KÖBE
A MAGYAR TULAJDONÚ BIZTOSÍTÓ

Üzletkötői kód

ADATLAP

A 220/2017. (VII. 31.) Korm. rendelet szerinti

VÍZSZERELŐK KÖTELEZŐ FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁS-ának

megkötéséhez

(Hatályos: 2017. 09. 01-től)

Alulírott szerződő, jelen dokumentumban részletezett személyes adataim önkéntes megadásával kérem a KÖBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesületet (1108 Budapest, Venyige u. 3.), hogy számomra a 220/2017. (VII. 31.) Korm. rendeletben hivatkozott és az abban megfogalmazott jogszabályi követelményeknek mindenben megfelelő tartalmú biztosítást kössön.

Szerződő neve: TEÁOR:

Szerződő székhelye:

Adószáma: – – Cégjegyzékszáma:

E-mail: Telefon:

Díjfizetés módja: **Átutalás** Fizetési gyakoriság: ☐ negyedéves

Biztosítás tartama: **Határozatlan** ☐ éves

Igényelt kockázatviselési kezdet:

Önrészesedés: 10%, de minimum 50.000 Ft Biztosítottak száma: fő

Biztosított személyek	Sorszám	Biztosított személyek neve
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	
	7.	
	8.	
	9.	
	10.	

Igényelt fedezet	Biztosítási összeg/ személyenként és káreseményenként	Biztosítási összeg/ időszak	Biztosítási díj + 1800 Ft/év Egyesületi tagdíj		
			Egyéni vállalkozó (1 fő)	Egyéni vállalkozó (2 vagy több fő), gazdasági társaság (1–9 fő)	Gazdasági társaság 10, vagy több fő
☐	1.000.000 Ft	3.000.000 Ft	csak éves díjfizetés 16.425 Ft/év	9.270 Ft/negyedév 34.310 Ft/év	31.860 Ft/negyedév 118.625 Ft/év
☐	5.000.000 Ft	5.000.000 Ft	5.040 Ft/negyedév 18.980 Ft/év	14.670 Ft/negyedév 54.750 Ft/év	47.610 Ft/negyedév 177.755 Ft/év
☐	5.000.000 Ft	15.000.000 Ft	6.300 Ft/negyedév 23.725 Ft/év	20.250 Ft/negyedév 75.555 Ft/év	68.400 Ft/negyedév 255.135 Ft/év

Igényelt biztosítási díj (a DÍJSZABÁS szerinti éves/időszaki díj figyelembevételével): **Ft**

Tudomásul veszem, hogy jelen dokumentumban megadott adatok alapján létrejött biztosítási szerződés kizárólag a 220/2017. (VII. 31.) Korm. rendelet szerinti tevékenység végzésével összefüggésben keletkezett károkra vonatkozik.

Kelt: ....., ...

Szerződő aláírása