

## géptörés biztosítási ajánlat

K&H Biztosító Zrt.  
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.



|   |   |
|---|---|
| Biztosításközvetítő megnevezése:<br>(Hk. száma vagy pecsétje)   | Biztosításközvetítő telefonszáma:                           |
| <b>Szerződő (Biztosított) adatai</b>  |   |
| neve:   |   |
| születés dátuma:  | szervezet adószáma:   |
| <b>zálogjogosult adatai</b>   |   |
| neve:   |   |
| címe:   |   |
| zálogjogosult adószáma:   |   |
| hitelszám:  |   |
| hitel összege:  | hitel lejárat:  |
| kárkifizetési korlátozás:   |   |
| Kijelentem, hogy Ft-ot meghaladó kár esetén a Biztosító szolgáltatására a kárkifizetéskor fennálló hitelösszeg és járulékaik erejéig a kötvényen (fedezetet igazoló dokumentumon) megjelölt kölcsönnyújtó hitelintézet javára zálogjog kerül bejegyzésre. Én, mint Biztosított/Zálogkötelezett hozzájárulásumat adom ahhoz, hogy a kölcsönre vonatkozó, a zálogjog érvényesítéséhez szükséges adataimat a fent megjelölt Zálogjogosult hitelintézet a Biztosítónak átadja, illetve a Biztosító a kölcsönhöz kapcsolódó jelen biztosításomra vonatkozó adatok teljes köréről a fent megjelölt Zálogjogosult hitelintézetet tájékoztassa. |   |
|   | hozzájárok      nem járulok hozzá                           |
| <b>biztosítási szerződés általános adatai</b>   |   |
| kockázatviselés kezdete: , de legkorábban az ajánlat aláírását követő nap 0. órája  |   |
| A biztosítás tartama határozatlan.  |   |
| <b>díjfizetés</b>   |   |
| ütemezése:  | éves      féléves      negyedéves                           |
| módja:  | postai átutalás      banki átutalás      csoportos beszedés |
| <b>kockázatviselés helye:*</b>  |   |
| *mobilgépek esetén beírandó: Magyarország   |   |

| sor-szám | megnevezés, gyártmány, típus (gyártási-, alváz-, motorszám) | gépfajta | gyártási év | a gép pótlási értéke (eFt) | díjtétel | záradékok |      |
|----------|---|----------|-------------|----------------------------|----------|-----------|------|
|          |   |          |             |                            |          | 311a      | 312a |
| 1.       |   |          |             |                            |          |           |      |
| 2.       |   |          |             |                            |          |           |      |
| 3.       |   |          |             |                            |          |           |      |
| 4.       |   |          |             |                            |          |           |      |
| 5.       |   |          |             |                            |          |           |      |
| 6.       |   |          |             |                            |          |           |      |
| 7.       |   |          |             |                            |          |           |      |

\* éghető üzemanyagot és elektromos alkatrészt nem tartalmazó tartozék  
Figyelem! A 311a záradék kizárólag telepített gépekre, a 312a záradék kizárólag mobil gépekre alkalmazható!  
Az indexálást kérem:    igen    nem

központi kedvezmény:      **biztosítási díj:**

| melléklet  | db | K&H tölti ki     | dátum | név |
|--|----|------------------|-------|-----|
| ügyfél adatlap   |    | K&H-hoz érkezett |       |     |
| nyilatkozat nem-életbiztosítási szerződés megkötéséhez |    |                  |       |     |
| csoportos beszédési felhatalmazás                      |    |                  |       |     |
| egyéb  |    | kockázatelbíráló |       |     |
|  |    | rögzítette       |       |     |
|  |    | kibocsátotta     |       |     |

Alulírott Szerződő kötelezettséget vállalok arra, hogy a szerződés részét képező szerződési feltételek alapján megállapított, a kötvényben (fedezetet igazoló dokumentumban) előírt díjat a jelen megállapodás szerint megfizetem. A felek az első díj tekintetében a kötvényben (fedezetet igazoló dokumentumban) és a díjcsedékeségi értesítőben foglalt díjcsedékeségi határidőig halasztásban állapodnak meg. Tudomásul veszem, hogy a szerződésre a K&H géptörés biztosítás szerződési feltételei, továbbá a kivitelezői szakmai felelősségbiztosítás különös feltételei vonatkoznak, amelyet az ügyfél-tájékoztatóval együtt az ajánlat aláírása előtt átvettem, és annak tartalmát megértettem. Felhatalmazom a Biztosítót arra, hogy az igényelt biztosítással összefüggő adatokat számítógépen tárolja, és az illetékes vizsontbiztosítónak átadja. Kívánságomra megadják annak a címét és adatait, akinek adataimat továbbították. Vállalom, hogy a szerződést érintő adatokban bekövetkező változásokat a Biztosítónak haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül bejelentem. A "nyilatkozat nem-életbiztosítási szerződés megkötéséhez" nyomtatvány a szerződés részét képezi. Nem jön létre a szerződés, ha az ajánlatot a Biztosító annak átadását követően számított 15 napon belül visszautasítja. **A Biztosító akkor is jogosult az ajánlat visszautasítására, ha a 15 napos kockázatelbírálási határidő alatt biztosítási esemény következik be, és az igényelt biztosítási fedezet jellege vagy a kockázatviselés körülményei alapján nyilvánvaló, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.** Az arról való tájékoztatást, hogy a K&H Biztosító Zrt. biztosításközvetítői a K&H Biztosító Zrt. nevében biztosítási díj átvételére nem jogosultak, megkaptam.

kelt.:

Szerződő (szervezet képviselőjére jogosult) / Biztosított aláírása

E-10700-08

**K&H Biztosító Zrt.**

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.  
K&H TeleBiztosító (06 1/20/30/70) 335 3355, 4. menüpont  
fax: (06 1) 267 6666, (06 1) 461 5276  
www.kh.hu • biztosito@kh.hu

**szemlejegyzőkönyv K&H géptörés biztosításhoz**

Szerződő neve

Szerződő címe

kockázatviselés helye

| ajánlat<br>szerinti sorszám | megnevezés | gyártási év | vásárlás éve | üzemóra | motor felújítás | fódarabcsere | nagyjavítás | rendszeres<br>karbantartás | hiányosságok<br>(alkatrészhiány) | sérülés |
|-----------------------------|------------|-------------|--------------|---------|-----------------|--------------|-------------|----------------------------|----------------------------------|---------|
|                             |            |             |              |         | i/n             | i/n          | i/n         | i/n (*)                    | i/n (*)                          | i/n (*) |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |
|                             |            |             |              |         |                 |              |             |                            |                                  |         |

megjegyzések: (\*)

|  |
|--|
|  |
|--|

kelt.:

.....  
Szemlélő aláírása

Alulírott

|  |  |
|--|--|
| név  |  |
| születéskori név (ha más mint az előző)            |  |
| anyja neve (természetes személy esetén)            |  |
| születési hely, dátum (természetes személy esetén) |  |
| állandó lakóhely (természetes személy esetén)      |  |
| képviselt szervezet neve                           |  |

Szerződő (Biztosított), vagy szervezet esetén annak törvényes képviselője nyilatkozom arról, hogy az alább igennel megjelölt dokumentumokat a    kódjelű/  nevű termékhez kapcsolódó biztosítási ajánlatom/kötvényem írásba foglalása előtt valóban átvettem, megismertem és magamra nézve tudomásul vettem:

● **biztosításközvetítői tájékoztató**

igen  nem

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)  
vagy törvényes képviselőjének aláírása

● **biztosítási feltétel és ügyfél-tájékoztató**

igen  nem

amely többek között tartalmazza a Biztosító elnevezését, székhelyét, jogi formáját, a hatáskörrel rendelkező felügyeleti hatóságról szóló tájékoztatást, a biztosítási időszakot és tartamot, a kockázatviselés kezdetét, a biztosítási eseményt, a díjfizetés, díjmódosítás módját, idejét, lehetőségét az alpbiztosításra és a kiegészítő kockázatokra, továbbá arra vonatkozó tájékoztatást, hogy a biztosításközvetítő jogosult-e, és ha igen, akkor milyen korlátozásokkal az ügyféltől biztosítási díjat átvenni, továbbá jogosult-e a biztosítótól az ügyfélnek járó összeg kifizetésében közreműködni, a Biztosító szolgáltatásait, azok teljesítésének módját, idejét és a választható lehetőségeket, a szerződés megszűnésének eseteit, a szerződésfelmondás feltételeit, a Biztosító mentesülésének feltételeit, az alkalmazott kizárásokat, az értékkövetés módját, mértékét, a Biztosító magatartására, tevékenységére vagy mulasztására vonatkozó panasz bejelentésének lehetőségeit, továbbá a panasz – annak jellege szerint – a Felügyelethez vagy a békéltető testületekhez való előterjesztésének lehetőségét, illetve tájékoztatást a bírói út igénybevételeének lehetőségéről illetve azon szervezetek felsorolását, amelyeknek a Biztosító az ügyfelek adatait továbbíthatja, a Biztosító és a Viszontbiztosító fizetőképességéről és pénzügyi helyzetéről szóló információt.

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)  
vagy törvényes képviselőjének aláírása

● **biztosítási termékismertető**

igen  nem

átvett nyomtatvány száma:

Nyilatkozom arról, hogy a fenti dokumentumok átvételét, megismerését és tudomásul vételét követően a biztosítási ajánlatot/kötvényt átvettem, az aláírása előtt azt megismertem és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)  
vagy törvényes képviselőjének aláírása

Nyilatkozom arról, hogy a szerződés megkötés előtt a fentiekben túlmenően az alábbi dokumentumokat/tájékoztatókat kaptam a megkötendő biztosítási szerződéssel összefüggően.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> adatkezelési tájékoztató                                 | <input type="radio"/> értékelőlap   |
| <input type="radio"/> ügyfél adatlap biztosítási szerződés megkötéséhez        | <input type="radio"/> záradéklap  |
| <input type="radio"/> pótlap   | <input type="radio"/> szerződést kiegészítő ajánlat   |
| <input type="radio"/> felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére | <input type="radio"/> szemlejegyzőkönyv   |
| <input type="radio"/> adatközlő, részletező                                    | <input type="radio"/> első biztosítási díjrészlet fizetési értesítő                                 |
| <input type="radio"/> telephelyi díjszámítás                                   | <input type="radio"/> általános szerződési feltételek a K&H Biztosító ügyfélportál szolgáltatásához |

egyéb:

kelt.: ,  év  hó  nap

Szerződő (Biztosított)  
vagy törvényes képviselőjének aláírása



**ügyfél adatlap**  
**biztosítási szerződés megkötéséhez**

| Szerződő azonosításához szükséges adatok |       |                    |            |
|--|-------|--------------------|------------|
| név (szervezet rövid neve)               | ..... |                    |            |
| születéskori név (leánykori név)         | ..... |                    |            |
| születés dátuma (év, hó, nap)            | ..... | születés helye     | .....      |
| anyja neve                               | ..... |                    |            |
| szervezet adószáma                       | ..... |                    |            |
| lakóhely / szervezet székhelyének címe   | ..... | .....              | helység    |
| .....                                    | ..... | út, utca, tér stb. | ..... szám |

| Kapcsolattartáshoz szükséges adatok  |       |                    |            |
|--|-------|--------------------|------------|
| ha a levelezési cím nem a lakóhely / szervezet székhelye, akkor más levelezési cím |       |                    |            |
| .....  | ..... | .....              | helység    |
| .....  | ..... | út, utca, tér stb. | ..... szám |
| kapcsolattartó neve  | ..... |                    |            |
| telefonszám  | ..... | mobil telefon      | .....      |
| e-mail   | ..... | telefax            | .....      |

| kockázati besoroláshoz szükséges adatok a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény alapján |      |  |      |
|--|------|--|------|
| mérleg főösszege 6,2 millió euró felett?   | igen | nettó árbevétel 12,8 millió euró felett? | igen |
| átlagos alkalmazotti létszám eléri vagy meghaladja a 250 főt?  | igen |  |      |

**Felhívjuk szíves figyelmét, hogy – eltérő rendelkezés hiányában – a jelen adatlapon közölt adatait a többi, társaságunknál hatályos szerződés vonatkozásában is figyelembe vesszük, illetve alkalmazzuk.**

kelt.: ,

.....  
 Szerződő (szervezet képviselőjére jogosult)/ Biztosított aláírása

## igényfelmérő kérdőív

|                     |  |
|---------------------|--|
| ügyfél neve         |  |
| lakcíme / székhelye |  |
|                     |  |

Kérjük, válasszon az alábbiak közül!

### » milyen biztosítást igényel ügyfele?

**vagyonsbiztosítás**

- K&H vállalkozói vagyonsbiztosítás (vállalkozásoknak)
- K&H vállalkozói biztosítás (kisvállalkozásoknak)
- K&H all risks vagyonsbiztosítás

**felelősségbiztosítás**

- K&H vállalkozói felelősségbiztosítás
- K&H vállalkozói biztosítás (kisvállalkozásoknak)
- K&H szakmai felelősségbiztosítás

**technikai biztosítás**

- K&H géptörés biztosítás
- K&H összkockázatú építés-szerelés biztosítás

**egyéb**

- K&H fészek társasház biztosítás
- \_\_\_\_\_

kelt.: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap