

VÁLLALKOZÓI VAGYONBIZTOSÍTÁS ADATBEKÉRŐ

Ajánlatkérő neve:	
Ajánlatkérő címe:	
Ajánlatkérő telefonszáma:	
Ajánlatkérő e-mail címe:	
Ajánlatkérő fax száma:	

Biztosítás típusa:	<input type="checkbox"/> Nevesített kockázat	<input type="checkbox"/> All Risks	
Telephelyek (kockázatviselési helyek):	telephely 1	telephely 2	telephely 3
Kockázatviselési hely irányítószáma:			
Kockázatviselés helyén végzett tevékenység (TEÁOR '08):			
Saját épület újrakepítési értéke (eFt):			
Idegen épület újrakepítési értéke (eFt):			
Saját berendezések értéke (eFt):			
Idegen berendezések értéke (eFt):			
Saját készletek értéke (eFt):			
Idegen készletek értéke (eFt):			
Szabadban tárolt vagyontárgyak értéke (eFt):			
Készpénz értéke (eFt):			
Különleges üvegezés értéke (eFt):			
Ha nem biztosít épületet, de üveget igen, akkor annak értéke:			

IGÉNYELT KOCKÁZATOK TELEPHELYENKÉNT

Tűz, robbanás, villámcsapás, légi jármű:	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem
Elemi és katasztrófa károk:	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem
Csőtörés, csőrepedés, technológiai csövek:	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem
Betöréses lopás, rablás, vandalizmus:	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem
Üvegtörés:	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Kérem

KOCKÁZAT MÓDOSÍTÓ TÉNYEZŐK

Lakóterület:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen
Állandóan lakott:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen
Bevásárlóközpontban lévő vállalkozási telephely:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen
Aluljáróban működő vállalkozási telephely:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Igen

KIEGÉSZÍTŐ BIZTOSÍTÁSOK

Balesetbiztosítás	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Nem kérem	
Szállítmánybiztosítás	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Nem kérem	
Felelősségbiztosítás	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Nem kérem	
Üzemszünet biztosítás	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Nem kérem	
Elektronikus berendezések biztosítása	<input type="checkbox"/> Kérem	<input type="checkbox"/> Nem kérem	

BALESETBIZTOSÍTÁS (AMENNYIBEN MEGJELÖLTE)

Alkalmazottak száma (fő):

SZÁLLÍTMÁNYBIZTOSÍTÁS (AMENNYIBEN MEGJELÖLTE)

Szállítmány maximális értéke egy gépjárművön (eFt):

Szállítmánybiztosításban használt gépjárművek darabszáma (db):

FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁS (AMENNYIBEN MEGJELÖLTE)

Igényelt kockázatok:

- Üzemeltetői (kötelező elem)
 Munkáltatói
 Szolgáltatói
 Termék
 Környezetszennyezési

Igényelt kárkifizetési limit káronként és évente (eFt):

 /

A vállalkozás éves forgalma (eFt):

ÜZEMSZÜNET BIZTOSÍTÁS (AMENNYIBEN MEGJELÖLTE)

Kártérítési időszak (3-12 hó):

Vállalkozás állandó költsége (eFt):

Vállalkozás nyeresége (eFt):

ELEKTRONIKUS BERENDEZÉSEK BIZTOSÍTÁSA (AMENNYIBEN MEGJELÖLTE)

Irodatechnikai berendezések értéke (eFt):

Távközlési technikai berendezések értéke (eFt):

Híradástechnika, szórakoztató elektronika értéke (eFt):

Elektronikus adatfeldolgozó berendezések értéke (eFt):

Hordozható számítógépek (laptop, notebook) értéke (eFt):

Szünetmentes áramforrások értéke (eFt):

KEDVEZMÉNYEK

Kedvezményért vállal legalább 3 éves hűségnyilatkozatot:

 Igen

Kedvezményért vállal megelőlegezett kármentességet:

 Igen

Díjfizetés üteme:

 Havi Negyedéves Féléves Éves

Díjfizetés módja:

 Csekk Átutalás Inkasszó (csoportos díjbeszedés)

Egyéb közlemény:

Dátum: Aláírás: