

Biztosítási ajánlat

Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosítására

HÍVJON,

HA SEGÍTSÉGRE VAN SZÜKSÉGE: 30-9843-962



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • www.generali.hu

Kérjük, hogy az ajánlat kitöltése előtt olvassa el az ügyféltájékoztatót és a szerződési feltételeket!

Alulírott szerződő az alábbi ajánlatot teszem a biztosítási szerződés megkötésére a Generali Biztosító Zrt. részére.

Szerződő adatai

Név:

Cím:

Levelezési cím:

Adószám:

E-mail cím:

Telefonszám:

Kapcsolattartó adatai

Név:

Telefonszám:

A szerződő kizárólag fogyasztónak nem minősülő személy vagy szervezet lehet. Fogyasztónak minősül a szakmája, önálló foglalkozása vagy üzleti tevékenysége körén kívül eljáró természetes személy.

Biztosítottak

A szerződő jogi személy vezető tisztségviselői, felügyelőbizottsági tagjai, vezető állású munkavállalói e minőségükben.

Társasági fedezet tekintetében a Szerződő jogi személy.

A szerződő személy magyarországi leányvállalatai.

Biztosított kockázati körök

Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosítása (55600)

Vezető tisztségviselők felelőssége (55595)

Biztosított tevékenység

Vezető tisztségviselők tekintetében:

Vezető állású munkavállalók tekintetében:

Felügyelőbizottsági tagok esetében:

Biztosítási védelem kezdete:

lejárta:

A biztosítás területi hatálya:

Önrészesedés:

Ügyvezetési tevékenység

Vezetési tevékenység

Ellenőrzési tevékenység

Az ajánlat aláírását követő nap 00:00 óra
Határozatlan, évfordulóra 30 napos
felmondási határidővel

Egész Világ kivéve Amerikai Egyesült
Államok és Kanada

nincs

Biztosításközvetítő adatai

Név: Honta Bt

JUST kód: 75103007

Telefonszám: +36-30-9843-962

E-mail cím: info@kamatmax.hu

Felügyeleti regisztrációs szám: 108112840364

Szervezeti egység kód: 12800/33330

Szerződés azonosító adatai

Ajánlat jellege: új módosítás

Előzmény kötvényszám:

Ügyfélszám:

Kötvény, levelezés és fizetési értesítő útja:

Alkusz címére	Szerződő címére	
Díjfi zetés üteme	1/4 év	1/2 év
Díjfi zetés módja	csekk	átutalás
Pénzintézet neve:	inkasszó	
Számlaszám:		

Biztosítási összeg (Ft)	Árbevétel (Ft)			
	100 000 000 Ft-ig	100 000 000 és 500 000 000 Ft között	500 000 000 és 1 000 000 000 Ft között	1 000 000 000 és 3 000 000 000 Ft között
10 000 000 Ft/kár és 50 000 000 Ft/év	100 000	106 250	125 000	162 500
20 000 000 Ft/kár és 50 000 000 Ft/év	107 500	118 750	143 750	168 750
30 000 000 Ft/kár és 50 000 000 Ft/év	118 750	131 250	156 250	175 000
40 000 000 Ft/kár és 50 000 000 Ft/év	131 250	143 750	168 750	181 250
50 000 000 Ft/kár és 50 000 000 Ft/év	143 750	162 500	175 000	187 500
100 000 000 Ft/kár és 100 000 000 Ft/év	162 500	175 000	187 500	200 000

Díjszámítás alapja: Előző évi nettó árbevétel:

Ft

Figyelem! Kérjük a választott biztosítási összeget és a vállalkozás előző évi nettó árbevétel sávhöz és választott biztosítási összeghez tartozó díjat is jelölni.

Kelt:

Szerződő (cégszerű) aláírása

Többszerződéses kedvezmény

Kötvényszám (vagy ajánlatszám):

Kedvezmény mértéke: 20%

Többszerződéses kedvezmény kizárólag Generali Biztosító Zrt.-nál megkötött, díjrendezett (vagy jelen ajánlattal egyidejűleg megkötésre kerülő) bármilyen biztosítási szerződésre alkalmazható mely biztosítás szerződője azonos jelen ajánlat szerinti Szerződővel és melynek éves díja minimálisan 50.000 Ft

A fenti díj negyedéves részletfizetésre vonatkozik. Éves díjfizetési ütem esetén a fenti díjból 4%, féléves díjfizetés esetén 2% engedmény adható. További kedvezmény semmilyen jogcímen nem adható.

Fizetendő díj: Ft/év**Díjrészlet:** Ft**Alkalmazott feltételek:** Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosítása (Hatályos: 2014. március 15.)

Retroaktív fedezet záradéka: A biztosító kockázatviselése kiterjed a 2014.03.15.-ét követően okozott és bekövetkezett, de a biztosítónak jelen szerződés hatálya alatt bejelentett káreseményekre. A fedezet nem vonatkozik a más biztosítás alapján térülő károkra.

Jelen ajánlat 2014.06.30.-áig érvényes!

Kelt:

.....
Szerződő (cégszerű) aláírása**Szerződő nyilatkozata tevékenységéről és pénzügyi helyzetéről**

Társaságunk Korlátolt Felelősségű Társasági vagy Zártkörűen Működő Részvénytársasági formában vagy alapítványként, szövetkezetként, illetve egyesületként működik	Igen	Nem
Társaságunk (és leányvállalatai) nem folytat semmilyen tevékenységet telekommunikáció, sportszervezeti, banki illetve a Magyar Nemzeti Bank felügyeleti engedélyéhez kötött tevékenységi szektorokban	Igen	Nem
Társaságunk (és leányvállalatai) semmilyen eszközzel, érdekeltséggel sem rendelkezik az Amerikai Egyesült Államokban és Kanadában	Igen	Nem
Társaságunk több mint 2 éve működik, és éves (konszolidált) nettó árbevétele nem haladja meg a 3Mrd forintot	Igen	Nem
Társaságunk (és leányvállalatai) értékpapírjait nem jegyzi egyetlen tőzsdén sem	Igen	Nem
Társaságunk legutóbbi (konszolidált) mérleg szerinti saját tőkéje pozitív	Igen	Nem
Társaságunk legutóbbi (konszolidált) mérleg szerinti adózott eredménye pozitív	Igen	Nem
Társaságunk (és leányvállalatai) jelenlegi és korábbi vezető tisztségviselőivel, felügyelő bizottsági tagjaival és vezető állású munkavállalóival szemben korábban nem érvényesítettek kárigényt és nincs tudomásom olyan körülményről, amely a megkötésre kerülő biztosítás esetén kárbejelentésre adhat okot	Igen	Nem

Amennyiben a szerződő a fenti kijelentések bármelyikére nemleges nyilatkozatot tesz, abban az esetben jelen ajánlat alapján ajánlat-tételre és szerződéskötésre nincs lehetőség.

Amennyiben szerződő a tevékenységét és pénzügyi helyzetét érintő, fenti lényeges körülmények tekintetében valótlan nyilatkozatot tesz, abban az esetben a Ptk 6:452.§ (3) bekezdése alapján a biztosító mentesül a biztosítási szolgáltatás teljesítése alól.

A szerződő köteles a fenti nyilatkozat szerinti körülmények megváltozását a biztosítónak 8 napon belül írásban bejelenteni.

Kelt:

.....
Szerződő (cégszerű) aláírása

Nyilatkozat

Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosításához



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • www.generali.hu

Jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási szerződés megkötésére irányuló biztosítási ajánlatom aláírását megelőzően a Generali Biztosító Zrt. (a továbbiakban: biztosító) főbb adatait, az ügyfélbejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezeti egységeit, felügyeleti szervének megnevezését és székhelyét, az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályait tartalmazó írásbeli tájékoztatást megkaptam. Ennek alapján megismertem, hogy mely szervezetekkel szemben nem terheli titoktartási kötelezettség a biztosító társaságot, továbbá azt, hogy a fogyasztók a biztosítási szerződés megkötésével és teljesítésével kapcsolatos esetleges pénzügyi fogyasztói jogvita bírósági eljáráson kívüli rendezése érdekében a Pénzügyi Békéltető Testület eljárását kezdeményezhetik a 2013. évi CXXXIX. törvény alapján. Tájékoztatást kaptam továbbá arról, hogy a per megelőző, konfliktuskezelő, vitarendező eljárások közül közvetítői eljárás kezdeményezésére is lehetőségem van a közvetítői tevékenységről szóló 2002. évi LV. törvény alapján. Megerősítem, hogy a biztosítási szerződésre vonatkozó szerződési feltételek alapján a szerződés jellemzőiről tudomást szereztem.

Felhatalmazom a biztosítót, hogy a biztosítási szerződés megkötéséhez, állományban tartásához és a szerződésből származó követelés megítéléséhez szükséges adatokat beszerezze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, egyúttal az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó, kezelő személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a biztosítóval szemben titoktartási kötelezettségük alól felmentem.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy a szerződés megkötésével, állományban tartásával, a szerződésből származó követelés megítélésével kapcsolatos, biztosítási titoknak minősülő adatokat a biztosító az adatvédelmi szabályok megtartásával a biztosítóról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény rendelkezései szerint harmadik személy részére (elektronikus adatfeldolgozás céljából elektronikus adatfeldolgozó részére, viszontbiztosítás céljából viszontbiztosító részére, közös kockázatvállalás esetén a kockázatból részt vállaló másik biztosítónak, a biztosítóval kiszervezési szerződést kötő tagállami szolgáltatónak, illetve a biztosító szerződött szakértői részére a szolgáltatási igény rendezésével kapcsolatos szakértői vélemény elkészítése érdekében) átadhatja.

A biztosítási titkot képező adatoknak viszontbiztosítás céljából viszontbiztosítónak, valamint közös kockázatvállalás esetén a kockázatot vállaló biztosítónak, illetőleg a biztosító részére kiszervezés keretében elektronikus adatfeldolgozási tevékenységet végző tagállami szolgáltatónak történő átadása, a törvény értelmében megengedett adatátadás. A viszontbiztosítóval, a kockázatot vállaló biztosítóval, illetőleg – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében – a kiszervezett tevékenységet végzővel szemben a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn.

A biztosító kérelmemre tájékoztatást ad az általa kezelt, illetőleg az általa megbízott adatfeldolgozó által feldolgozott adataimról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevéről, címéről (székhelyéről) és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről

Nyilatkozat

1. A jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a biztosítási ajánlatom írásba foglalása előtt a közvetítőtől a biztosító főbb adatairól és a megkötendő biztosítás főbb jellemzőiről a tájékoztatást megkaptam, és az alábbi dokumentumokat vettem át.

Elektronikusan letöltöttem
a www.generali.hu weboldalról

Átvettem
a közvetítőtől

Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosításának feltételei
Hatályos: 2014. március 15-től

Ügyféltájékoztatás és biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések
Hatályos: 2014. március 15-től

Tájékoztatás a biztosításközvetítő adatairól

Egyéb dokumentumok:

2. Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződésre vonatkozó általános feltételekben külön fejezet(ek)ben foglalta össze a Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezéseket.

A biztosítási szerződésre irányadó általános feltételeknek a „Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezései” című fejezeteiben foglaltakat kifejezetten elfogadom.

3. Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződés kezelésével kapcsolatos egyes eljárások tekintetében, az ezen eljárásokkal összefüggésben felmerülő költségei megtérülése érdekében adminisztrációs díjat érvényesít.

A biztosítási szerződésre irányadó általános feltételeknek az egyes adminisztrációs díjakra vonatkozó rendelkezéseit kifejezetten elfogadom.

4. Felhívjuk a figyelmet, hogy a jelen ajánlat biztosító vagy képviselője általi átvételét követő 15 napon belül a biztosító jogosult az ajánlatot indoklás nélkül visszautasítani abban az esetben is, amennyiben a fenti időszak alatt biztosítási esemény következik be. Tájékoztatjuk, hogy a biztosító az ajánlat elfogadásához egyedi kockázatelbírálást végez.

Kelt:

.....
Szerződő (cégszerű) aláírása

Adatkezelési nyilatkozat

Vezető tisztségviselők és felügyelőbizottsági tagok felelősségbiztosításához



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • www.generali.hu

A szerződő mobiltelefonszáma és/vagy e-mail címe megadásával hozzájárul ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a megadott elérhetőségeken keresztül biztosítási szerződéseinek megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényével, kár-megelőzéssel kapcsolatban, valamint a következő biztosítási időszakra várható díjról elektronikus úton információkat küldjön részére és ebből a célból elérhetőségi adatait kezelje azon időtartam alatt, ameddig a biztosítási szerződésből eredően igény érvényesíthető. Vállalja továbbá, hogy az e-mail címben/telefonszámban bekövetkezett változást – az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében – 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelenti. Tudomásul veszi, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárért a Biztosító nem vállal felelősséget. Tudomásul veszi, hogy amennyiben a Biztosító a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igényekkel kapcsolatos tájékoztatást vagy nyilatkozatot az elektronikus aláírásról szóló 2001. évi XXXV. törvényben szabályozottaknak megfelelően, fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton (e-mail) küldi meg a szerződő részére, úgy az elektronikus aláírt elektronikus dokumentumba foglalás az írásbeliség követelményének eleget tesz. Az elektronikus levél elküldésének tényét és időpontját a biztosító a későbbiekben bármikor igazolni tudja.

A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító a nevét, címét, a megadott mobiltelefonszámát, és e-mail címét közvetlen üzletszerzés céljából biztosítási, hitelintézeti, tőkepiaci befektetési pénztárci termékekre és szolgáltatásokra vonatkozó ajánlatadás vagy ajánlatok továbbítása érdekében a hozzájárulás visszavonásáig nyilván-tartsa, és részére elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámt küldjön. A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító a nevét, mobiltele-fonszámát és/ vagy e-mail címét az Európai Utazási Biztosító Zrt., a Generali Alapkezelő Zrt., a Europ Assistance Magyarország Kft., a Generali a Biztonságért Alapítvány, Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár, a Genertel Biztosító Zrt., a GP Consulting Pénzügyi Tanácsadó Kft., valamint a Generali Egészséggpénztár részére marketing tevékenység céljából továbbítsa, és ezen társaságok, valamint szerveze-tek az adatait a hozzájárulás visszavonásáig kezeljék.

A szerződő kijelenti, hogy hozzájárulása megadása önkéntes és tudomásul veszi, hogy a reklámok közvetlen megkeresés módszerével részére történő küldésének megtiltására, illetőleg a nyilatkozata visszavo-nására bármikor indokolás nélkül, ingyenesen az alábbi címeken, illetve a Generali Biztosító Zrt. bármelyik ügyfélszolgálatán – neve, születési dátuma és kötvényszáma megadásával – lehetősége van: generali@generali.hu elektronikus levelezési címen, vagy postai küldeményként a Generali Biztosító Zrt., 7602 Pécs, Pf. 888. címén.

Kelt:

.....
Szerződő (cégszerű) aláírása