

BiztosNet alügynöki regisztrációs adatlap

1) K&H Biztosító Zrt.-vel jogviszonyban álló független közvetítő nyilatkozata

Alulírott a független biztosításközvetítő (ügynökszám:) képviseletre jogosult személye ezúton nyilatkozom, hogy a 2. pontban megjelölt gazdasági szervezettel jogviszonyban állok és adatait elektronikus nyilvántartásba vétel céljából a K&H Biztosító Zrt. részére átadom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a 2. pontban megnevezett harmadik személy részére a BiztosNet közvetítői portál alügynöki felületén, a következő szerződés nyilvántartó alkalmazások elérhetőek legyenek.

Polisy400 igen
nem

Kötvénylekérdező igen
nem

Kelt: _____, 20_____

Független biztosításközvetítő
cégszerű aláírása

2) Harmadik személy nyilatkozata

Alulírott a gazdasági szervezet képviseletében eljáró személy ezúton nyilatkozom, hogy az 1. pontban nyilatkozó független biztosításközvetítő átadja adataimat a K&H Biztosító Zrt. részére, elektronikus nyilvántartásba vétel céljából.

2.1. Egyéni vállalkozó vagy közvetlenül közvetítő természetes személy esetén töltendő:

- Személy neve:
- Születéskori név:
- Anyja neve:
- Születési idő:
- Születési hely:
- Állandó lakcím:
- Mobil telefonszám:
- E-mail cím:

2.2. Gazdasági társaság esetén töltendő:

- Gazd. társaság hosszú neve:
- Gazd. társaság rövid neve:
- Székhely cím:
- Képviselőre jogosult személy neve:
- Képviselőre jogosult személy mobil telefonszáma:
- Képviselőre jogosult személy e-mail címe:

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok, hogy az 1. pontban megnevezett független biztosításközvetítő az adataimban bekövetkezett változásokról a K&H Biztosító Zrt.-t tájékoztassa.

Kelt: _____, 20_____

Gazdasági szervezet képviselőjének
cégszerű aláírása

Természetes személy
aláírása