás*: <input type="checkbox"/> Asszisztencia <input type="checkbox"/> Baleset <input type="checkbox"/> Poggyász	
Komfort és Prémium Casco önrészesedés:	<input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 50 000 Ft	<input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 50 000 Ft	Önrész szorzó: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 100 000 Ft	<input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 100 000 Ft	Jármű kora szorzó: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 200 000 Ft	<input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 200 000 Ft	Területi szorzó: <input type="text"/>
Bázis Casco önrészesedés:	<input type="checkbox"/> a kár 10%-a, min. 100 000 Ft	<input type="checkbox"/> a kár 20%-a, min. 100 000 Ft	Korszorzó: <input type="text"/>
Kockázatviselés kezdete: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap <input type="text"/> óra <input type="text"/> perc	Biztosítási évforduló minden naptári év: <input type="text"/> hó 01. nap		
Kockázatviselés vége határozatlan, vagy: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap			
Kedvezmények: KGFB: <input type="text"/>	Gyermek: <input type="text"/>	Üzleti: <input type="text"/>	Egyéb: <input type="text"/>
Pótdíj: <input type="text"/>	Bónusz: <input type="text"/>	Bónusz szorzó: <input type="text"/>	Szorókkal módosított tarifadíj: <input type="text"/> Ft
Prémium Casco díj: <input type="text"/> Ft			Casco biztosítási díj összesen: <input type="text"/> Ft

Biztosítási díj

Díjfizetési mód: <input type="checkbox"/> csekk <input type="checkbox"/> csoportos beszedési megbízás <input type="checkbox"/> banki utalás	Díjfizetési gyakoriság: <input type="checkbox"/> havi <input type="checkbox"/> negyedéves <input type="checkbox"/> féléves <input type="checkbox"/> éves
Díjfizetés szorzó: <input type="text"/>	Havi díj: <input type="text"/> Ft
Gyakoriság szerinti díj: <input type="text"/> Ft	
Fizetendő éves díj: <input type="text"/> Ft	
Üzletkötőnek átadott díjelőleg összege: <input type="text"/> Ft	Nyugta sorszáma: <input type="text"/>
Vagy halasztott díj esedékessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	Csekk sorszáma: <input type="text"/>

Záradék

Kérjük, olvassa el figyelmesen a casco biztosítási feltételeket!

A szerződő aláírásával kizárólagos felelősséget vállal az ajánlaton feltüntetett adatok helyességéért és teljességéért, még akkor is, ha az ajánlatot nem saját kezűleg töltötte ki. Tudomásul veszi, hogy az itt feltüntetett adatok a Ptk. 540.§-ában szabályzott közlés, illetve változás-bejelentési kötelezettség hatálya alá tartoznak, az ott megfogalmazott jogkövetkezményekkel.

A díjfizetés elmulasztásának következményeit a szerződő viseli, egyben együttműködési kötelezettsége keretében vállalja, hogy amennyiben az esedékes díj megfizetésére szolgáló csekk, számla, egyéb díjbekérő bizonylat bármely okból határidőben nem áll rendelkezésre, akkor ezen díjfizetési akadályt közvetlenül vagy a biztosításközvetítője útján haladéktalanul bejelenti a legközelebbi Groupama Garancia Biztosító Zrt. irodában vagy a biztosító központi ügyfélszolgálatán.

Groupama Garancia Biztosító Zrt. elérhetőségei:

Székhelyünk: 1051 Budapest, Október 6. utca 20.
 Levélcímünk: 1380 Budapest, Pf. 1049
 Központi telefonszámunk: +36 1 467 3500
 Központi faxszámunk: +36 1 373 7549
 Központi e-mail címünk: info@groupamagarancia.hu

Alulírott szerződő a jelen ajánlatom és a fentebb megnevezett casco biztosítás szerződési feltételei szerint ajánlatot teszek casco biztosítási szerződés megkötésére. Tudomásul veszem, hogy a kockázatviselés kezdetének a megjelölése és a díjelőleg fizetése nem jelenti a biztosítási szerződés azonnali létrejöttét. A biztosító ugyanis az ajánlatot 15 napon belül bírálhatja el. Tudomásul veszem, hogy adatváltozáskor, illetve a gépjármű eladásakor bejelentési kötelezettségem van a biztosító felé.

Kelt: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	P.H.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
biztosításközvetítő	szerződő aláírása