

K&H Biztosító Zrt.

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
telefon: (06 1) 328 9000
fax: (06 1) 461 5276
Budapest 1851
www.kh.hu • biztosito@kh.hu



Pótlap a K&H vállalkozói biztosítás szerződési feltételeihez

érvényes: 2016. július 01-től

Szerződő példánya

Alulírott Szerződő jelen pótlap aláírásával tudomásul veszem, hogy a biztosítási ajánlatom megtételét megelőzően átvett K&H vállalkozói biztosítás szerződési feltételeinek 3.8. pontja és a szerződési feltétel, továbbá az ügyfél-tájékoztató vezető tisztségviselők kiegészítő felelősségbiztosítására vonatkozó összes rendelkezése nem képezi a biztosítási szerződéses jogviszony részét.

Kelt.: _____, ____ év _____ hónap ____ nap

Szerződő (szervezet képviselőjére jogosult)/
Biztosított aláírása



a KBC csoport tagja

K&H Biztosító Zrt.

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
telefon: (06 1) 328 9000
fax: (06 1) 461 5276
Budapest 1851
www.kh.hu • biztosito@kh.hu



Pótlap a K&H vállalkozói biztosítás szerződési feltételeihez

érvényes: 2016. július 01-től

Szerződő példánya

Alulírott Szerződő jelen pótlap aláírásával tudomásul veszem, hogy a biztosítási ajánlatom megtételét megelőzően átvett K&H vállalkozói biztosítás szerződési feltételeinek 3.8. pontja és a szerződési feltétel, továbbá az ügyfél-tájékoztató vezető tisztségviselők kiegészítő felelősségbiztosítására vonatkozó összes rendelkezése nem képezi a biztosítási szerződéses jogviszony részét.

Kelt.: _____, ____ év _____ hónap ____ nap

Szerződő (szervezet képviselőjére jogosult)/
Biztosított aláírása



a KBC csoport tagja