

Biztosítási ajánlat

A CIG PANNÓNIA ELSŐ MAGYAR ÁLTALÁNOS BIZTOSÍTÓ ZRT. „SPEDITŐR” jelű
Szállítmányozói Felelősségbiztosításához

Szerződő/ Biztosított	neve:	<input type="text"/>		
	címe:	<input type="text"/>		
Telefon/ Fax:	<input type="text"/>	Bankszámlaszám:	<input type="text"/>	
Csatolt dokumentum (másolat):	<input type="checkbox"/> cégbírósági bejegyzés	<input type="checkbox"/> vállalkozói igazolvány		
Kockázatviselés kezdete:	<input type="text" value="20.."/>	<input type="checkbox"/> határozatlan		
Kockázatviselés lejárta:	<input type="text" value="20.."/>			
Díjfizetés módja	<input type="checkbox"/> banki átutalás	<input type="checkbox"/> pénztári befizetés	<input type="checkbox"/> csekk	
Díjfizetési gyakoriság:	<input type="checkbox"/> negyedéves	<input type="checkbox"/> féléves	<input type="checkbox"/> éves	
Biztosítási összeg:	<input type="text"/>	Forint		
Alapdíjtétel:	<input type="text"/>	Pótdíj:	<input type="text"/>	
Bruttó szállítmányozói díjbevétel (előző évi)	<input type="text"/>	Forint		
A biztosítás éves díja	<input type="text"/>	Forint, azaz	<input type="text"/>	
			Forint	

Záradékok:

Ügyfélnyilatkozat:

- 1.) Alulírott szerződő kijelentem, hogy jelen ajánlatban és adatközlőben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, és kötelezettséget vállalok arra, hogy az ajánlatban és adatközlőben szereplő adatok megváltozását, valamint a biztosítási feltételek bármelyikének szempontjából és/vagy a biztosító kockázatvállalásának szempontjából lényeges tényt vagy körülményt [tevékenységének kiterjesztése a szerződéskötéskor még nem művelt tevékenységi területekre pl. gyűjtőforgalom bonyolítása, illetve amennyiben többlet felelősséget jelentő szerződéses feltételeket kezd alkalmazni, vagy az alvállalkozók és az általuk végzett átadott tevékenységek megváltoznak a szerződő ellen meginduló csőd- vagy felszámolási eljárás illetőleg végelszámolás megindulása, a biztosítás területi hatálya alá nem tartozó területre való szállítmányozás (különös figyelemmel a F.Á.K. és Ukrajna területeire, a biztosítási fedezetbe nem tartozó kiemelt kockázatú – azaz nemesfém, ékszer, drágakő, papírpénz, értékpapír, műtárgy, gépjármű – árukkal kapcsolatos szállítmányozási tevékenység megkezdése] a tudomásomra jutástól számított 2 (kettő) munkanapon belül bejelentem a biztosítónak.
- 2.) Kijelentem, hogy a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. szállítmányozói felelősségbiztosítás feltételeit átvettem és az abban foglaltakat tudomásul veszem.
- 3.) Tudomásul veszem, hogy jelen ajánlat 15 (tizenöt) napon belül kerül elbírálásra. Amennyiben a biztosító legkésőbb az említett határidő lejártának napján nem nyilatkozik, a biztosítás a megajánlott feltételek szerint jön létre.
- 4.) Tudomásul veszem továbbá, hogy a jelen ajánlatban és a biztosítási szabályzat szerint vállalt kötelezettségeim megsértése a biztosító mentesülését vonja maga után.
- 5.) Tudomásul veszem továbbá, hogy a díjfizetés elmulasztása a szerződés megszűnését eredményezi, a biztosítási díj nemfizetése esetén az esedékességtől számított 31. napon.

Kelt , 20.... év hó nap.

Biztosításközvetítő

Szerződő / Biztosított