

## Díjkalkuláció általános felelősségbiztosításra



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Szerződő neve: **Nemzeti Akkreditáló Hatóság**

Szerződő címe: **1119 Budapest, Tétényi út 82.**

Tevékenység1 (T1): szakmai, tűz- és munkavédelmi tanácsadás			Tevékenység2 (T2):		
Díjszámítás alapja:	forgalom (eFt/év)	létszám (fő)	Díjszámítás alapja:		
	376 101	34			
Tevékenység3 (T3):			Tevékenység4 (T4):		
Díjszámítás alapja:			Díjszámítás alapja:		

Kockázati körök	T1	T2	T3	T4	Biztosítási összeg (MFt/kár és MFt/év)	Önrész (% , min. Ft/kár)	Biztosítási díj (Ft/év)
Tevékenységi felelősség	X				5M Ft/kár és 15M Ft/év	10%, de min. 10 000Ft	30 058
Munkáltatói felelősség	X						24 480
Szolgáltatói felelősség	X						300 580
Termékfelelősség							
Környezetszennyezési felelősség							
<b>Biztosítási díj kiegészítő kockázatok nélkül:</b>							<b>355 118</b>

Kiegészítő kockázatok (külön feltételek)	T1	T2	T3	T4	Biztosítási összeg (MFt/kár és MFt/év)	Önrész (% , min. Ft/kár)	Biztosítási díj (Ft/év)
KF304	X				5M Ft/kár és 15M Ft/év	10%, de min. 10 000Ft	132 255
<b>Kiegészítő kockázatok (külön feltételek) biztosítási díja:</b>							<b>132 255</b>

<b>Teljes biztosítási díj:</b>	<b>487 373</b>
<b>Engedmény mértéke:</b>	<b>-24%</b>
<b>Engedmény összege:</b>	<b>-118 970</b>
<b>Engedményekkel csökkentett biztosítási díj:</b>	<b>370 404</b>

## TÁJÉKOZTATÓ ADATOK

Éves díj és díjrészlet alakulása különböző biztosítási összegek és díjfizetési ütemek esetén

Biztosítási összeg (MFt/ kár és MFt/év)	Biztosítási díj (Ft/év és Ft/díjfizetési ütem)					
	Negyedéves díjfizetési ütem		Féléves díjfizetési ütem		Éves díjfizetési ütem	
	Éves díj	Díjrészlet	Éves díj	Díjrészlet	Éves díj	Díjrészlet
5M Ft/kár és 15M Ft/év	389 898	97 475	380 151	190 075	370 404	370 404
10M Ft/kár és 10M Ft/év	438 636	109 659	427 670	213 835	416 704	416 704
10M Ft/kár és 20M Ft/év	453 257	113 314	441 926	220 963	430 594	430 594

Díjkalkuláció készítője: **Tar Zsombor OVB Kft.** Ajánlatkészítő neve: **Szórád Róbert**

Telefonszáma: ..... Telefonszáma: .....

E-mail címe: ..... E-mail címe: **robert.szorad@nah.gov.hu**

Díjkalkuláció készítésének időpontja: ..... **2017.06.12**

A díjkalkuláció érvényessége 30 nap. Ez a díjkalkuláció nem minősül ajánlattételnek, kizárólag információadási céllal készült!

# Biztosítási ajánlat

## általános felelősségbiztosításra



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7502 Pécs, Pf. 088 • Telefonszám ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Kérjük, hogy az ajánlat kitöltése előtt olvassa el az ügyfélértékelést és a szerződési feltételeket.

Alulírott szerződő az alábbi ajánlatot teszem biztosítási szerződés megkötésére a Generali Biztosító Zrt. részére. A szerződő kizárólag fogyasztónak nem minősülő személy vagy szervezet lehet. Fogyasztónak minősül a szakmája, önálló foglalkozása vagy üzleti tevékenysége körén kívül eljáró természetes személy.

### Szerződő adatai

Név: Nemzeti Akkreditáló Hatóság

Székhely: 1119 Budapest, Tétényi út 82.

Külföldi szervezet esetén magyarországi fióktelep cím (amennyiben rendelkezik ilyennel):  
.....

Levelezési cím: 1464 Budapest, Postafiók 1581.

Adószám: 15833820-2-43 Telefonszám: +36 (1) 5601007, +36 (20) 3696001

E-mail cím: titkarsag@nah.gov.hu

Kapcsolattartó neve: Szórád Róbert

Kapcsolattartó telefonszáma: .....

Kapcsolattartó e-mail címe: .....

Vállalkozás jellege:  társas  egyéni Neme:  férfi  nő

Születéskori név: .....

Anyja születési neve: .....

Születési hely és idő: .....

Állampolgárság: .....

### Biztosított adatai

Név: Nemzeti Akkreditáló Hatóság

Székhely: 1119 Budapest, Tétényi út 82.

Külföldi szervezet esetén magyarországi fióktelep cím (amennyiben rendelkezik ilyennel):  
.....

Levelezési cím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

A biztosított alábbi három mutatója közül legalább kettő meghaladja-e a következő értékeket:  igen  nem

1. Mérleg főösszege az 1,5 milliárd forintot 2. Nettó üzleti forgalma a 3 milliárd forintot  
3. Átlagos alkalmazotti létszám az 1 000 főt

Kötvény útja:	<input checked="" type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére
Levelezési útja:	<input checked="" type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére
Fizetési értesítő útja:	<input checked="" type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére



3535010 5001736828 2

### Figyelem!

Az ajánlat készpénz átvételére nem jogosít! A biztosító ügynöke legfeljebb 250 000 Ft átvételére jogosult, melyet nyomdallal a Generali emblémával ellátott nyugta aláírásával igazol!

### Szerződés azonosító adatai

Ajánlat jellege:  új  módosítás

Kötvényszám: 9.5.5.9.5.0.0.1.7.3.6.8.2.8.2.0.0...

Előzmény kötvényszám: .....

Ügyfélszám: .....

### Biztosításközvetítő adatai

Név: Tar Zsombor  
OVB Kft

JUST kód: 77104729

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

Felügyeleti regisztrációs szám: .....

Szervezeti egység kód: 01015

### Kockázatviselés adatai

Kezdetre: 2017.06.13 ..... 0 óra

Vége: határozatlan .....



*Handwritten signature*

**A biztosított tevékenységgel az elmúlt 3 évben, a szerződés elvállalása szempontjából lényeges esemény(ek)**

- nem történtek       kárigényt bejelentettek ..... db       eljárás van folyamatban ..... db  
 jogerős határozattal/ítélettel marasztalták ..... db

Jelen közlési kötelezettség megsértése esetén a biztosító a Ptk. 6:452. §-ának (3) bekezdése alapján mentesülhet.

**Biztosítási kockázatok és alkalmazott feltételek: ÁFF, KFF****Biztosítási összeg****Önrészesedés**

A felelősségbiztosításra megadott kockázatonkénti biztosítási összegek nem adódnak össze. A biztosító szolgáltatást az egyes kockázatoknál feltüntetett biztosítási összegig teljesít. A felelősségbiztosítási szerződésre összességében teljesített szolgáltatás egy biztosítási időszakra vonatkozóan nem haladhatja meg a fent feltüntetett legmagasabb biztosítási összeget.

<input checked="" type="checkbox"/> Tevékenységi felelősség	<input checked="" type="checkbox"/> A rész	5M Ft/kár és 15M Ft/év	10%, de min. 10eFt
<input checked="" type="checkbox"/> Munkáltatói felelősség	<input checked="" type="checkbox"/> B rész	5M Ft/kár és 15M Ft/év	10%, de min. 10eFt
<input checked="" type="checkbox"/> Szolgáltatói felelősség	<input checked="" type="checkbox"/> C rész	5M Ft/kár és 15M Ft/év	10%, de min. 10eFt
<input type="checkbox"/> Termékfelelősség	<input type="checkbox"/> D rész	.....	.....
..... 304. sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	5M Ft/kár és 15M Ft/év	10%, de min. 10eFt
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
<input type="checkbox"/> Környezetszennyezési felelősség	<input type="checkbox"/> E rész	.....	.....

Éves díj összesen:	487 373 Ft
Engedmény a díjfizetés ütemére: ..... -4. %	-19 495 Ft
Egyéb engedmények/pótdíjak: ..... -20. %	-97 475 Ft
Fizetendő díj:	370 404 Ft
Díjrészlet:	370 404 Ft
Első díjrészlet:	388 924 Ft

**Díjfizetési adatok**

Díjfizetés módja:  készpénzátutalási megbízás       átutalás       csoportos beszedési megbízás  
Díjfizetési ütem:  negyedéves       féléves       éves      Több szerződés esetén külön csekket kér?  Igen

Pénzintézet neve: .....

Pénzintézet címe: .....

Díjfizető számlaszáma: .....

Díjelőlegcsekk sorszáma: .....

Ajánlattételkor fizetendő díjelőleg: .....

## Díjszámítási részletező

Tevékenység 1: szakmai, tűz- és munkavédelmi tanácsadás			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)	
Tev. kód:	74220	Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)						
Besor. szám:	328									
Tevékenységi felelősség		376 101	forgalom (eFt/év)	0,30	%	0,37	0,9	0,8	Magyarország	30 058
Szolgáltatói felelősség				3					Magyarország	300 580
Termékfelelősség				0						
Környezetszennyezési fel.				0						
Munkáltatói fel., létszám:	34			fő					1000	Ft/fő
<b>Biztosítási díj a tevékenység 1-re (Ft):</b>									<b>355 118</b>	

Tevékenység 2:			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)
Tev. kód:		Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)					
Besor. szám:									
Tevékenységi felelősség									
Szolgáltatói felelősség									
Termékfelelősség									
Környezetszennyezési fel.									
Munkáltatói fel., létszám:			fő		Ft/fő				
<b>Biztosítási díj a tevékenység 2-re (Ft):</b>									

Tevékenység 3:			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)
Tev. kód:		Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)					
Besor. szám:									
Tevékenységi felelősség									
Szolgáltatói felelősség									
Termékfelelősség									
Környezetszennyezési fel.									
Munkáltatói fel., létszám:			fő		Ft/fő				
<b>Biztosítási díj a tevékenység 3-re (Ft):</b>									

Tevékenység 4:			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)
Tev. kód:		Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)					
Besor. szám:									
Tevékenységi felelősség									
Szolgáltatói felelősség									
Termékfelelősség									
Környezetszennyezési fel.									
Munkáltatói fel., létszám:			fő		Ft/fő				
<b>Biztosítási díj a tevékenység 4-re (Ft):</b>									

<b>Oktatás, 331. sz. KF</b>	Tevékenység:		Tev. kód:	Besor. szám:	Biztosítási díj (Ft) = (fő*Ft/fő)
Tevékenységi fel., létszám:	fő	Ft/fő			
Fedezetkiterjesztések	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Éjszakai elhelyezés (kollégium, bentlakásos intézmények), iskolán kívüli oktatás, rendezvény, gyermeküdülés, kirándulás; pótdíj 50%			
	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Tanműhely, laboratórium, tanulók szakmai gyakorlaton; pótdíj 25%			
Tevékenységi felelősség díja összesen:					
Munkáltatói fel., létszám:	fő	Ft/fő			
Biztosítási díj összesen (Ft):					

<b>Kiegészítő kockázatok külön feltételekkel</b>					
Külön feltétel	Önrészesedés %, de min. (Ft)	Pótdíj (Ft)	Külön feltétel	Önrészesedés %, de min. (Ft)	Pótdíj (Ft)
KF 304	10%, de min. 10 000 Ft	132 255		10%, de min. 10 000 Ft	
Külön feltételek pótdíja összesen (Ft)					132 255
Felelősségbiztosítás éves díja (biztosítási díj + külön feltételek pótdíja összesen) (Ft)					487 373

**Egyéb megállapodások**

Az engedély mértékéhez Szakmai támogató engedélyre van szükség. Engedélyező aláírása:

## Nyilatkozat

általános felelősségbiztosításhoz



Generali Biztosító Zrt. • Levélzási cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

1. Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződésre vonatkozó általános feltételekben külön fejezet(ek)ben foglalta össze a Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezéseket.
  - A biztosítási szerződésre irányadó általános feltételeknek a „Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezései” című fejezeteiben foglaltakat kifejezetten elfogadom.
2. Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződés kezelésével kapcsolatos egyes eljárások tekintetében, az ezen eljárásokkal összefüggésben felmerülő költségei megtérülése érdekében adminisztrációs díjat érvényesít.
  - A biztosítási szerződésre irányadó általános feltételeknek az egyes adminisztrációs díjakra vonatkozó rendelkezéseit kifejezetten elfogadom.
3. Felhívjuk a figyelmet, hogy a jelen ajánlat biztosító vagy képviselője általi átvételét követő 15 napon belül a biztosító jogosult az ajánlatot indoklás nélkül visszautasítani abban az esetben is, amennyiben a fenti időszak alatt biztosítási esemény következik be. Tájékoztatjuk, hogy a biztosító az ajánlat elfogadásához egyedi kockázatalbírálást végez.

Jelen nyilatkozat aláírásával a szerződő megerősíti, hogy a biztosítási ajánlat írásba foglalása előtt az alább felsorolt dokumentumokat megkapta, megismerte és elfogadja.

- Ügyfélértékelő és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések (Hatályos: 2017.02.24 )
- Általános felelősségbiztosítási feltételgyűjtemény (ÁFF-KFF) (Hatályos: 2017.03.31 )
- A szerződő kijelenti, hogy a megkötendő biztosítási szerződéssel összefüggő, a fent nevezett és jelen dokumentumban rögzített tájékoztatáson kívül egyéb tájékoztatást nem kapott.
- A szerződő jelen nyilatkozat aláírásával elismeri továbbá, hogy a biztosításközvetítőre vonatkozó tájékoztatást a biztosításközvetítő(ktől) átvette.

Kelt: ..... 2017.06.12

Szerződő (cégszerű) aláírása

## Hozzájárulás elektronikus kommunikációhoz

- A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a biztosítási szerződésével, így különösen azok megkötésével, esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényvel, kármegelőzéssel kapcsolatos, valamint a következő biztosítási időszakra várható díjról szóló információkat elektronikus úton küldje meg részére.
- A szerződő felhatalmazza a biztosítót arra, hogy a biztosítási díjakról a részére elektronikus úton, elektronikus formátumban állíthassa ki a számlát. Az elektronikus számlával kapcsolatos tudnivalók a <https://generali.hu/E-szamla> webcímen ismerhetők meg.

## Hozzájárulás marketing tartalmú üzenetek küldéséhez

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. (székhelye: 1066 Budapest, Teréz körút 42-44.) az általam megadott személyes adatokat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámot küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. Egyúttal kijelentem, hogy ezen nyilatkozatomat önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem meg.

Az adatkezelés hozzájáruláson alapul, melynek megadása önkéntes. A reklámok közvetlen megkeresés módszerével történő küldésének a megtiltására, illetőleg hozzájárulás visszavonására bármikor indoklás nélkül, az alábbi címen, illetve a Generali Biztosító Zrt. bármelyik ügyfélszolgálatán – név, születési dátum megadásával – van lehetőség: [generali.hu@generali.com](mailto:generali.hu@generali.com) elektronikus levelezési címen, e-mailben kapott üzenetek esetén pedig a [leiratkozas@generali.hu](mailto:leiratkozas@generali.hu) címen, vagy postai küldeményként a Generali Biztosító Zrt., 7602 Pécs, Pf. 888 címen. Az adatok megismerésére, adatfeldolgozó igénybevételére, az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatásra, valamint az adatkezeléssel kapcsolatos jogokra és azok érvényesítésére az Ügyfélértékelő és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések című dokumentumban foglaltak megfelelően irányadók.

Kelt: ..... 2017.06.12

Szerződő (cégszerű) aláírása

2017 JÚN 12.

Csizmár Csabáné  
gazdasági igazgató

## Biztosításközvetítő nyilatkozata

Alulírott biztosításközvetítő kijelentem, hogy a Bit. 153. § (3) bekezdés b) pontja szerinti tájékoztatást a vonatkozó biztosítási feltételek megismerése révén megkaptam.

Kelt: ..... 2017.06.12

Biztosításközvetítő (cégszerű) aláírása

# Biztosítási ajánlat

## általános felelősségbiztosításra



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Kérjük, hogy az ajánlat kitöltése előtt olvassa el az ügyfelfajekoztatót és a szerződési feltételeket.

Alulírott szerződő az alábbi ajánlatot teszem biztosítási szerződés megkötésére a Generali Biztosító Zrt. részére. A szerződő kizárólag fogyasztónak nem minősülő személy vagy szervezet lehet. Fogyasztónak minősül a szakmája, önálló foglalkozása vagy üzleti tevékenysége körén kívül eljáró természetes személy.

### Szerződő adatai

Név: Nemzeti Akkreditáló Hatóság  
 Székhely: 1119 Budapest, Tétényi út 82.  
 Külföldi szervezet esetén magyarországi fióktelep cím (amennyiben rendelkezik ilyen):  
 .....  
 Levelezési cím: 1464 Budapest, Postafiók 1581.  
 Adószám: 15833820-2-43 Telefonszám: +36 (1) 6501007, +36 (20) 3688001  
 E-mail cím: titkarsag@nah.gov.hu  
 Kapcsolattartó neve: Szórád Róbert  
 Kapcsolattartó telefonszáma: .....  
 Kapcsolattartó e-mail címe: .....  
 Vállalkozás jellege:  társas  egyéni Neme:  férfi  nő  
 Születéskori név: .....  
 Anyja születési neve: .....  
 Születési hely és idő: .....  
 Állampolgárság: .....

### Biztosított adatai

Név: Nemzeti Akkreditáló Hatóság  
 Székhely: 1119 Budapest, Tétényi út 82.  
 Külföldi szervezet esetén magyarországi fióktelep cím (amennyiben rendelkezik ilyen):  
 .....  
 Levelezési cím: .....  
 Telefonszám: .....  
 E-mail cím: .....  
 A biztosított alábbi három mutatója közül legalább kettő meghaladja-e a következő értékeket:  igen  nem  
 1. Mérleg főösszege az 1,5 milliárd forintot 2. Nettó üzleti forgalma a 3 milliárd forintot  
 3. Átlagos alkalmazotti létszám az 1 000 főt

Kötvény útja:	<input checked="" type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére
Levelezés útja:	<input checked="" type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére
Fizetési értesítő útja:	<input checked="" type="checkbox"/> szerződő levelezési címére	<input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére



3636010 5001736828 2

### Figyelem!

Az ajánlat készpénz átvételére nem jogosít! A biztosító ügynöke legfeljebb 250 000 Ft átvételére jogosult, melyet nyomdallag a Generali emblémával ellátott nyugta aláírásával igazolt!

### Szerződés azonosító adatai

Ajánlat jellege:  új  módosítás  
 Kötvényszám:  
 9.5.5.9.5.Q.Q.1.7.3.B.8.2.8.2.0.Q...  
 Előzmény kötvényszám:  
 .....  
 Ügyfélszám:  
 .....

### Biztosításközvetítő adatai

Név:  
 Tar Zsombor  
 OVB Kft  
 JUST kód:  
 77104729  
 Telefonszám:  
 .....  
 E-mail cím:  
 .....  
 Felügyeleti regisztrációs szám:  
 .....  
 Szervezeti egység kód:  
 01015

### Kockázatviselés adatai

Kezdete: 2017.06.13 ..... 0 óra  
 Vége: határozatlan



Genius - 50017368282

H

**A biztosított tevékenységgel az elmúlt 3 évben, a szerződés elvállalása szempontjából lényeges esemény(ek)**

- nem történtek       kárigényt bejelentettek ..... db       eljárás van folyamatban ..... db  
 jogerős határozattal/ítélettel marasztalták ..... db

Jelen közlési kötelezettség megsértése esetén a biztosító a Ptk. 6:452. §-ának (3) bekezdése alapján mentesülhet.

**Biztosítási kockázatok és alkalmazott feltételek: ÁFF, KFF****Biztosítási összeg****Önrészesedés**

A felelősségbiztosításra megadott kockázatonkénti biztosítási összegek nem adódnak össze. A biztosító szolgáltatást az egyes kockázatoknál feltüntetett biztosítási összegig teljesít. A felelősségbiztosítási szerződésre összességében teljesített szolgáltatás egy biztosítási időszakra vonatkozóan nem haladhatja meg a fent feltüntetett legmagasabb biztosítási összeget.

<input checked="" type="checkbox"/> Tevékenységi felelősség	<input checked="" type="checkbox"/> A rész	5M Ft/kár és 15M Ft/év	.. 10%, de min. 10eFt ..
<input checked="" type="checkbox"/> Munkáltatói felelősség	<input checked="" type="checkbox"/> B rész	5M Ft/kár és 15M Ft/év	.. 10%, de min. 10eFt ..
<input checked="" type="checkbox"/> Szolgáltatói felelősség	<input checked="" type="checkbox"/> C rész	5M Ft/kár és 15M Ft/év	.. 10%, de min. 10eFt ..
<input type="checkbox"/> Termékfelelősség	<input type="checkbox"/> D rész	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	5M Ft/kár és 15M Ft/év	.. 10%, de min. 10eFt ..
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
..... sz. külön feltétel	..... sz. külön feltétel	.....	.....
<input type="checkbox"/> Környezetszennyezési felelősség	<input type="checkbox"/> E rész	.....	.....

Éves díj összesen:	487 973 Ft
Engedmény a díjfizetés ütemére: .....-4. %	-19 495 Ft
Egyéb engedmények/pótdíjak: .....-20. %	-97 475 Ft
Fizetendő díj:	370 404 Ft
Díjrészlet:	370 404 Ft
Első díjrészlet:	388 924 Ft

**Díjfizetési adatok**

- Díjfizetés módja:  készpénzáttalási megbízás       átutalás       csoportos beszedési megbízás  
Díjfizetési ütem:  negyedéves       féléves       éves      Több szerződés esetén külön csekket kér?  igen  
Pénzintézet neve: .....  
Pénzintézet címe: .....  
Díjfizető számlaszáma: .....  
Díjelőlegcsekk sorszáma: .....  
Ajánlattételkor fizetendő díjelőleg: .....



## Díjszámítási részletező

Tevékenység 1.: azakmal, Iűz- és munkavédelmi tanácsadta			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)	
Tev. kód:	74220	Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)						
Besor. szám:	328									
Tevékenységi felelősség		376 101	forgalom (eFt/év)	0,30	%	0,37	0,9	0,8	Magyarország	30 058
Szolgáltatói felelősség				3					Magyarország	300 580
Termékfelelősség				0						
Környezetszennyezési fel.				0						
Munkáltatói fel., létszám:	34			16					1000	Ft/16
<b>Biztosítási díj a tevékenység 1-re (Ft):</b>									<b>355 118</b>	

Tevékenység 2.:			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)
Tev. kód:		Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)					
Besor. szám:									
Tevékenységi felelősség									
Szolgáltatói felelősség									
Termékfelelősség									
Környezetszennyezési fel.									
Munkáltatói fel., létszám:			16		Ft/16				
<b>Biztosítási díj a tevékenység 2-re (Ft):</b>									

Tevékenység 3.:			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)
Tev. kód:		Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)					
Besor. szám:									
Tevékenységi felelősség									
Szolgáltatói felelősség									
Termékfelelősség									
Környezetszennyezési fel.									
Munkáltatói fel., létszám:			16		Ft/16				
<b>Biztosítási díj a tevékenység 3-re (Ft):</b>									

Tevékenység 4.:			Export forgalom (eFt):		Meny- nyiségi tényező (3)	Kockázati módosító tényező (4)	Biztosítá- si összeg tényező (5)	Területi hatály	Biztosítási díj (Ft) (1*2*3*4*5)
Tev. kód:		Díjszámítás alapja (1)		Díjtétel (2)					
Besor. szám:									
Tevékenységi felelősség									
Szolgáltatói felelősség									
Termékfelelősség									
Környezetszennyezési fel.									
Munkáltatói fel., létszám:			16		Ft/16				
<b>Biztosítási díj a tevékenység 4-re (Ft):</b>									

<b>Oktatás, 331. sz. KF</b>	<b>Tevékenység:</b>		<b>Tev. kód:</b>	<b>Besor. szám:</b>	<b>Biztosítási díj (Ft) = (f5*Ft/f5)</b>
Tevékenységi fel., létszám:	<b>f5</b>		<b>Ft/f5</b>		
Fedezetkiterjesztések	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	Éjszakai elhelyezés (kollégium, bentlakásos intézmények), iskolán kívüli oktatás, rendezvény, gyermeküdülés, kirándulás; pótdíj 50%		
	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	Tanműhely, laboratórium, tanulók szakmai gyakorlaton; pótdíj 25%		
<b>Tevékenységi felelősség díja összesen:</b>					
Munkáltatói fel., létszám:	<b>f5</b>		<b>Ft/f5</b>		
<b>Biztosítási díj összesen (Ft):</b>					

<b>Kiegészítő kockázatok külön feltételekkel</b>					
<b>Külön feltétel</b>	<b>Önrészesedés %, de min. (Ft)</b>	<b>Pótdíj (Ft)</b>	<b>Külön feltétel</b>	<b>Önrészesedés %, de min. (Ft)</b>	<b>Pótdíj (Ft)</b>
KF 304	10%, de min. 10 000 Ft	132 255		10%, de min. 10 000 Ft	
<b>Külön feltételek pótdíja összesen (Ft)</b>					132 255
<b>Felelősségbiztosítás éves díja (biztosítási díj + külön feltételek pótdíja összesen) (Ft)</b>					487 373

**Egyéb megállapodások**  
Az engedmény mértékéhez Szakmai támogató engedélyre van szükség. Engedélyező aláírása:

H

## Nyilatkozat

általános felelősségbiztosításhoz



Generali Biztosító Zrt. • Levélcím: 1062 Pécs, Pf. 888 • Telefonszolgálat: +36 1 462 3333 • general.hu

1. Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződésre vonatkozó általános feltételekben külön fejezet(ek)ben foglalta össze a Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezéseket.
  - A biztosítási szerződésre irányadó általános feltételeknek a „Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezései” című fejezeteiben foglaltakat kifejezetten elfogadom.
2. Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződés kezelésével kapcsolatos egyes eljárások tekintetében, az ezen eljárásokkal összefüggésben felmerülő költség megtérülése érdekében adminisztrációs díjat érvényesít.
  - A biztosítási szerződésre irányadó általános feltételeknek az egyes adminisztrációs díjakra vonatkozó rendelkezéseit kifejezetten elfogadom.
3. Felhívjuk a figyelmet, hogy a jelen ajánlat biztosító vagy képviselője általi átvételét követő 15 napon belül a biztosító jogosult az ajánlatot indokolás nélkül visszautasítani abban az esetben is, amennyiben a fenti időszak alatt biztosítási esemény következik be. Tájékoztatjuk, hogy a biztosító az ajánlat elfogadásához egyedi kockázatelbírálást végez.

Jelen nyilatkozatot aláírásával a szerződő megerősíti, hogy a biztosítási ajánlat írásba foglalása előtt az alább felsorolt dokumentumokat megkapta, megismerte és elfogadja.

- Ügyféltájékoztató és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések (Hatályos: 2017.02.24 )
- Általános felelősségbiztosítási feltételgyűjtemény (ÁFF-KFF) (Hatályos: 2017.03.31 )
- A szerződő kijelenti, hogy a megkötendő biztosítási szerződéssel összefüggő, a fent nevezett és jelen dokumentumban rögzített tájékoztatáson kívül egyéb tájékoztatást nem kapott.
- A szerződő jelen nyilatkozat aláírásával elismeri továbbá, hogy a biztosításközvetítőre vonatkozó tájékoztatást a biztosításközvetítőtől átvette.

Kelt: ..... 2017.06.12

Csizmár Csabáné  
gazdasági igazgató

Szerződő (cégszerű) aláírása

## Hozzájárulás elektronikus kommunikációhoz

- A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a biztosítási szerződésai kezelésével, így különösen azok megkötésével, esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényeivel, kármegelőzéssel kapcsolatos, valamint a következő biztosítási időszakra várható díjról szóló információkat elektronikus úton küldje meg részére.
- A szerződő felhatalmazza a biztosítót arra, hogy a biztosítási díjakról a részére elektronikus úton, elektronikus formátumban állíthassa ki a számlát. Az elektronikus számlával kapcsolatos tudnivalók a <https://general.hu/E-szamla> webcímen ismerhetők meg.

## Hozzájárulás marketing tartalmú üzenetek küldéséhez

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. (székhelye: 1066 Budapest, Teréz körút 42-44.) az általam megadott személyes adatokat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámtól, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. Egyúttal kijelentem, hogy ezen nyilatkozatomat önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem meg.

Az adatkezelés hozzájáruláson alapul, melynek megadása önkéntes. A reklámok közvetlen megkeresés módszerével történő küldésének a megtiltására, illetőleg hozzájárulás visszavonására bármikor indoklás nélkül, az alábbi címeken, illetve a Generali Biztosító Zrt. bármelyik ügyfélszolgálatán – név, születési dátum megadásával – van lehetőség: [general.hu@general.com](mailto:general.hu@general.com) elektronikus levelezési címen, e-mailben kapott üzenetek esetén pedig a [leiratkozas@general.hu](mailto:leiratkozas@general.hu) címen, vagy postalai küldeményként a Generali Biztosító Zrt., 7602 Pécs, Pf. 888 címen. Az adatok megismerésére, adatfeldolgozó igénybevételére, az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatásra, valamint az adatkezeléssel kapcsolatos jogokra és azok érvényesítésére az Ügyféltájékoztató és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések című dokumentumban foglaltak megfelelően irányadók.

## Pénzügyileg ellenjegyzem:

Kelt: ..... 2017.06.12

Csizmár Csabáné  
gazdasági igazgató

Szerződő (cégszerű) aláírása

## Biztosításközvetítő nyilatkozata

Alulírott biztosításközvetítő kijelentem, hogy a Bit. 153. § (3) bekezdés b) pontja szerinti tájékoztatást a vonatkozó biztosítási feltételek megismerése révén megkaptam.

Kelt: ..... 2017.06.12

Biztosításközvetítő (cégszerű) aláírása

# Tájékoztató

a Generali Biztosító Zrt. megbízottjaként eljáró függő biztosításközvetítő adatairól



Generali Biztosító Zrt. • Levélezési cím: 7802 Pécs, Pf. 686 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Biztosításközvetítő neve: ..... Tar Zsombor, OVB Kft .....

Székhely állama: Magyarország

Biztosításközvetítő felügyeleti hatósága: Magyar Nemzeti Bank (MNB)

Tájékoztatom, hogy a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 370. § (1) bekezdésének d) pontja alapján a Hpt.-ben meghatározott hitelintézettel, vagy a postáról szóló törvényben meghatározott egyetemes postai szolgáltatóval munkaviszonyban álló természetes személy (biztosításközvetítői tevékenységét) a munkáltatója utasításának megfelelően a munkáltató ügyfélfogadásra szolgáló helyiségében, vagy mobilposta útján végzi. A munkaviszonyban álló természetes személyek (biztosításközvetítői tevékenységüket) a Magyar Nemzeti Bank által vezetett biztosításközvetítői nyilvántartásba vétel nélkül végezhetik a munkáltatójuk utasításának megfelelően.

A hitelintézet neve, nyilvántartási száma, székhelye: .....

.....

(A nyilvántartási szám leellenőrizhető az [alk.mnb.hu/bal\\_menu/piaci\\_szereplok/kereso/kereses](http://alk.mnb.hu/bal_menu/piaci_szereplok/kereso/kereses) honlapon.)

## Kijelentem, hogy

- a Generali Biztosító Zrt. társaságban minősített befolyással nem rendelkezem,
- szakmai tevékenységem során függő biztosításközvetítőként a Generali Biztosító Zrt. nevében járok el,
- a biztosítási termék közvetítése során az ügyféltől díjat vagy díjelőleget 250.000 Ft összegig vehetek át,
- függő biztosításközvetítőként a Generali Biztosító Zrt.-től az ügyfélnek járó összeget nem vehetek át,
- a biztosítóval kötött megállapodásom alapján a Generali Biztosító Zrt. nevében nem köthetek szerződést.

A panasztétel lehetőségéről, és az annak elbírálására jogosult szervekről a biztosítási szerződés részét képező Ügyféltájékoztató tartalmaz iránymutatást.

A biztosításközvetítői szakmai tevékenységem során okozott kárért vagy felmerült sérelemdíj megfizetéséért a Generali Biztosító Zrt. áll helyt.

Kijelentem továbbá, hogy az alábbi termékek ismeretével rendelkezem és értékesítésükre van jogosultságom:

### Élet és balesetbiztosítások

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Élet-, baleset- és egészség biztosítások        | <input type="checkbox"/> Csoportos balesetbiztosítások     |
| <input type="checkbox"/> Hagyományos életbiztosítások                    | <input type="checkbox"/> Szolgáltatásfinanszírozó termékek |
| <input type="checkbox"/> Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások |  |

### Gépjármű biztosítások

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítások | <input type="checkbox"/> Casco biztosítások |
|---|---|

### Vagyonsbiztosítások

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Házórző lakásbiztosítások       | <input type="checkbox"/> Többlakásos épületbiztosítások    |
| <input type="checkbox"/> Vagyonőr biztosítások           | <input type="checkbox"/> Általános felelősség biztosítások |
| <input type="checkbox"/> Szakmai felelősség biztosítások | <input type="checkbox"/> Jogvédelem biztosítások           |
| <input type="checkbox"/> Gépbiztosítások                 | <input type="checkbox"/> Szállítmány biztosítások          |
| <input type="checkbox"/> Építés-szerelésbiztosítások     | <input type="checkbox"/> Mezőgazdasági biztosítások        |

### További biztosítások

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> EUB utasbiztosítások |
|---|

2017.06.12

Kelt: .....

.....  
Biztosításközvetítő aláírása