

BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT GB930 JELŰ ÁLTALÁNOS FELELŐSSÉGBIZOSÍTÁSHOZ
1. Általános adatok

a. Ajánlatszám: _____

b. Szervezeti egység kódja: _____

c. Szervezeti egység neve: _____

d. Szerződéskötés oka:

d/1. Új szerződés: igen nem d/2. Átdolgozás: igen nem

d/3. Módosítás: igen nem

e. Előzményszerződés módzata: _____

f. Előzményszerződés száma: _____

_____ *vonalkód helye*

_____ *vonalkód helye*

_____ *érkeztető bélyegző helye*

2. Szerződő adatai

Ajánlatot teszek biztosítási szerződés megkötésére a Groupama Biztosító Zrt-nek (továbbiakban biztosító) az ajánlaton megjelölt biztosítás feltételei alapján, a biztosító díjszabásának megfelelően, az általam megadott egyedi adatok szerint.

a. Ügyfélazonosító: _____

b. természetes személy/önálló vállalkozó nem természetes személy

Természetes személy/önálló vállalkozó adatai

c. Állampolgárság: _____

d. Név: előtag: _____ családi név: _____
 utónév: _____ 2. utónév: _____ utótag: _____

e. Születési név: családi név: _____
 utónév: _____ 2. utónév: _____

f. Anyja neve: családi név: _____
 utónév: _____ 2. utónév: _____

g. Külföldi születési hely: igen nem

h. Születési hely, idő: _____, _____, _____, _____.

i. Adóazonosító jel: _____ nem kívánom megadni

j. Állandó lakcím/Székhely: _____
 _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

k. Levelezési cím: _____
 _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

l. Adószám (önálló vállalkozók esetén kötelező): _____ - _____ - _____ Nem kívánom megadni

m. Mobiltelefonszám (e-kommunikáció esetén kötelező):
 ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

n. Telefonszám: ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

o. E-mail cím (e-kommunikáció esetén kötelező): _____

p. Egyéni vállalkozói nyilvántartási szám: _____

Ajánlatszám: _____

2. Szerződő adatai (folytatás)

Nem természetes személy adatok

r. Cégnév: _____

s. Vállalkozás típusa: _____ t. Adószám: _____ - _____ - _____

u. Székhely: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

v. Levelezési cím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

w. KSH szám: _____ Nem kívánom megadni

x. Mobiltelefonszám (e-kommunikáció esetén kötelező):
ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

y. Telefonszám: ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

z. E-mail cím (e-kommunikáció esetén kötelező): _____

aa. Cégjegyzékszám (ha van cégjegyzékszáma a vállalkozásnak): _____

ab. Országos nyilvántartásbeli azonosító (ha van a vállalkozásnak): _____

ac. Egyéb nyilvántartási szám (ha cégjegyzékszámmal és országos nyilvántartásbeli azonosítóval sem rendelkezik): _____

3. Biztosított adatai

Biztosított azonos a szerződéssel: igen nem

a. Ügyfélazonosító: _____

b. természetes személy/önálló vállalkozó nem természetes személy

Természetes személy/önálló vállalkozó adatai

c. Állampolgárság: _____

d. Név: előtag: _____ családi név: _____
utónév: _____ 2. utónév: _____ utótag: _____

e. Születési név: családi név: _____
utónév: _____ 2. utónév: _____

f. Anyja neve: családi név: _____
utónév: _____ 2. utónév: _____

g. Külföldi születési hely: igen nem

h. Születési hely, idő: _____, _____, _____, _____

i. Adóazonosító jel: _____ nem kívánom megadni

j. Állandó lakcím/Székhely: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

k. Levelezési cím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

l. Adószám (önálló vállalkozók esetén kötelező): _____ - _____ - _____ Nem kívánom megadni

m. Mobiltelefonszám (e-kommunikáció esetén kötelező):
ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

n. Telefonszám: ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

o. E-mail cím (e-kommunikáció esetén kötelező): _____

p. Egyéni vállalkozói nyilvántartási szám: _____

3. Biztosított adatai (folytatás)**Nem természetes személy adatok**

r. Cégnév: _____

s. Vállalkozás típusa: _____ t. Adószám: _____ - _____ - _____

u. Székhely: _____
 _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

v. Levelezési cím: _____
 _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

w. KSH szám: _____ Nem kívánom megadni

x. Mobiltelefonszám (e-kommunikáció esetén kötelező):
 ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

y. Telefonszám: ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____

z. E-mail cím (e-kommunikáció esetén kötelező): _____

aa. Cégjegyzékszám (ha van cégjegyzékszáma a vállalkozásnak): _____

ab. Országos nyilvántartásbeli azonosító (ha van a vállalkozásnak): _____

ac. Egyéb nyilvántartási szám (ha cégjegyzékszámmal és országos nyilvántartásbeli azonosítóval sem rendelkezik): _____

4. Felelősségbiztosítás

a. Biztosított éves nettó árbevétele: _____ E Ft

Amennyiben a biztosított árbevétele meghaladja az 50 000 000 Ft-ot, jelen nyomtatványon nem vehető fel ajánlat.

b. Biztosított tevékenység: villanyszerelési tevékenység víz-, gáz-, fűtészserelői tevékenység

c. Területi hatály: Magyarország

d. Kombinált kártérítési limit (csak egy választható):

	Káreseményenként	Évente	Éves díj
<input type="checkbox"/>	1 000 000 Ft	1 000 000 Ft	35 000 Ft
<input type="checkbox"/>	3 000 000 Ft	3 000 000 Ft	60 000 Ft
<input type="checkbox"/>	5 000 000 Ft	5 000 000 Ft	85 000 Ft

Szolgáltatás tárgyában okozott károokra vonatkozó szublimit minden esetben: 1 000 000 Ft káreseményenként és évente

e. Önrészesedés: 10%, de minimum 100 000 Ft káreseményenként

f. Biztosított kockázatok: tevékenységi felelősségbiztosítás, szolgáltatói felelősségbiztosítás, Szolgáltatás tárgyában okozott károk záradéka

g. Szolgáltatás tárgyában okozott károk záradéka

A biztosító kockázatviselése jelen záradék alapján kiterjed a szolgáltatás tárgyában, illetve az abban a dologban okozott károokra, amelyre a biztosított tevékenysége irányul. Jelen záradék alapján sem terjed ki azonban a biztosító kockázatviselése a szolgáltatás tárgyának, illetve annak a dolognak, amelyre a biztosított tevékenysége irányul az olyan kárait, melyek a szolgáltatás megkezdésekor már megvoltak, így ha azok már sérültek, hibásak, elhasználódottak voltak vagy egyéb okból cserére szorultak.

Jelen záradékkal megkötött biztosítási szerződés esetén az érvényben lévő Szolgáltatók Felelősségbiztosításának Különös Szerződési Feltételeit jelen záradék szerinti kiegészítésekkel kell alkalmazni. Amennyiben jelen záradék bármely rendelkezése eltér a Szolgáltatók Felelősségbiztosításának Különös Szerződési Feltételeiben foglaltaktól, akkor jelen záradék rendelkezései az irányadók.

A jelen záradékban nem szabályozottakra a Szolgáltatók Felelősségbiztosításának Különös Szerződési Feltételei rendelkezései az irányadók.

Jelen záradékra vonatkozó szublimit: 1 000 000 Ft káreseményenként és évente.

h. Kötelező felelősségbiztosítási záradék

A biztosítási fedezet megfelel a Kormány 219/2017.(VII.31.) a villanyszerelők bejelentéséről és nyilvántartásáról szóló kormány rendeletének, illetve a Kormány 220/2017. (VII.31.) a víziközmű-bekötést végző személyek bejelentéséről és nyilvántartásáról szóló Kormány rendeletének felelősségbiztosításra vonatkozó előírásainak.

5. Biztosítás tartama és díjfizetés

a. Kockázatviselés kezdete: _____ . _____ . _____ .

A biztosító kockázatviselése az ajánlaton megjelölt időpontban, ennek hiányában az ajánlatnak a biztosító vagy az alkusz részére történt átadását követő nap 0 órájában kezdődik meg. A kockázatviselés kezdő időpontja nem lehet korábbi, mint az ajánlat biztosítónak átadását követő nap 0 órája. Amennyiben az ajánlaton a kockázatviselés kezdő időpontjaként korábbi időpont került feltüntetésre, mint az ajánlat biztosítónak történt átadását követő nap, úgy a kockázatviselés kezdő időpontjának az ajánlat biztosítónak történt átadását követő nap 0 óráját kell tekinteni.

b. Biztosítás tartama: határozatlan

c. Biztosítási időszak: 1 év

d. Biztosítási évforduló: minden évben a kockázatviselés kezdetének megfelelő naptári nap

e. Díjfizetési gyakoriság: negyedéves féléves éves havi

f. Díjfizetés módja: csoportos beszedés átutalás

g. Csoportos beszédés esetén bank neve: _____

h. Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

6. Szerződés biztosítási díja

a. Éves biztosítási díj: _____ Ft

b. Díjfizetési gyakoriság szerinti díjrészlet: _____ Ft

c. Első díj: _____ Ft

7. Nyilatkozat a biztosított egyes adatairól

A biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) a biztosítótársaságok bejelentési kötelezettségét írja elő a nagykockázatú szerződésekkel kapcsolatban a Magyar Nemzeti Bank felé. A bejelentéshez szükséges adatokra vonatkozóan (Bit. 4.§ 79. pont) alulírott szerződő kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában:

- a. A mérlegfőösszeg túllépi a 6,2 millió eurót igen nem
- b. A nettó árbevétel túllépi a 12,8 millió eurót igen nem
- c. A pénzügyi év során az átlagos alkalmazotti létszám eléri vagy meghaladja a 250 főt igen nem

8. Nyilatkozatok

a. Általános nyilatkozatok

Kijelentem, hogy az általam megadott adatok az ajánlattétel időpontjában fennálló valós állapotnak felelnek meg. **Tudomásul veszem**, hogy a valótlan adatok közlése a közlési kötelezettség megsértésének minősülhet.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító a biztosítási ajánlat megtételekor vagy azt követően befizetett biztosítási díjat kamatmentesen kezeli. A biztosító a kockázatelbírálásra nyitva álló határidőn – 15 napon – belül dönt az ajánlat elfogadásáról. Az ezen idő alatt befizetett biztosítási díj nem eredményezi automatikusan a biztosítás kockázatviselésének kezdetét. **Tudomásul**

veszem, hogy a biztosítónak jogában áll jelen biztosítási ajánlatomat indoklás nélkül elutasítani. A biztosítási ajánlat visszautasítása esetén a biztosító az addig befizetett biztosítási díjat (vagy díjrészletet) 8 napon belül kamatmentesen visszafizeti a szerződő részére.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító az ajánlatot akkor is visszautasíthatja, ha a kockázatelbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, feltéve, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.

Tudomásul veszem, hogy a biztosítási díj és szolgáltatási összeg átutalása során felmerülő

saját bankköltséget az utaló fél viseli, azt a jogosult félre át nem hárítja.

Tudomásul veszem, hogy a díjszámításkor keletkező 100 Ft-ot meg nem haladó díjhiány, illetve díjtöbblet érvényesítésétől a felek kölcsönösen eltekintenek.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szerződő és biztosított személye azonos, úgy a biztosítási ajánlat megtételéhez szükséges nyomtatványokon szerződői minőségben tett aláírások egyben a biztosított hozzájárulásának és aláírásának is minősülnek.

b. Csak természetes személyek által igényelhető regisztráció az Ügyfél Zóna szolgáltatásainak igénybevételéhez

Kérem, hogy rögzített adataim alapján a Groupama Biztosító regisztrációt hajtson végre, és ezáltal hozzáférést biztosítson számomra az ügyfélazonosításhoz kötött, ingyenesen igénybe vehető Ügyfél Zóna elektronikus szolgáltatásaihoz, melynek alapján lehetőségem nyílik biztosítási szerződéseimhez kapcsolódó elektronikus ügyintézésre a GroupamaDirekt.hu weboldalon, a Groupama ÜgyfélZóna mobilalkalmazással, illetve a biztosító TeleCenter telefonos ügyfélszolgálatán keresztül.

Az Ügyfél Zóna elérhető elektronikus szolgáltatásainak listáját a mindenkor hatályos „Regisztrációs tájékoztató” tartalmazza, mely

elérhető a GroupamaDirekt.hu weboldalon. A Groupama Biztosító Zrt. a „Regisztrációs tájékoztató” változtatásának jogát fenntartja.

Hozzájárulok, hogy a fenti adatokat a biztosító a nyilvántartási rendszerében kezelt adatokkal egyeztesse, és az adatok egyezősége esetén a regisztrációt végrehajtsa. **Hozzájárulok**, hogy amennyiben az általam megadott adatok nem egyeznek meg a biztosító nyilvántartásában kezelt adatokkal, a biztosító a nyilvántartásában kezelt adatokat jelen adatlapnak megfelelően módosítsa, és a regisztrációt végrehajtsa.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a regisztráció elfogadásáról vagy elutasításáról a fent megadott e-mail címre értesítést küldjön.

Hozzájárulok, hogy a regisztráció elfogadása esetén a biztosító az Ügyfél Zóna elektronikus szolgáltatásainak eléréséhez szükséges ügyfélazonosítót a fent megadott e-mail címre elküldje, valamint a bejelentkezéshez szükséges PIN kódról a fent megadott mobiltelefonszámra küldött rövid szöveges üzenetben (sms-ben) értesítsen.

Tudomásul veszem, hogy a regisztrációt követően a fenti adataimban bekövetkezett változást köteles vagyok a biztosítónak bejelenteni. Az ezen kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel. **Tudomásul veszem**, hogy az Ügyfél Zóna elektronikus szolgáltatásainak eléréséhez szükséges ügyfélazonosítót és PIN kódot mindenki vel szemben köteles vagyok tit-

8. Nyilatkozatok (folytatás)

kosan kezelni és megőrizni, továbbá biztosítani, hogy arról illetéktelen személyek tudomást ne szerezzenek. Az ügyfélaazonosító és PIN kód jogosulatlan személyek általi felhasználásából eredő károkat a szerződő köteles helytállni, az ebből eredő esetleges adat- vagy titokvédelmi sérelem következményeit maga viseli, annak kapcsán a biztosítóval szemben jog- és igényérvényesítésre nem jogosult. **Tudomásul veszem** továbbá, hogy az elektronikus postafiók jelsza-

vának, kódjának biztonságáért is a szerződő felel. A jelszó, illetve kód jogosulatlan személyek általi felhasználásából eredő károkat a szerződő maga köteles helytállni, az ebből eredő esetleges adat- vagy titokvédelmi sérelem következményeit maga viseli, annak kapcsán a biztosítóval szemben jog- és igényérvényesítésre nem jogosult.

A szerződő saját felelősségi körébe tartozik, hogy az elektronikus postaládáját rendszeresen

ellenőrizze, illetve biztosítani köteles, hogy kellő tárhely álljon rendelkezésére az elektronikus dokumentumok fogadása céljából, valamint gondoskodni arról, hogy az elektronikus postafiók szolgáltatója a biztosító küldeményeit ne tekintse spam (kéretlen) üzenetnek.

Elfogadom, hogy az elektronikus levelezés során a biztosító zárt levelezési rendszeréből nyílt levelezési rendszerbe kerülhetnek a szerződés adatai.

Szerződő: hozzájárulok nem járulok hozzá

c. Nyilatkozat adatkezeléssel és titoktartás alóli felmentéssel kapcsolatban

c/1. **Alulírott kijelentem**, hogy „A személyes adatok, a biztosítási titoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at (a továbbiakban: Tudnivalók) megismertem. A Tudnivalók ismeretében **tudomásul veszem** és a Tudnivalókban foglaltak szerint **hozzájárulok ahhoz**, hogy a biztosító a részére önkéntesen megadott adataimat a Tudnivalókban, illetve a szerződésben meghatározottak szerint kezelje.

c/2. **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/3. **Alulírott** jelen nyilatkozat előző pontja szerinti közvetlen üzletszerzés céljából történő adatkezelés esetén **a megkeresést az alábbi módon nem kívánom igénybe venni**:

Szerződő: telefonon elektronikus levelezés útján közvetlen levélben SMS/MMS/egyéb elektronikus csatormán

Biztosított: telefonon elektronikus levelezés útján közvetlen levélben SMS/MMS/egyéb elektronikus csatormán

9. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

a. Alulírott szerződő **aláírással elismerem**, hogy a Groupama Biztosító Zrt. (székhelye: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C) részére történő ajánlattétel előtt tájékoztatást kaptam a biztosító főbb adatairól, a biztosító titoktartási kötelezettségéről, a panaszügyek intézésének lehetőségéről és módjáról, valamint az ajánlat tárgyát képező termék jellemzőiről.

b. A biztosítási ajánlatom megtétele előtt az alábbi nyomtatványokat **átvettem és az abban foglaltakat megismertem**:

Tájékoztató a Groupama Biztosító Zrt. nevében eljáró függő biztosításközvetítő adatairól

Adatkezelési tájékoztató

Vállalkozások felelősségbiztosításának általános szerződési feltételei

Tevékenységi felelősségbiztosítási különös szerződési feltételei

Szolgáltatók felelősségbiztosításának különös szerződési feltételei

c. A biztosítási **ajánlatom megtételét követően** az alábbi nyomtatványokat **átvettem, és ezt aláírással igazolom**:

Az ajánlati dokumentáció ügyfélpéldánya

d. **Tudomásul veszem**, hogy a fentiek szerint átvett dokumentumok a felek közti megállapodás minden feltételét tartalmazzák, így a korábbi megállapodások, nyilatkozatok hatályukat veszítik, és nem képezik a biztosítási szerződés részét. **Tudomásul veszem**, hogy a szóbeli közlések vagy kikötések nem érvényesek.

Nyilatkozat időpontja: _____ . _____ . _____ .

szerződő/törvényes képviselő(k) aláírása

Az ajánlat aláírásának dátuma: _____ . _____ . _____ .

szerződő/törvényes képviselő(k) aláírása

biztosított/törvényes képviselő(k) aláírása

Az ajánlatot átvettem.

Kelt: _____ , _____ . _____ . _____ .

biztosításközvetítő aláírása

Jelen dokumentum az ajánlat elválaszthatatlan részét képezi.

Ajánlatszám: _____

10. Üzleti felettes ellenőrzése

a. Szerződő neve: _____

b. Üzleti felettes ellenőrzése: hiányos, pótlásra visszaadva

Határidő: _____.

rendben, továbbítható

üzleti felettes aláírása

11. Adminisztráció

a. Szervezeti egység kódja: _____

b. Fiókkód: _____

c. Szerződéstípus: _____

d. Első díj üzletkötőnek átadva: igen nem

nyugtasorszám: _____

e. Nyugta szerint beszedett összeg: _____ Ft

f. Első díj fizetése: csekk utalás

g. ICR csekken szereplő összeg: _____ Ft ICR csekk sorszáma: _____

h. További feljegyzések, megjegyzések (intézkedés dátuma és ügyintézője megjelölésével):

12. Jutalékelszámolás

a. 1. Biztosításközvetítő GRID-je: _____

b. Biztosításközvetítő neve: _____

c. Piramis szerződésszám: _____

d. Szerzési jutalék jogosultság: _____ %

e. Speratív jutalék jogosultság: _____ %

f. 2. Biztosításközvetítő GRID-je: _____

g. Biztosításközvetítő neve: _____

h. Piramis szerződésszám: _____

i. Szerzési jutalék jogosultság: _____ %

j. Speratív jutalék jogosultság: _____ %

k. További feljegyzések, megjegyzések (intézkedés dátuma és ügyintézője megjelölésével):

Kelt: _____, _____.

aláírás