

Tisztelt Hölgység/Uram!

Amennyiben **Vállalkozói vagyon- és felelősségbiztosítás** iránt érdeklődik, kérjük, töltsse ki a táblázatot. A díjkalkuláció ingyenes és semmilyen kötelezettséggel nem jár. A kitöltött táblázatot kérjük, küldje el az iposzajanelatok@signal.hu e-mail címre. Kollégáink 48 órán belül felveszik Önnel a kapcsolatot.

VÁLLALKOZÓI VAGYON- ÉS FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁS IRÁNT ÉRDEKLŐDÖM:

Szerződő adatai:

Szerződő neve:	
Szerződő telefonszáma:	
Adószám:	
Kockázatviselés helye:	
Székhely cím:	
Levelezési cím:	
Tevékenység pontos megnevezése:	TEÁOR:
Kockázatviselés igényelt kezdete:	

Díjfizetés üteme:	Díjfizetés módja:
-------------------	-------------------

Épületjellemzők (akkor is kérjük kitölteni, ha az épület nem biztosított!):

Épület alapterülete: m ²	Épület falazatának anyaga:
Állandóan lakott az épület? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Épület szintjeinek száma:
Épület építési éve:	
Fedezet típusa:	

Biztosítási összegek (valamennyi telephely összesen):

Biztosított vagyontárgyak	Saját tulajdon	Idegen tulajdon	Saját beruházás <small>(idegen tulajdonú épület esetén)</small>
Épületek, építmények	eFt	eFt	eFt
Gépek, berendezések	eFt	eFt	eFt
Készletek, anyagok, áruk	eFt	eFt	eFt
Pénz- és értékkészlet <small>(első kockázatra)</small>	eFt		
Mellékköltségek <small>(első kockázatra)</small>	eFt		

Elektronikus berendezések és készülékek biztosítása:

Vagyontárgy megnevezése	Biztosítási összeg
Irodai és kommunikációs eszközök:	eFt
Kép- és hangtechnikai eszközök:	eFt
Másolás- és sokszorosítástechnikai eszközök:	eFt
Mobiltelefonok, tabletek, okosórák:	eFt
Orvosi műszerek, készülékek:	eFt
Mérő- vizsgáló eszközök:	eFt
Egyéb:	eFt

Felelősségbiztosítás:

Árbevétel:		eFt
Általános, bérlői, bérbeadói felelősségbiztosítás:		eFt/kár eFt/év
Munkáltatói felelősségbiztosítás: fő	eFt/kár	eFt/év
Termék / szolgáltatói felelősségbiztosítás:	eFt/kár	eFt/év
Tanulók létszáma: fő		

Üvegbiztosítás:	eFt/kár/év
-----------------	------------

Üzemszünet biztosítás:			
Igényelt fedezeti idő:	hónap	Éves üzemi nyereség + folyamatos éves üzemi költségek:	eFt

Küldöttrablás:	eFt/kár/év
----------------	------------

Biztosítási és kárelőzmények:			
Biztosító	Káresemény:	Összeg:	eFt
Biztosító	Káresemény:	Összeg:	eFt
Biztosító	Káresemény:	Összeg:	eFt

Amennyiben Önnek alkusz kezeli meglévő vagyombiztosítását, kérjük adja meg a szerződött alkusza nevét:

Egyéb igények, megjegyzések:

Tudomásul veszem, hogy a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. (székhely: 1123 Budapest, Alkotás u. 50., a továbbiakban: Biztosító) figyelemmel a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 135. § (1) bekezdésére jogosult a személyes adatok kezelésére, az adatkezelés az érintettel kapcsolatos biztosítási szerződés megkötéséhez, teljesítéséhez szükséges. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító személyes adataimat kezelje, valamint igazolom, hogy a www.signal.hu nyitó oldal alján, az Adatkezelési irányelvek menüpontban elérhető Dokumentumtárban (közvetlen link: www.signal.hu/static/sw/file/Adatkezesi_tajekoztato_szemelyes_adatok_kezelesevel_kapcsolatos_tajekoztato.pdf) található, a személyes adatok kezelésével kapcsolatos részletes tájékoztatást elolvastam, megértettem és elfogadom. Tudomásul veszem, hogy sem a kitöltött adatlap, sem a díjszámítás megküldése nem minősül ajánlattételnek.

INFORMÁCIÓK:

Biztosítással kapcsolatos igénye esetén, kérjük, hogy a fenti táblázato(ka)t töltsse ki, és küldje el az iposzajanlatok@signal.hu e-mail címre. Kollégáink 48 órán belül felveszik Önnel a kapcsolatot.

Biztosítással kapcsolatos kérdésekben kollégáink az alábbi elérhetőségeken állnak rendelkezésére:

Nyugat-Magyarországi régió ajánlatkérés, üzletkötés:

Csergőffy Péter
mobil: +36 30 908 1145
e-mail: csergoffy.peter@tavsignal.hu

Közép- és Kelet-Magyarországi régió ajánlatkérés, üzletkötés:

Kávay Kinga
mobil: +36 30 203 0605,
e-mail: kavay.kinga@signal.hu

SIGNAL IDUNA központ Prémium partneri kapcsolatok:

Emri Edina
mobil: +36 30 546 7398,
e-mail: emri.edina@signal.hu

Telefonos Ügyfélszolgálatunkon is várjuk érdeklődését: **06 1 458 4200**

Válassza partneréül a biztonságot!