RKL-923

Allianz Hungária Zrt.
Internet: www.allianz.hu
Telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1/20/30/70) 421-1-421
1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 48-52.

AHBV502833602

Allianz

FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Jegyző: [illegible]
2019 NOV 07.
db mell.
Szám: Előzmény: Utószám: Előadó:

Szerződésszám: AHB929745681

Allianz Casco biztosítási ajánlat határozatlan időtartamra

A biztosító elemi-, lopás-, illetve töréskár bekövetkezése esetén nyújt szolgáltatást.

A szerződés akkor jön létre, ha a biztosító a hozzá beküldött ajánlatot - a beérkezéstől számított 15 napon belül - kötvény megküldésével elfogadja, vagy ez alatt az idő alatt nem válaszol az ajánlatra. Ha a biztosító az ajánlatot az említett 15 napon belül írásban elutasítja, a szerződés nem jön létre, a befizetett első díj az ajánlattevőnek visszajár. (Lásd: részletesen a biztosítási feltételekben.)
A biztosító dönthet automatizált kockázatelbírálással az ajánlat befogadásáról.

Ha a kockázat egyedi elbírálása szükséges és a kockázatelbírálási idő alatt biztosítási esemény következik be, az ajánlatot a biztosító elutasíthatja, szolgáltatást ilyen esetben nem nyújt.

A biztosításközvetítő nyilatkozott arról, hogy az igényfelmérést elvégezte, amely alapján az Allianz Casco biztosítás megfelel az Ön igényeinek.

Szerződő adatai

Név:	FÓT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-20-6614003
E-mail cím:	vagyon@fot.hu
Adószám:	15731096213
Cégjegyzékszám:	1398001971

Biztosított adatai

Név:	FÓT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-20-6614003
E-mail cím:	vagyon@fot.hu
Adószám:	15731096213
Cégjegyzékszám:	1398001971

Üzemben tartó adatai

Név:	FÓT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-20-6614003
E-mail cím:	vagyon@fot.hu
Adószám:	15731096213
Cégjegyzékszám:	1398001971

Díjfizető adatai

Név:	FÓT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-20-6614003
E-mail cím:	vagyon@fot.hu
Adószám:	15731096213
Cégjegyzékszám:	1398001971

Tulajdonos adatai

Név:	FÓT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-20-6614003
E-mail cím:	vagyon@fot.hu
Adószám:	15731096213
Cégjegyzékszám:	1398001971

Szerződésszám: AHB929745681

AHBV502833602

Allianz

Gépjármű adatai:

Rendszám:	RKL923	Hengerűrtartalom:	1373 ccm
Alvázszám:	TSMLYEA1S00677402	Teljesítmény:	103 kW
Járműfajta:	Személygépjármű (M1, M1G)	Üzemanyag:	benzin
Gyártmány:	SUZUKI	Karosszéria jellege:	Kombi
Típus:	Vitara	Sebességváltó típusa:	manuális
Eurotax:	8207F007 - SUZUKI Vitara 1.4 GL+ 4WD	Fokozatok száma:	6
Forgalomba helyezés ideje:	2019.04.02	Ajtók száma:	5
Gyártási éve:	2019	Kerékmeghajtás:	Összkerék hajtás
Bruttó újkori ár:	6 150 000 Ft	Új jármű:	Igen
Sérülések:	sértetlen	Km óra állása:	2 km

Kiemelt tartozékok

☒ Keréktárcsák biztosításának kiterjesztése 500 eFt-ig

☐ Részben vagy egészben üvegfelületű tető

☐ Bőr vagy részben bőr belső gyári kárpitozás

☒ Elektroakusztikai, multimédia és navigációs rendszerek biztosításának kiterjesztése 500 eFt-ig

☐ Különleges gyári fényszóró (Xenon, Bi-Xenon, LED, adaptív LED, lézer)

☐ Aktív menetbiztonsági ber. (éjjellátó, sávtartó, holttér figyelő, távolságtartó, HUD, robotpilóta)

A biztosítás adatai

Kockázatviselés kezdete:	2019.04.09 08:35	Biztosítási évforduló:	05.01
Százalékos önrészesedés:	10%	Díjfizetési mód:	átutalás
Alap önrészesedés:	100 000 Ft	Díjfizetés gyakorisága:	negyedéves
Casco bónuszfokozat:	C1		
Tartamkedvezmény:	nem		

Egyéb adatok

Szerző:	26091	Gondozó:	26091
Tranzakció forrása:	ALOÉ+	Termékverzió:	216

Díjfizetéssel kapcsolatos adatok

Casco biztosítás éves díja összesen:	130 920 Ft
Választott (negyedéves) gyakoriság szerinti díj:	**32 730 Ft**

Feltételek, záradékok:

CEL Tudomásul veszem, hogy a szerződési ajánlat megtételét követően a biztosított jármű szemlézését köteles vagyok az ajánlattétel időpontjától számított 10 napon belül lehetővé tenni. A szemle eredményétől függően, ha a szerződés létrejön a biztosító kockázatviselése az ajánlaton megjelölt időponttól kezdődik. Ha a szemlére a fenti határidőn belül nem biztosítok lehetőséget, a biztosító az ajánlatomat elutasíthatja.

EMA A biztosító a vonatkozó jogszabályok alapján, az Allianz általános szerződési feltételének megfelelően, a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igénnyel kapcsolatos dokumentumokat, tájékoztatást vagy nyilatkozatot (beleértve különösen, de nem kizárólagosan az indexértesítő levél, kötvény, számla/számviteli bizonylat megküldését) elektronikus úton (e-mail-ben), fokozott biztonságú elektronikus aláírással vagy bélyegzővel ellátva küldi. A szerződő köteles valós, az elektronikus értesítések fogadására alkalmas e-mail címet megadni. A biztosító nem vállal felelősséget a szerződő levelezési szolgáltatójánál felmerülő hibákért, rendellenes működésért, illetve a szerződő személyes fiókjának beállításai miatt felmerülő problémákért.

ETE A szerződő az e-casco szerződésével kapcsolatos ügyintézésre az Allianz Ügyfélportál által nyújtott körben az elektronikus szolgáltatásokat veszi igénybe. A szerződő mobil telefonszámának és e-mail címének megadása szükséges, díjfizetési módként nem választható ügyfélszámlás fizetés, valamint nem választható havi díjfizetési gyakoriság.

Szerződésszám: AHB929745681

AHBVS02833602

Allianz

Terméktájékoztató, Általános Szerződési Feltételek és egyéb dokumentumok átvételének módja

Kérem a biztosítót, hogy a terméktájékoztatót, az általános szerződési feltételt és egyéb dokumentumokat az alábbi módon bocsássa rendelkezésemre:

Nyomtatott formában

Nyilatkozat az Ügyfél-tájékoztató és az Általános Szerződési Feltételek és a biztosítási szerződéssel kapcsolatos egyéb dokumentumok átvételéről, az abban foglaltak elfogadásáról, valamint a személyes adatok kezeléséről és az automatikus döntéshozatallal kapcsolatos tájékoztatásról

Kijelentem, hogy az Allianz Hungária Zrt. Casco Biztosítás AHB-12451 nyomtatványszámú biztosítási termékismertetőjét, az AHB-12450/2 nyomtatványszámú Ügyféltájékoztatóját és Általános szerződési feltételeit, ideértve különösen a szerződési feltételek "Eltérés a korábbi szerződési gyakorlattól vagy a jogszabályoktól" című szabályait, valamint az AHB-12600/4nyomtatványszámú Ügyféltájékoztató és szerződési feltételek kiegészítése című dokumentumot, különösen az abban foglalt, a személyes adatok és a biztosítási titok kezelésére vonatkozó tájékoztatást a szerződés megkötése előtt megismertem, átvettem és az abban foglaltakat elfogadom. Továbbá tudomásul veszem, hogy a biztosító az ajánlat elfogadásáról automatizált kockázat-elbírálás során dönthet. Az automatikus döntéshozatallal kapcsolatos jogaimról szóló részletes tájékoztatást, amelyet az Ügyfél-tájékoztató és Szerződési feltételek kiegészítése című dokumentum tartalmaz, megkaptam.

Első biztosítási díj esedékessége

Tudomásul veszem, hogy az első biztosítási díj az alábbi napon esedékes: 2019. 04. 19.

Indoklás nélküli elutasítás

Tudomásul veszem, hogy ha a kockázat egyedi elbírálása szükséges és a kockázatelbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, az ajánlatot a biztosító 15 napon belül, indoklás nélkül elutasíthatja.

Nyilatkozat az elévülési időről

Kijelentem, hogy a Ptk. általános elévülési szabályaitól eltérő, a biztosítási szerződésből származó követelések 1 éves elévülési idejére vonatkozó kikötést egyedileg megtárgyaltuk és azt kifejezetten elfogadom.

Szerződő aláírása

Fővárosi Önkormányzata -1- Pest Megye 2019 ÁPR 11.

Nyilatkozat a személyes adatok átadásáról és kezeléséről

Kijelentem, hogy a biztosítási szerződési feltételekben és az ügyfél-tájékoztatóban elhelyezett, a személyes adatok valamint biztosítási titkok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. Az adatszolgáltatás önkéntes, de a biztosítási ajánlaton rögzített egyes személyes adatok közlése nélkülözhetetlen a biztosítási szerződés létrejöttéhez.

Szerződő aláírása

Fővárosi Önkormányzata -1- Pest Megye 2019 ÁPR 11.

Allianz Hungária Zrt.
Internet: www.allianz.hu
Telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1/20/30/70) 421-1-421
1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 48-52.

AHBV502833602

Allianz

Ügyfélportál nyilatkozat

Megismertem és elfogadom az Allianz Ügyfélportál szolgáltatás Általános szerződési feltételét (AHE-43001/1).

Fót Város Önkormányzata Pest Megye 2019 ÁPR 11.

Szerződő aláírása

Adatkezelési tájékoztató marketing célú közös adatkezelésről

Az Adatkezelési tájékoztató marketing célú közös adatkezelésről című dokumentumban foglaltakat megismertem, azt letöltöttem és átvettem.

Nyilatkozat az ajánlattételi szándékról

Alulírott szerződő kijelentem, hogy az ajánlatban foglalt adatokat és a biztosító által feltett kérdésekre a válaszokat én adtam meg, a nyilatkozatokat én tettem, és azokat, valamint akaratomnak megfelelő voltát az elektronikus ajánlat beküldését megelőzően ellenőriztem. Kijelentem, hogy az ajánlaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem és elfogadom a biztosító tájékoztatását, mely szerint az ajánlat biztosítóhoz való beküldését követően annak tartalmát hozzájárulásom nélkül nem lehet módosítani. Ezek alapján biztosítási szerződés megkötésére vonatkozó ajánlatot kívánok tenni, a fentiek szerint általam elfogadott szerződési feltételekkel.

Fót Városi Önkormányzata Pest Megye

Szerződő aláírása

2019 ÁPR 11.

Szerződő aláírása

Kelt: Fót, 2019. április 09.

Fót Város Önkormányzata 2019 ÁPR 11. Pest Megye

Ajánlatszám: AHB929745681

AHBV502833602

Allianz

Nyilatkozat

Név: FÓT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
Cím: 2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefon: 0036-20-6614003
E-mail cím: vagyon@fot.hu

Az Adatkezelési tájékoztató marketing célú közös adatkezelésről című AHE-43285 számú dokumentumban megadott előzetes tájékoztatás alapján – ideértve különösen a tájékoztatást arról, hogy érintettként jogosult vagyok a hozzájárulásomat bármikor visszavonni, valamint tiltakozni a rám vonatkozó személyes adatok közvetlen üzletszerzés céljából történő kezelése ellen – az alábbi önkéntes, tájékozott és kifejezett nyilatkozatot teszem. Hozzájárulok ahhoz, hogy az Allianz Csoport tagjai, mint közös adatkezelők az alábbi adataimat: név, anyja neve, lakcím (tartózkodási hely), születési idő, email cím, telefonszám, egy közös hozzáférésű adatbázisban rögzítsék, hogy ezekhez az adatokhoz az Alllianz Csoport tagjai hozzáférhessenek, és a részemre termékinformációkat, reklámot és ajánlatot juttassanak el a szolgáltatásaikról.

Igen ☐ Nem ☐ Nem nyilatkozom ☒

Budapest, 2019. április 09.

Fót Város Önkormányzata Polgármestere 2019 ÁPR 11

a szerződő saját kezű aláírása[1]

A fenti nyilatkozatot átvettem.[2]

INVEST BROKER INTERNATIONAL KFT. 1131 Bp Nádasy u. 77 Adószám 10849670-1-41

képviselt cég neve | eljáró neve | azonosító

[1] A szerződő/biztosított a jelen nyilatkozatot csak személyesen vagy képviselője útján jogosult megtenni.
[2] Kizárólag ügynöki átvétel esetén töltendő.