

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

A Megbízó neve: Cégjegyzékszám:
Címe: Adószáma/Adóazonosító jele:
Levelezési címe: Képviselő neve:
Telefon: Beosztás:
Azonosító okmány típusa: Azonosító okmány száma:.....

A Megbízott neve:

Biztosítás.ma Független Biztosítási Alkusz Kft. Számlavezető bank: K&H Bank Zrt.
Székhelye: 6000 Kecskemét, Bakócz Tamás u. 2. Bankszámlaszám: 10402506-50526656-50501002
Lev. címe: 6000 Kecskemét, Bakócz Tamás u. 2. Székhely állama: Magyarország
Cégjegyzékszám: 03-09-114545 Adószáma: 13933838-1-03
Telefon: 76/323-663 Telefax: 1/999-18-96 e-mail: info@biztositas.ma
Felügyeleti hatóság: MNB Felügyeleti nyilvántartási száma: 207051780875
Felelősségbiztosító: Allianz Hungária Biztosító Zrt. Kötvényszám: 262718933

1. A Megbízó nyilatkozattételre és rendelkezésre felhatalmazott és jogosult képviselője ezúton megbízza a Megbízottat, hogy az általa megadott adatok alapján

KGFB Casco- Vagyon- Felelősség- Technikai Élet-
 Baleset- Egészség- egyéb:..... egyéb:.....

biztosítási szerződést közzétessen, a létrejövő szerződést a továbbiakban kezelje és a szükséges dokumentumokat a választott biztosítóhoz eljuttassa.

2. A Megbízó vállalja, hogy az általa igényelt biztosítási konstrukcióhoz szükséges adatokat és igényeket írásban hiánytalanul a Megbízott rendelkezésére bocsátja, és ezek helyességéért felelősséget vállal. A Megbízott adatkezelési nyilvántartási száma: NAIH-50098/2012.

3. Megbízó tudomásul veszi továbbá azt, hogy az adataiban történt esetleges változásokról a biztosítási szerződésben foglalt kötelezettség körében a Megbízottat haladéktalanul köteles írásban értesíteni.

4. A Megbízó, mint a biztosítási szerződés szerződője, felhatalmazom a Megbízottat, hogy helyettem és nevemben a jövőben teljes körűen eljárjon és a biztosítási szerződést megkösse, aláírja, a személyes (céges) adataim kezelésére vonatkozó tájékoztatás megismerésével, tudomásul vételével és hozzájáruló nyilatkozataim megtételével kapcsolatos, valamint az adott biztosítási szerződés megkötéséhez szükséges egyéb jognyilatkozatokat képviselőtemben eljárva, az általam tett nyilatkozataimmal egyező tartalommal megtegye.

5. A Megbízott kijelenti, hogy tevékenységét valamennyi biztosítótól függetlenül látja el.

6. A Megbízó tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződés csak akkor lép hatályba, amikor a biztosítás első díja a biztosító számlájára beérkezik.

7. A Megbízott tevékenysége a Megbízó felé díjmentes

8. A jelen megbízásban nem szabályozott kérdésekben a mindenkor hatályos magyar jog, különösen a Ptk. és a Bit. szabályai érvényesek.

Dátum: 20..... ..

.....
Megbízó

.....
Megbízott képviselője
]]]]]]

NYILATKOZAT

Mint a fenti megbízást adó Megbízó kijelentem, hogy a Megbízott által készített és/vagy ismertetett összehasonlító elemzés megismerése alapján az alkusz javaslatát (a kívánt válasz jelölendő!)

figyelembe véve nem figyelembe véve

az alábbiak szerint választottam(biztosító/módozat):/.....

Kijelentem továbbá, hogy a biztosítási ajánlaton és mellékletein az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, még azok is, amelyeket nem sajátkezűleg írtam.

A jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, a fenti megbízás aláírását megelőzően a **Biztosítás.ma Független Biztosítási Alkusz Kft.** főbb adatait, felügyeleti szervének megnevezését és székhelyét, az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályait tartalmazó írásbeli tájékoztatást megkaptam.

Dátum: 20..... ..

.....
Megbízó