

Kötvényszám: Partnerkód: Első díj azonosító: Sorszám:

Multi Casco
Feltételkód 2901

E-Optimum
Feltételkód 3001

A CASCO biztosítás a megjelölt fedezetekre jön létre.

Akciókód:

Szerződéskötés oka: Magyarországon vásárolt új, 0 km-es gépjárműre kötök
 Magyarországon vásárolt használt gépjárműre kötök
 Külföldről behozott és Magyarországon először forgalomba helyezett gépjárműre kötök

Első szerződés díj nemfizetés miatt szűnt meg
 Folyamatos fedezettel nem rendelkező, casco nélküli, használt gépjárműre kötök
 Szerződés évfordulóra történő átkötése
 Előzmény szerződés évforduló előtti átdolgozása

Szerződő

Természetes személy: igen nem

Vezetéknév/cég neve:

Utónév: Név. kieg.:

Születési idő: Születési hely:

Anyja neve:

Személyazonosító igazolvány száma: Adószám:

Ir. sz.: Helység:

Utca, házszám, em., ajtó:

Céggjegyzék száma:

Tel.: Mobil tel.:

E-mail:

Számlavezető bank neve:

Számlaszám:

A számla címzettje (ha eltér a fenti címtől)

Vezetéknév/cég neve:

Utónév: Név. kieg.:

Ir. sz.: Helység:

Utca, házszám, em., ajtó:

Biztosított (ha nem azonos a szerződéssel, pl. hitelnyújtó)

Vezetéknév/cég neve:

Utónév: Név. kieg.:

Ir. sz.: Helység:

Utca, házszám, em., ajtó:

Adószám:

Casco biztosítás

Kockázatviselés kezdete:

év hó nap óra perc

Biztosítási évforduló:

hó nap

Önrészesedés:

a kár 10%-a a kár 20%-a a kár 30%-a
 min. 50000 Ft min. 100000 Ft min. 200000 Ft min. 500000 Ft

E-kommunikáció: igen nem

Előzmény biztosítás

Előzmény biztosító neve:

Előzmény kötvényszám:

Előzmény megszűnésének dátuma: év hó nap

Előzmény rendszám:

Kiegészítő biztosítások

Belföldi poggyászbiztosítás biztosítási összege: Ft

Baleset-biztosítás haláleseti biztosítási összege: Ft

Autohelp: igen nem

Csak személygépkocsira E-Optimum casco biztosítás esetén 3800 Ft/éves díj.

Rendelkezem az UNIQA Biztosító Zrt.-nél erre a gépjárműre KGFB szerződéssel vagy más folyamatos díjas, legalább 15000 Ft éves díjú szerződéssel azonos szerződő személyre vonatkozóan! (A feltétel nem teljesülése esetén a szerződés díja eltérhet az ajánlaton rögzített díjtól!)

A biztosított jármű

EUROTAX kód:

Járműfajta:

Gyártmány:

Típus:

Rendszám:

Telj.: (kW)

Gyártási év:

Alvázszám:

Szín:

Heng. űrt: (cm³)

Össztömeg: (t)

Száll.szem: (fő)

Ajtók:

Haszn. mód:

normál taxi bérgépkocsi

Km számláló állása:

Volt-e korábban sérülése:

igen nem

A jármű állapota:

 sérülésmentes korábbi sérülés szakszerűen javított totálkárból helyreállított sérült

Finanszírozási

Önerő a bruttó vételár

% -a

Futamidő

hónap

Záradék:

Felszereltség

Lopás elleni védelem:

 Gyári indításgátló

Bemutatott kulcsok száma:

db

 Távfelügyeleti helymeghatározó rendszer

Üzemeltető:

 Utólag beépített elektr. indításgátló v. rablásgátló

Típus:

 Egyéb:

Szerződő aláírása

Alapdíj (A)

Ft

Bónuszbesorolás

Kármentességi kedv. (b)

%

Kármentességi kedvezményrel csökkentett díj
(KED = A x b)

Ft

Technikai kedvezmény

%

Pótdíj

%

Üzletpolitikai kedvezmény

%

Kedvezmény/Pótdíj összesen (K)

%

Kedvezményrel/pótdíjjal korrigált díj (KD = KED x K)

Ft

Belföldi poggyászbiztosítás éves díja (k1)

Ft

Baleset-biztosítás éves díja (k2)

Ft

Autohelp kiegészítő biztosítás éves díja (k5)

Ft

Éves díj összesen (B=KD+(k1+k2+k3+k4+k5))

Ft

Díjfizetés gyakorisága szerinti szorzó (P)

%

Pótlékkal növelt éves díj összesen (B x P)

Ft

Rendszeresen fizetendő díj

Ft

Fizetési mód:

 postai csekk banki utalás banki lehívás lakossági folyószámláról

Fizetési gyakoriság:

 évente félévente negyedévente havonta

Hozzájárulok, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. az általam közölt adatok valódiságát ellenőrizze. A szerződési feltételeket átvettem. Az első díj befizetését csak a „BEFIZETÉSI NYUGTA” igazolja!

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok adataimnak számítógépes nyilvántartásba vételéhez, és azoknak a biztosító által megbízott külföldi adatkezelőhöz történő továbbításához. Hozzájárulok továbbá a biztosított gépjárművem adatainak, a szerződésben rögzített személyes adataimnak, illetőleg a biztosítási szerződésben a biztosító teljesítési kötelezettségére vonatkozó, továbbá a biztosítási eseménnyel kapcsolatos adatoknak a biztosítónak a biztosítási szolgáltatások teljesítésében közreműködő szerződéses partnerei részére történő továbbításához.

A biztosító jelen ajánlaton kifejezetten felhívja a figyelmet, hogy amennyiben a kockázatbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, úgy az ajánlatot a biztosító visszautasíthatja, a kifejezett figyelemfelhívására és arra tekintettel, hogy az igényelt biztosítási fedezet jellege vagy a kockázatviselés körülményei alapján nyilvánvaló, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.

Nyugta sorszáma:

Az üzletkötőnek átadott első díj összege:

Casco:

Ft

Dátum:

szerződő aláírása

biztosításközvetítő aláírása



UNIQA Biztosító Zrt.
1134 Budapest, Róbert K. krt. 70–74.
Tel.: +36 1 5445-555 · Fax: +36 1 2386-060

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozattal együtt aláírt biztosítási termékre vonatkozó ajánlat aláírása előtt megismertem, és átvettem a szerződési feltételeket és egyéb dokumentumokat, melyek tájékoztatást adnak a biztosítóra és a szerződés jellemzőire vonatkozóan.

Az átvett dokumentumok felsorolása:

1. Általános Szerződési Feltételek
2. _____
3. _____
4. _____

Dátum: _____

szerződő aláírása

biztosított aláírása
(ha nem azonos a szerződővel)

Szerződő adatai

Név: _____

Szül. hely, idő: _____

Lakcím: _____

Biztosított adatai

Név: _____

Szül. hely, idő: _____

Lakcím: _____

Jelen nyilatkozattal adott kifejezett hozzájárulásommal feltétel nélkül beleegyezek abba, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. marketing tevékenység, valamint közvetlen üzletszerzés céljából elektronikus levelezés vagy más egyéni kommunikációs eszköz útján, és postai úton megkeressen. Jelen közvetlen megkereséshez adott hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás és indokolás nélkül, ingyenesen visszavonható **névvel, születési idővel, lakcímmel és partnerkóddal ellátott** és a következő e-mail címre megküldött nyilatkozattal: lemondom@uniqa.hu; postai úton: UNIQA Biztosító Zrt., 1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70–74. „Központi szerződésfeldolgozási osztály” címre.

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban foglalt hozzájárulás megadása önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában történt.

Dátum: _____

ügyfél aláírása