

## Tájékoztató

A Kormány 219/2017.(VII.31.) a villanszerelők bejelentéséről és nyilvántartásáról szóló kormányrendeletével, illetve

a Kormány 220/2017. (VII.31.) a víziközmű-bekötést végző személyek bejelentéséről és nyilvántartásáról szóló Kormányrendeletével

2017. szeptember 1-vel kötelezi az alábbi tevékenységet végző személyeket, hogy felelősségbiztosítást kössenek a tevékenységükre.

- 219/2017 korm. rendelet alapján:

Azok a villanszerelők, akik a csatlakozó berendezés létesítését/kivitelezését végzik

- 220/2017 korm. rendelet alapján:

Azok a vízszelők, akik ivóvíz-bekötővezeték, illetve szennyvíz-bekötővezeték építését, kivitelezését végzik.

A kormányrendeletek alapján (a személyi feltételeken túl) a fenti tevékenységet folytató cégeknek/személyeknek minimum 1.000.000,- Ft összegű felelősségbiztosítással szükséges rendelkezniük a tevékenységükre vonatkozóan.

Egyéb feltételeket a biztosítással kapcsolatban nem határozott meg a jogszabály azon túl, hogy azt fenn kell tartaniuk a tevékenységet végzőknek.

A Groupama Biztosító Zrt. az alábbi kockázatokat vállalja ezen tevékenységek esetén:

- Tevékenységi felelősségbiztosítás
- Szolgáltatói felelősségbiztosítás
- Szolgáltatás tárgyában okozott károk fedezete

A fentiek alapján a biztosító a biztosítási feltételeknek és kötvénynek megfelelően megtéríti a szerződésen kívül harmadik személynek, illetve a szerződéses partnernek a szolgáltatás teljesítése során, illetve szerződésszegéssel okozott károkat, emellett a biztosító megtéríti azokban a dolgokban okozott károkat is amelyre a szolgáltatás irányul.

A biztosítási megkötéséhez a mellékelt ajánlatot szükséges kitölteni.

## PDF ajánlat kitöltési útmutató

Az ajánlaton csak az írható mezőket szükséges kitölteni.

### 1. Általános adatok:

1. Általános adatok	
a. Ajánlatszám:	G B 9 3 0 1
b. Szervezeti egység kódja:	
c. Szervezeti egység neve:	K A I
d. Szerződéskötés oka:	
d/1. Új szerződés:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
d/2. Átdolgozás:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
d/3. Módosítás:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
e. Előzményszerződés módozata:	
f. Előzményszerződés száma:	
érkeztető bélyegző helye	
vonalkód helye	

Az ajánlatszám: GB9301 kiegészítve a szerződő adószámának első 8 számjegyével.

A PDF az adószám rovat kitöltését követően az ajánlatszámot automatikusan generálja és beírja.

A d. pont kitöltését kérjük.

Amennyiben korábbi szerződés kerül átdolgozásra, vagy módosítására, abban az esetben az e. pont kitöltése is kötelező.

### 2. Szerződő adatai:

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. <input type="checkbox"/> természetes személy/önálló vállalkozó <input type="checkbox"/> nem természetes személy	
<b>Természetes személy/önálló vállalkozó adatai</b>	
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: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
h. Születési hely, idő: _____	
i. Adóazonosító jel: _____ nem kívánom megadni <input type="checkbox"/>	
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: _____ <input type="checkbox"/>	
n. Telefonszám: ország előhívó: _____ körzetszám: _____ telefonszám: _____ <input type="checkbox"/>	
o. E-mail cím (e-kommunikáció esetén kötelező): _____ <input type="checkbox"/>	
p. Egyéni vállalkozói nyilvántartási szám: _____ <input type="checkbox"/>	

Az a. pont kitöltését kérjük, amennyiben már meglévő ügyfelünkről van szó és ismert az ügyfélazonosító.

A b. pont esetén kérjük jelölni, hogy természetes személy/egyéni vállalkozóról, vagy nem természetes személyről (cégről) van szó.

Természetes személyek/önálló vállalkozó esetén kötelezően kitöltendő:

c.; d.; e.; f.; g.; h.; j.; pontok

Természetes személy szerződő esetén továbbá:

i.; pont

Egyéni vállalkozás esetén továbbá:

l.; p.; pontok

Nem természetes személy (céges) szerződő esetén kötelezően kitöltendő:

r.; s.; t.; u.; pontok

2. Szerződő adatai (folytatás)	
<b>Nem természetes személy adatai</b>	
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:	<input type="checkbox"/> Nem kívánom megadni
x. Mobiltelefonszám (e-kommunikáció esetén kötelező):	ország előhívó: közzetszám: telefonszám: <input type="checkbox"/>
y. Telefonszám:	ország előhívó: közzetszám: telefonszám: <input type="checkbox"/>
z. E-mail cím (e-kommunikáció esetén kötelező):	<input type="checkbox"/>
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:

Amennyiben a szerződő és biztosított megegyezik elegendő jelölni azt 3. pont fejlécében:

3. Biztosított adatai	Biztosított azonos a szerződővel: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
-----------------------	--

Amennyiben a szerződő és a biztosított személye eltér a 2. pont (szerződő adatai) szerint járunk el.

#### 4. Felelősségbiztosítás:

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: <input type="checkbox"/> villanszerelési tevékenység <input type="checkbox"/> víz-, gáz-, fűtőszerelei 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 károkra vonatkozó szublímít minden esetben: 1 000 000 Ft káreseményenként és évente		
e.	Biztosított kockázatok: tevékenységi felelősségbiztosítás, szolgáltatói felelősségbiztosítás, Szolgáltatás tárgyában okozott károk záradéka		
f.	<b>Szolgáltatás tárgyában okozott károk záradéka</b> A biztosító kockázatviselése jelen záradék alapján kiterjed a szolgáltatás tárgyában, illetve az abban a dologban okozott károkra, 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 károkra, 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 szublímít: 1 000 000 Ft káreseményenként és évente.		
g.	<b>Kötelező felelősségbiztosítási záradék</b> A biztosítási fedezet megfelel a Kormány 219/2017.(VII.31.) a villanszerelők bejelentéséről és nyilvántartásáról szóló kormány rendeletének, illetve a Kormány 220/2017. (VII.31.) a vízközmű-bekötést végző személyek bejelentéséről és nyilvántartásáról szóló Kormány rendeletének felelősségbiztosításra vonatkozó előírásának.		

Az a. pontbankérjük megadni a biztosított tevékenységből származó árbevételt (ezer forintban!) **Amennyiben ez magasabb mint 50 millió Ft a csatolt sablonban nem köthető meg a szerződés, az ajánlat elutasításra fog kerülni!**

Amennyiben az árbevétel meghaladja az 50 millió Ft-ot ajánlat készítésére a kockázatvállaló munkatársak jogosultak egyedi elbírálás alapján. Ehhez kérjük megküldeni a biztosított tevékenységből származó árbevételt, választott kártérítési limitet, illetve választott tevékenységet. Emellett kérjük jelezni, hogy kötelező víz vagy villanszerelési tevékenységről van szó.

b. pont esetén kérjük jelölni a végzett tevékenységet. Tevékenységtől függően akár mind a kettő is választható.

d. pont esetén kérjük kiválasztani a választott biztosítási összeget. Kizárólag egy választható, amennyiben nem kerül jelölésre egyik sem, vagy több kerül jelölésre, **az ajánlatot el kell utasítanunk!** Felhívjuk a figyelmet arra, hogy a szolgáltatás tárgyában okozott károkra minden esetben 1MFt-os szublímít kerül alkalmazásra!

#### 5. Biztosítás tartama és díjfizetés:

## 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 beszedés esetén bank neve: \_\_\_\_\_

h. Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

- a. pont esetén kérjük megadni a kockázatviselés dátumát, mely nem lehet korábbi a biztosítóhoz történő beérkezést követő napnál
- e. és f. pont kitöltése kötelező, havi díjfizetés nem választható
- g. és h. pont kizárólag csoportos beszédés fizetési mód választása esetén kötelező

## 6. Szerződés biztosítási díja

### 6. Szerződés biztosítási díja

a. Éves biztosítási díj: \_\_\_\_\_ Ft

b. Díjfizetési gyakoriság szerinti díjrészlet: \_\_\_\_\_ Ft

c. Első díj: \_\_\_\_\_ Ft

- a. pont esetén kérjük megadni a választott biztosítási összeghez tartozó díjat.
- b. pont esetén kérjük megadni a gyakoriság szerinti díjrészletet (egyszerű osztással)
- c. pont megegyezik a b. ponttal.

## 7. Nyilatkozat a biztosított egyes adatairól

### 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

a.;b.;c.; pont jelölése kötelező!

## 8. Nyilatkozatok (folytatás)

## 8. Nyilatkozatok (folytatás)

kosan kezelni és megőrizni, továbbá biztosítani, hogy arról illetéktelen személyek tudomást ne szerezzenek. Az ügyfélazonosító és PIN kód jogosulatlan személyek általi felhasználásából eredő károkért 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 károkért 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 ököző 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

Minden pont kötelezően jelölendő!

## 9. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

### 9. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

a. Alulírott szerződő **alírással 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 alírással 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

b. és c. pont jelölése kötelező.

### 10. 11. 12. (Utolsó oldal)

Utolsó oldalt ügyfél részére nem szükséges átadni

A 12. Jutalékszámolás-t kérjük kitölteni.

12. Jutalékszámolás	
a. 1. Biztosításközvetítő GRID-je:	<input type="text"/>
b. Biztosításközvetítő neve:	<input type="text"/>
c. Piramis szerződésszám:	<input type="text"/> <b>d. Szerzési jutalék jogosultság:</b> <input type="text"/> % <b>e. Speratív jutalék jogosultság:</b> <input type="text"/> %
f. 2. Biztosításközvetítő GRID-je:	<input type="text"/>
g. Biztosításközvetítő neve:	<input type="text"/>
h. Piramis szerződésszám:	<input type="text"/> <b>i. Szerzési jutalék jogosultság:</b> <input type="text"/> % <b>j. Speratív jutalék jogosultság:</b> <input type="text"/> %
k. További feljegyzések, megjegyzések (intézkedés dátuma és ügyintézője megjelölésével):	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Kelt:	<input type="text"/> , <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> .
	<input type="text"/> aláírás