

U80452 Nyilatkozat Fuvarozó Éves Bérlet megkötéséhez

1. Szerződő adatai

1.1 Cég adószáma

1.2 Cég neve

1.3 Székhely (irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

1.4 Kapcsolattartó neve

1.5 Kapcsolattartó e-mail címe

1.6 Kapcsolattartó telefonszáma

2. Tehergépkocsi vagy autóbusz adatai

2.1 Forgalmi rendszám

2.2 Típus

FIGYELEM: Több jármű esetén kérjük, szíveskedjen külön listán csatolni a 2.1 és 2.2 pont szerinti adatokat. A szerződő fél részéről 30 napnál nem régebbi cégbirósági végzés, vagy cégkivonat másolata szükséges.

3. Aláírások

3.1 Nyilatkozat

A cégünk tulajdonában lévő, a 2. pontban meghatározott forgalmi rendszámú és típusú tehergépkocsi(k)ra, az azt vezető maximum két személyre – mint Biztosítottakra –, az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. termékei közül a Világjáró Fuvarozó Éves Bérlet szolgáltatásaira biztosítást kívánunk kötni.

Tudomásul vesszük, hogy a Biztosító a biztosított személyek tekintetében az U80160/3. sz. Világjáró Üzleti 25 utasbiztosítási módozat szolgáltatásait nyújtja.

Tudomásul vesszük, hogy a Biztosító kockázatviselése a Biztosítottak tekintetében kiutazásonként maximum az utazás kapcsán kiállított, hivatalos menetlevélben rögzített időtartamra terjed ki, területi hatálya – Magyarország területét kivéve – Európa (általános feltételek 8.5), illetve a Fuvarozó Éves Bérlet tartama alatt maximum négy alkalommal érvényesíthető poggyászkárigény.

Vállaljuk, hogy minden káresemény alkalmával hivatalosan dokumentáljuk az adott forgalmi rendszámú tehergépkocsi kiküldetésére vonatkozó, a Biztosító által kért adatokat (kiküldetés helye, útvonala, időpontja (pontos dátum, óra, perc), kiküldött gépkocsivezető(k) neve stb.)

Nyilatkozunk arról, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

A biztosítási kötvényt az 1. pontban megadott névre, székhelyre és a 2. pontban meghatározott forgalmi rendszámra kérjük kiállítani.

3.2 Aláírás

Település

Dátum

Cégszerű aláírás

4. Biztosításközvetítő adatai

4.1 Biztosításközvetítő cég neve

4.2 Biztosításközvetítő cég UNION-kódja (FOX-kód)

4.3 Biztosításközvetítő ügynök neve

4.4 Aláírás

Település

Dátum

Biztosításközvetítő aláírása