RPC -433

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

AHBV503174136

Allianz

FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Jegyzői nyilvánítatást analitikus
2019 NOV 07.
Szám: ..... db mell.
Utószám: Előadó:

Szerződésszám: AHB935449296

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:	FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-70-6427410
E-mail cím:	titkar@fot.hu
Adószám:	15813097113
Cégjegyzékszám:	1398002384

Biztosított adatai

Név:	FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-70-6427410
E-mail cím:	titkar@fot.hu
Adószám:	15813097113
Cégjegyzékszám:	1398002384

Üzemben tartó adatai

Név:	FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-70-6427410
E-mail cím:	titkar@fot.hu
Adószám:	15813097113
Cégjegyzékszám:	1398002384

Díjfizető adatai

Név:	FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-70-6427410
E-mail cím:	titkar@fot.hu
Adószám:	15813097113
Cégjegyzékszám:	1398002384

Tulajdonos adatai

Név:	FÓT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
Székhely:	2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefonszám:	0036-70-6427410
E-mail cím:	vagyon@fot.hu
Adószám:	15731096213
Cégjegyzékszám:	1398001971

Szerződésszám: AHB935449296

AHBV503174136

Allianz

Gépjármű adatai:

Rendszám:	RPC433	Hengerűrtartalom:	1242 ccm
Alvázszám:	JSAMFH11S00223206	Teljesítmény:	66 kW
Járműfajta:	Személygépjármű (M1, M1G)	Üzemanyag:	benzin
Gyártmány:	SUZUKI	Karosszéria jellege:	Limuzin (lépcsőshátú)
Típus:	Ignis	Sebességváltó típusa:	manuális
Eurotax:	8276B011 - SUZUKI Ignis 1.2 GL	Fokozatok száma:	5
Forgalomba helyezés ideje:	2019.07.23	Ajtók száma:	5
Gyártási éve:	2019	Kerékmeghajtás:	Elsőkerék hajtás
Bruttó újkori ár:	3 935 000 Ft	Új jármű:	Nem
Sérülések:	sértetlen	Km óra állása:	12 km

Kiemelt tartozékok

- ☒ Elektroakusztikai, multimédia és navigációs rendszerek biztosításának kiterjesztése 500 eFt-ig
- ☐ Különleges gyári fényszóró (Xenon, Bi-Xenon, LED, adaptív LED, lézer)
- ☐ Bőr vagy részben bőr belső gyári kárpitozás
- ☐ Részben vagy egészben üvegfelületű tető
- ☐ Keréktárcsák biztosításának kiterjesztése
- ☐ Aktív menetbiztonsági ber. (éjjellátó, sávtartó, holttér figyelő, távolságtartó, HUD, robotpilóta)

A biztosítás adatai

Kockázatviselés kezdete:	2019.10.01	Biztosítási évforduló:	10.01
Százalékos önrészesedés:	10%	Díjfizetési mód:	átutalás
Alap önrészesedés:	100 000 Ft	Díjfizetés gyakorisága:	éves
Casco bónuszfokozat:	C1		
Tartamkedvezmény:	nem		

Egyéb adatok

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

Díjfizetéssel kapcsolatos adatok

Casco biztosítás éves díja összesen:	72 120 Ft
Választott (éves) gyakoriság szerinti díj:	**72 120 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 általános szerződési feltételeknek megfelelően, a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igénnyel kapcsolatos dokumentumokat, tájékoztatást vagy nyilatkozatot (ideértve különösen a kötvényt, számlát/számviteli bizonylatot, fizetési felszólítót, indexértesítő levelet, törlésértesítőt, a csekket tartalmazó küldemények kivételével) elektronikus úton elektronikus aláírással (nem minősített bélyegző tanúsítvány) ellátva küldi. A biztosító nem vállal felelősséget a szerződő által megadott elektronikus adatok valótlanságából, hiányosságából eredő, valamint a szerződő levelezési szolgáltatójánál felmerülő hibákért, rendellenes működésért, biztonsági beállításokért, 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.

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. 10. 11.

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.

Fóti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője Pest Megye

Szerződő aláírása

Hozzájárulás az elektronikus kommunikációhoz

Az email címem megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító az általános szerződési feltételek, illetve a vonatkozó jogszabályok alapján a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igénnyel kapcsolatos dokumentumokat, tájékoztatást, vagy nyilatkozatot (beleértve különösen a díjértesítő levél, kötvény, számla/ számviteli bizonylat megküldését) elektronikus úton (e-mail), fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva küldje meg részemre.

Fóti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője Pest Megye

Szerződő aláírása

Pénzügyileg ellenjegyzem

Fót, 2019.10.10

dátum aláírás

Szerződésszám: AHB935449296

AHBV503174136

Allianz

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

Fóti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője Pest Megye

Pénzügyileg ellenjegyzem

Fót, 2019.10.10

dátum aláírás

Fóti Közös Önkormányzati Hivatal 7. Pest Megye

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

AHBV503174136

Allianz

Ügyfélportál nyilatkozat

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

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.

Szerződő aláírása

Szerződő aláírása

Kelt: Fót, 2019. szeptember 30.

Pénzügyileg ellenjegyzem
Fót, 2019.10.10
dátum aláírás

Ajánlatszám: AHB935449296

AHBV503174136

Allianz

Nyilatkozat

Név: FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Cím: 2151 Fót Vörösmarty Mihály tér 1.
Telefon: 0036-70-6427410
E-mail cím: titkar@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, e-mail 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. szeptember 30.

Fóti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője Pest Megye

a szerződő saját kezű aláírása[1]

A fenti nyilatkozatot átvettem.[2]

INVEST BROKER INTERNATIONAL KFT. 1131 Bp Nagy Lajos u. 77 Adószám 10849676-1-41

képviselt cég neve

eljáró neve

azonosító

Ellenjegyzem

13.10.10

aláírás

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