

Termékismertető

TestŐr kockázati élet-, baleset- és egészségbiztosításokhoz



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu

Jelen termékismertető a 2016.10.10 -én kelt igényfelmérés alapján készült.

Az igényfelmérés alapján – váratlan haláleset, baleset vagy betegség miatt – Ön gondoskodni kíván kieső jövedelmének pótlásáról, megtakarítási képességének megőrzéséről és a felmerülő költségek fedezetéről, ezért az alábbi biztosítási védelmet javaslom az Ön számára:

TestŐr élet-, baleset- és egészségbiztosítás.

<input checked="" type="checkbox"/>	Életbiztosítás , amely megtakarítási háttér nélkül, kizárólag biztosítási védelmet nyújt, ezért hozamjövőáraira nincs lehetőség. Halál esetén biztosítási összeg szolgáltatás.	2 000 000 Ft
<input checked="" type="checkbox"/>	Baleseti halál . Balesetből eredő halál esetén biztosítási összeg szolgáltatás.	3 000 000 Ft
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás		
<input type="checkbox"/>	Lineáris térítés esetén a biztosítási összegből a maradandó egészségkárosodás mértékének megfelelő összeg.	
<input checked="" type="checkbox"/>	Progresszív térítés esetén 25%-os maradandó egészségkárosodásig lineáris, felette progresszív (pl. 100%-os egészségkárosodás esetén 225%-os) szolgáltatás.	
<input type="checkbox"/>	50%-ot meghaladó maradandó egészségkárosodás esetén biztosítási összeg szolgáltatás.	4 000 000 Ft
<input checked="" type="checkbox"/>	Csonttörés . Csonttörés esetén – a törések számától függetlenül – balesetenként biztosítási összeg szolgáltatás.	50 000 Ft
<input checked="" type="checkbox"/>	Lágyrészek sérülése . Ficam, szalagszakadás, izomszakadás esetén – az események számától függetlenül – balesetenként biztosítási összeg szolgáltatás.	50 000 Ft
<input checked="" type="checkbox"/>	Baleseti kórházi napi térítés az 1. naptól . Baleset miatt szükséges kórházi ápolás esetén biztosítási összeg szolgáltatás (Ft/nap).	8 000 Ft/nap
<input checked="" type="checkbox"/>	Baleseti műtéti térítés . Baleset miatt szükséges műtét esetén a műtét súlyosságától függően a biztosítási összeg 25%, 50%, 100% vagy 200%-a, kivéve a nem térített műtéteteket.	800 000 Ft
<input type="checkbox"/>	Égési sérülés . Égési sérülésre az égési sérülés fokától és kiterjedtségétől függően max. a biztosítási összeg kétszerese.	Ft
<input type="checkbox"/>	Baleseti keresőképtelenség napi térítés a 15. naptól . Baleseti keresőképtelenség esetén – az önrész figyelembevételével – biztosítási összeg szolgáltatás (Ft/nap).	Ft/nap
<input type="checkbox"/>	Közlekedési baleseti halál . Közlekedési baleseti halál esetén biztosítási összeg szolgáltatás.	Ft
<input type="checkbox"/>	Közlekedési baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás . Közlekedési baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás esetén a biztosító szolgáltatása a biztosítási összegnek a maradandó egészségkárosodás %-ának megfelelő része.	Ft
<input type="checkbox"/>	Baleseti költségtérítés . Balesetenként a baleset miatt felmerülő (mentési, szállítási, gyógyászati segédeszköz, stb.) költségek térítése, a biztosítási összeg mértékéig.	Ft
<input type="checkbox"/>	Kórházi napi térítés az 1. naptól . Baleset, vagy betegség miatt szükséges kórházi ápolás esetén biztosítási összeg szolgáltatás (Ft/nap).	Ft/nap
<input type="checkbox"/>	Műtéti térítés . Baleset, vagy betegség miatt szükséges műtét esetén a műtét súlyosságától függően a biztosítási összeg 25%, 50%, 100%, vagy 200%-a, kivéve a nem térített műtéteteket.	Ft
<input type="checkbox"/>	Roszzindulatú daganatos betegségek . Roszzindulatú daganatos betegség diagnosztizálása esetén biztosítási összeg szolgáltatás.	Ft
<input type="checkbox"/>	40 elemű kiemelt kockázatú betegségek . A kiemelt kockázatú betegség (pl. daganatos megbetegedés, krónikus veseelégtelenség, stb.) diagnosztizálása esetén biztosítási összeg szolgáltatás	Ft
<input type="checkbox"/>	Daganatdiagnosztika . Daganatos betegség gyanúja esetén felmerülő (pl. daganatdiagnosztika, szakorvosi vizsgálatok stb.) költségek térítése, a biztosítási összeg mértékéig.	Ft
<input type="checkbox"/>	69%-ot meghaladó egészségkárosodás . Ha az illetékes társadalombiztosítási szerv a biztosítottnál 69%-ot meghaladó mértékű egészségkárosodást állapított meg, biztosítási összeg szolgáltatás.	Ft
<input type="checkbox"/>	39%-ot meghaladó egészségkárosodás . Ha az illetékes társadalombiztosítási szerv – a biztosítottnál 69%-ot meghaladó mértékű egészségkárosodást állapított meg, biztosítási összeg szolgáltatás, – ha 40–69%-os mértékű egészségkárosodást állapított meg és a biztosított nem rehabilitálható, biztosítási összeg szolgáltatás.	Ft
<input type="checkbox"/>	Keresőképtelenségi napi térítés a 15. naptól . Betegség vagy baleset miatti keresőképtelenség esetén az önrész figyelembevételével biztosítási összeg szolgáltatás (Ft/nap).	Ft/nap

A biztosított személy egészségi állapota, munkatevékenysége és/vagy sporttevékenysége az éves díjat befolyásolhatja!

Jelen termékismertető aláírása önmagában a biztosítási szerződés létrejöttét nem eredményezi.

Kelt 2016.10.10

.....
Biztosításközvetítő aláírása

.....
Az ön aláírása

Biztosítási ajánlat

TestŐr élet-, baleset- és egészségbiztosításhoz



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Alulírott szerződő az alábbi ajánlatot teszem a biztosítási szerződés megkötésére a Generali Biztosító Zrt. részére.



3535010 5001779241 8

Szerződő adatai

 Nem természetes személy Természetes személyNeme: Férfi Nő

Titulus, családi és utónév/Cégnév: Endrődiné Gere Tünde

Születési név: Gere Tünde

Születési hely: Karcag

Anyja születési neve: Sávolyi Gizella

Születési idő: 1962.06.29

Állampolgárság: magyar Belépési kor: 54 év

Állandó lakcím/Székhely: 1239 Budapest, Középtemető utca 11

Ország: Magyarország

Levelezési név:

Magyarországi levelezési cím: 1239 Budapest, Középtemető utca 11

Adóazonosító jel/adószám: 8348771786

Azonosító okmány típusa: személyi igazolvány útlevél jogosítvány egyéb:

Azonosító okmány száma: 076508PA

Cégjegyzékszám, nyilvántartási szám, határozat száma:

Lakcímkártya száma: 151671 AL

Telefonszám: 30/4144878

Elérhetőségi idő: napközben

E-mail cím: utryne.livia@gmail.com

Nem természetes személy esetén:

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó telefonszáma:

Figyelem!

Az ajánlat készpénz átvételére nem jogosít! A biztosító ügynöke legfeljebb 250 000 Ft átvételére jogosult, melyet nyomdailag a Generali emblémával ellátott nyugta aláírásával igazol!

Szerződés azonosító adatai

Ajánlat jellege: új átdolgozás lejáró

Alapbiztosítás kódja: 27809

Alapbiztosítás neve: TestŐr biztosítás

Előzmény kötvényszám: 9 2 7 0 1 2 0 6 5 0 2 3 2 0 2 1 0

Biztosításközvetítő adatai

Név: PREZERVÁL BIZTOSÍTÁSI ALKUSZ

JUST kód: 77100048

Telefonszám: 20/9467203

E-mail cím: info@prezerval.hu

Szervezeti egység kód: 09221

Kelt: 2016.10.10

Szerződő aláírása
(jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén cégszerű aláírása)

Biztosítottak aláírása (kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám vagy gondnok – aláírása)

1. 2.

3. 4.

5. 6.

Érvényes: 2016. szeptember 1-jétől



Biztosított adatai Ha a biztosított megegyezik a szerződéssel, úgy a biztosított adatai közül kizárólag a foglalkozásra és sporttevékenységre vonatkozó adatok kitöltése kötelező!

Titulus, családi és utónév: Endrődiné Gere Tünde Neme: Férfi Nő

Születési név: Endrődiné Gere Tünde Állampolgárság: magyar

Születési hely: Karcag Születési idő: 1962.06.29

Anyja születési neve: Sávolyi Gizella

Állandó lakcím: 1239 Budapest, Középtemető utca 11

Levelezési név:

Magyarországi levelezési cím: 1239 Budapest, Középtemető utca 11

Telefonszám: 30/4144878

E-mail cím: utryne.livia@gmail.com

Haláleseti kedvezményezettek adatai

Szerződő % Más személy (nem lehet a biztosított)

(1) Családi és utónév: Endrődi László 100 %

Születési hely és idő: Oroszlány, 1958.12.09

Anyja születési neve: Lechner Erzsébet

Lakcím: 1239 Budapest, Középtemető utca 11

(2) Családi és utónév: %

Születési hely és idő:

Anyja születési neve:

Lakcím:

Biztosított foglalkozási és sporttevékenységei, valamint dohányzási szokásai

Biztosított neve: Endrődiné Gere Tünde Tartam: 15 Életkora: 54 Neme: nő férfi

Foglalkozása: pénzügyi alkalmazott Pontos munkatevékenysége:

Jelenleg is űzött sport(ok): Nincs Az elmúlt 5 évben befejezett sport(ok): Nem volt(ak)

Dohányzott-e az elmúlt két évben? igen dohány típus: cigaretta napi cigaretta mennyiség: >=11 szál

Kategória:

Felhívjuk figyelmét arra, hogy az Optimum kategóriába sorolásnál Önnek a dohányzási szokásainak megváltozása esetén változásbejelentési kötelezettsége van. Ennek elmulasztása esetén a biztosító mentesülhet a szolgáltatás teljesítése alól.
Felhívjuk figyelmét arra, hogy a biztosító dohányzási tesztet végezhet.

Kelt: 2016.10.10

.....
Biztosításközvetítő aláírása

.....
Szerződő aláírása
(jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén cégszerű aláírása)

.....
Biztosított aláírása
(kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám vagy gondnok – aláírása)

Érvényes: 2016. szeptember 1-jétől

	Biztosítási feltétel kódja	Biztosítási szolgáltatás	Biztosítási összeg (Ft)	Éves díj (Ft)	
Élet	EEHAT016	Életbiztosítás	2 000 000	45 140	
		Foglalkozási/sportolói pótlék (% × biztosítási összeg)		0	
	Kategória:		Kockázati pótlékkal növelt életbiztosítás éves díja:	45 140	
Baleset	EBHAT016	Baleseti halál	3 000 000	3 570	
	EBROK016	Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás, lineáris térítéssel			
	EBROK116	Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás, progresszív térítéssel	4 000 000	12 320	
	EBROK216	Baleseti eredetű 50%-ot meghaladó maradandó egészségkárosodás			
	EBCST016	Csonttörés	50 000	4 800	
	EBLRS016	Lágyrészek sérülése	50 000	9 600	
	EBKNT016	Baleseti kórházi napi térítés	8 000	3 319	
	EBMÜT016	Baleseti műtéti térítés	800 000	9 968	
	EBÉGS016	Égési sérülés			
	EBKEK016	Baleseti keresőképzetlenség a 15. naptól			
	EKHAT016	Közlekedési baleseti halál			
	EKROK016	Közlekedési baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás			
	EBKTS016	Baleseti költségtérítés			
				Balesetbiztosítás éves alapdíja összesen:	43 577
	Egészség	EEKNT016	Kórházi napi térítés az 1. naptól		
EEMÜT016		Műtéti térítés			
EERDB016		Roszipulató daganatos betegségek			
EEDRD016		40 elemű kiemelt kockázati betegségek			
EEDAD016		Daganatdiagnosztika			
EEOEP016		69%-ot meghaladó egészségkárosodás			
EEOEP116		39%-ot meghaladó egészségkárosodás			
EEKEK016		Keresőképzetlenségi napi térítés a 15. naptól			
			Egészségbiztosítás éves alapdíja összesen:		
Foglalkozási / sportolói kockázati pótlék szorzó: 1					
			Kockázati pótlékkal növelt baleset- és egészségbiztosítás éves díja:	43 577	
			Biztosítás éves díja összesen:	88 717	

Kelt: 2016.10.10

Szerződés technikai adatai

Díjfizetés technikai kezdete: 20. 16 november 1.
 Szerződés tartama: 15 év
 Értékkövetést kérem: igen nem

Díjfizetési gyakoriság kedvezménye

éves	féléves	negyedéves	havi
5%	3%	0%	0%
			inkasszóval 2%
szorzók	0,95	0,97	1 vagy 0,98
			1

Díjfizetési adatok

Díjfizetési gyakoriság: éves féléves negyedéves havi

1. biztosított éves díja (Ft): 88 717

2. biztosított éves díja (Ft):

3. biztosított éves díja (Ft):

4. biztosított éves díja (Ft):

5. biztosított éves díja (Ft):

6. biztosított éves díja (Ft):

Éves díj összesen (Ft): 88 717

Kedvezmények**Mértéke****Szorzó****Éves díj**

Volumenengedmény

..... 10 %

..... -0.9

..... 79 845. Ft

Egyéb kedvezmény

..... 10 %

..... -0.9

..... 71 861. Ft

Éves rendszeres díj: 71 861 Ft

Gyakoriság szerint fizetendő díjrészlet: 17 965 Ft

Ajánlattételkor fizetendő díjelőleg: 17 965 Ft

Díjfizetés módja: készpénzátutalási megbízás átutalás* csoportos beszedési megbízás**

Több szerződés esetén külön elszámolási bizonylatot kér? igen nem

Pénzintézet neve:

Díjfizető számlaszáma: 13597539 - 84011701 - 40210007

Díjelőlegcsek sorszáma: 763916154 Befizetett díjelőleg: 17 965 Ft

* Átutalás esetén a bankszámla megadása kötelező.

** Csoportos beszedési megbízás esetén ki kell tölteni a Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére nyomtatványt.

Kérjük, hogy 250.000 Ft-ot meghaladó díjelőleget vagy a továbbiakban fizetendő rendszeres díjat ajánlatszámára vagy kötvényszámára feltüntetésével egyedi banki utalással közvetlenül társaságunk részére, kizárólag az alábbi bankszámlára szíveskedjék befizetni:

Raiffeisen Bank: 12001008-00100594-00100008.

Záradékok, megjegyzések

Megállapodás kockázatviselés kezdetéről: A Szerződő Felek megállapodása alapján a biztosító kizárólag a biztosítási ajánlaton megjelölt technikai kezdet időpontjától viseli a biztosítási kockázatot. A kockázatviselés fenti időpontjában történő megkezdésének további feltétele a díj biztosítóhoz történő befizetése. A 10% díjkedvezmény az első biztosítási évre vonatkozik. A második biztosítási évtől a hatályos díjszabás szerinti díj érvényes. A(z) 1. biztosított Endrődiné Gere Tünde esetén: Baleseti szakorvosi vizsgálat, egészségi nyilatkozat. Ez egy Lánckedvezmény igénybevételére jogosító ajánlat. A kedvezmény mértéke 5 000 Ft, amely a Lánckedvezmény akcióban résztvevő módozatú Generali Házórzó, Casco, vagy minimum 30.000 Ft éves díjú TestŐr biztosítás megkötésére vehető igénybe az akció feltételeiben meghatározott időtartam alatt, és az ott meghirdetett módon. A kedvezmény a jelen szerződés díjára nem érvényesíthető. Részletek a generali.hu weboldalon. - érvényes: 20161209

Kötvény útja	Levelezés útja	Fizetési értesítő útja
Szerződő hozzájárulása alapján e-mail címére	Szerződő levelezési címére/hozzájárulása alapján e-mail címére	Szerződő hozzájárulása alapján e-mail címére

Kelt: 2016.10.10

Biztosítottak aláírása

(kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok – aláírása)

Biztosításközvetítő aláírása

Szerződő aláírása
(jogi személy/jogi személyiséggel
nem rendelkező szervezet esetén
cégszerű aláírása)

1. 2.
 3. 4.
 5. 6.

Érvényes: 2016. szeptember 1-jétől