

Biztosítási ajánlat

Géptörés Gép-, gépi berendezés és készülékbiztosítás



GENERALI
Biztosító

Generali-Providencia Biztosító Zrt. 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44. TeleCenter: (06-40) 200-250

sorszám-matrica

Kötvényszám: _____ Közvetítő neve _____
Előzmény kötvényszáma _____ Közvetítő kódja _____
Díjelőlegcsekk sorszáma _____ Kirendeltség kódja _____

Kérjük, hogy az ajánlat kitöltése előtt olvassa el az ügyféltájékoztatót!

Az alábbi ajánlatot teszem a Generali-Providencia Zrt.-nek azoknak az általános, különös, kiegészítő és külön feltételeknek az ismeretében, amelyekre hivatkozással a biztosítási szerződés létrejön.

Van-e már szerződése a társaságunknál? nem igen Ha igen, ügyfélszáma: _____
Kockázatviselés kezdete _____ vége: _____ Kockázatviselés: határozatlan határozott
Díjfizetés módja: inkasszó csekk átutalás Elszámolási bizonylat postázását kéri
Díjfizetés üteme: 1/4 1/2 1/1 egyszeri Ajánlat jellege: új módosított
Pénzintézet neve: _____
Szerződő számlaszáma: _____

Szerződő adatai

Név: _____ Telefon/fax: _____/_____-____ Mobiltelefon*: _____/_____-____
Cím: _____ E-mail cím* _____@_____

*A mobiltelefonszám és e-mail cím megadásával hozzájárulok, hogy a biztosító az írásbeli értesítés megtartása mellett kötvényszintű elektronikus információt küldjön.

Biztosított adatai

Név: _____
Cím _____

Levelezési adatok

Név: _____
Cím _____

Kedvezményezett (hitelező) adatai

Név: _____
Cím: _____ Telefon/fax: _____/_____-____
Hitelszerződés száma _____
Hitel összege: _____ Hitel lejárat időpontja: _____
Biztosítási hely _____

Biztosítási összeg (Ft)		Biztosítási díj (Ft)	A biztosított alábbi három mutatója közül legalább kettő meghaladja-e a következő
Díjengedmények	Engedményekkel csökkentett éves díj:		1. Mérleg főösszege az 1,5 milliárd forintot <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
____ % egyéb kockázati engedmény			2. Mérleg főösszege az 3 milliárd forintot <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
____ % díjfizetési ütem szerinti	Díjrészlet:		3. Átlagos alkalmazotti létszám az 1000 főt <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
____ % díjengedmények összege			

Vonatkozó feltételek és záradékok

- Általános vagyont biztosítási feltételek (ÁVF)
 Gép-, gépi berendezések és készülékbiztosítás különös feltételei (GTKF)
 61 Elektronikus vezérlésű gépek, berendezések
 41 Az értékcsökkenés érvényesítése részkárok esetén
 42 Kockázatviselés kiterjesztése mozgatható és önjáró gépekre, berendezésekre
 79 Nagyértékű speciális berendezések javítása
 77 Belső eredetű káresemények kizárása

Egyéb: _____

Közvetítő aláírása _____ Dátum _____ Szerződő/Biztosított (cégszerű) aláírása _____ P.H.

Kötvény útja:	<input type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> kirendeltségre	<input type="checkbox"/> alkuusz levelezési címére
Levelezési útja:	<input type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> kirendeltségre	<input type="checkbox"/> alkuusz levelezési címére
Fizetési értesítő útja:	<input type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> kirendeltségre	<input type="checkbox"/> alkuusz levelezési címére

ElőzményAz előző két évben volt-e káresemény a biztosítandó vagyontárgyban? igen nem

Ha igen mikor? _____

Kár jellege? _____

Kárösszeg: **ÁFA**A biztosított vagy kedvezményezett visszaigényelheti-e az áfát? igen nemA biztosítási összeg az áfát tartalmazza? igen nem**Kockázati körülmények**A berendezések sérülésmentes, üzemképes állapotban vannak? igen nemHány óra a napi műszak idő? Hány műszakban?

Egyéb külön megállapodások: _____

A sérülés leírása: _____

Önrészesedés (levonásos): a kárösszeg %-a, de legalább Ft káreseményenként.**A készülékek gépjegyzéke**

Tétel	Darab	A biztosított vagyontárgy megnevezése és leírása (gyártmány, gyári szám, típus, teljesítmény stb.)	Besorolási kódszám	Gyártási év	Biztosítási összeg (Ft)	Díjtétel (%)	Éves díj (Ft)

Pótdíjak, engedmények

	Módosító tényező	Módosított éves díj (Ft)
Eltérés a minimális önrészesedéstől:		
Belső eredetű káresemények kizárása (77 Kf. mód tényező: 0,8)		
Volumenengedmény:		
Egyéb:		
Eredő módosító tényező (a módosító tényezők szorzata)		

P.H.

Közvetítő aláírása

Dátum

Szerződő/Biztosított (cégszerű) aláírása

Ajánlat száma:

Jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási szerződés megkötésére irányuló biztosítási ajánlatom aláírását megelőzően a Generali-Providencia Zrt. (a továbbiakban: biztosító) főbb adatait, az ügyfélbejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezeti egységeit, felügyeleti szervének megnevezését és székhelyét, az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályait tartalmazó írásbeli tájékoztatást megkaptam. Ennek alapján megismertem, hogy mely szervezetekkel szemben nem terheli titoktartási kötelezettség a biztosítótársaságot, továbbá, hogy a fogyasztói jogokkal, azok érvényesítésével, valamint a fogyasztóvédelem intézményrendszerével összefüggő szabályokat tartalmazó 1997. évi CLV. törvény alapján a biztosítási szerződés megkötésével és teljesítésével kapcsolatos esetleges fogyasztói jogviták bírósági eljárásen kívüli rendezése érdekében kérelmet terjeszthetek elő a lakóhelyem, ennek hiányában tartózkodási helyem vagy a szerződés teljesítésének helye szerint illetékes békéltető testületnél. A permegelőző, konfliktuskezelő, vitarendező eljárások közül – a békéltető testületi eljárásen kívül – közvetítői eljárás kezdeményezésére is lehetőségem van a közvetítői tevékenységről szóló 2002. évi LV. törvény alapján.

Szerződő/biztosított tájékoztatást kapott arról, hogy a szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, és a biztosítási szolgáltatással összefüggő biztosítási titkot képező személyes adatokat a Generali-Providencia Zrt. az adatvédelmi előírások betartása mellett, továbbá a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény rendelkezéseinek megfelelően elektronikus adatfeldolgozási célból elektronikus adatfeldolgozó részére átadhatja. A biztosítási titkot képező adatoknak viszontbiztosítás céljából viszontbiztosítónak, valamint közös kockázatvállalás esetén a kockázatot vállaló biztosítónak, illetőleg a biztosító részére kiszervezés keretében elektronikus adatfeldolgozási tevékenységet végző tagállami szolgáltatónak történő átadása, a törvény értelmében megengedett adatátadás. A viszontbiztosítóval, a kockázatot vállaló biztosítóval, illetőleg – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében – a kiszervezett tevékenységet végzővel szemben a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn.

A biztosító az érintett kérelmére tájékoztatást ad az általa kezelt, illetőleg az általa megbízott adatfeldolgozó által feldolgozott adatairól, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról időtartamáról, az adatfeldolgozó nevééről, címéről (székhelyéről) és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről.

A jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási ajánlatom aláírása előtt az Általános vagyontulajdonosi feltételeket (AVF), Gép-, gépi berendezések és készülék-biztosítás különös feltételeit (GTKF) a vonatkozó záradékokat, ügyféltájékoztatót továbbá a biztosításközvetítő számára a biztosítási törvény által előírt és a biztosításközvetítő által adott tájékoztatót átvettem.

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Generali-Providencia Zrt.

- a megadott mobil-telefonszámon és/vagy e-mail címen keresztül biztosítási szerződéselem megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igényemmel összefüggésben, a kötelező írásbeli tájékoztatás mellett elektronikus úton kötvényszintű információkat küldjön, és ebből a célból a mobil-telefonszámomat és/vagy e-mail címemet kezelje,
- a megadott mobil-telefonszámon, és/vagy e-mail címen biztosítási, továbbá hitelintézeti, tőkepiaci és pénzügyi termékekről és szolgáltatásokról üzletkötés előmozdítása érdekében számomra elektronikus úton információt küldjön,
- nevemet, mobil-telefonszámomat és/vagy e-mail címemet az Európai Utazási Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság, a Generali Alapkezelő Zártkörűen Működő Részvénytársaság, a EuropAssistance Magyarország Kft., a Generali Biztosítási Ügynök és Marketing Kft., az Évgyűrűk Magánnyugdíjpénztár, a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár és a Generali Önkéntes Kölcsönös Egészségpénztár részére marketing tevékenység céljából továbbítsa.

Kijelentem, hogy az adataim megadása és a hozzájárulásom önkéntes, és annak írásbeli visszavonásáig vagy módosításáig érvényes. Jelen nyilatkozattal egyben vállalom, hogy a mobil-telefonszámomban és/vagy e-mail címemben bekövetkezett változást – az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében – 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárért a biztosító nem vállal felelősséget.

Kelt: _____

 Közvetítő aláírása

 Szerződő/Biztosított (cégszerű) aláírása

Érkeztetés kirendeltségen	Érkeztetés TÜK	Vizsgálat			Aláírás	Dátum
		Vagyontulajdonosi üzletágvezető				
	Állománykezelés					
	<input type="checkbox"/> Hiánypótlásra visszaküldve	<input type="checkbox"/> Kötvényesíthető	<input type="checkbox"/> Elutasítva			
	Állománykezelés (hiánypótlás után)					
	<input type="checkbox"/> Hiánypótlásra visszaküldve	<input type="checkbox"/> Kötvényesíthető	<input type="checkbox"/> Elutasítva			
	Kötvényesítve:					

Archiválási kód: