

Igényfelmérő - Általános felelősségbiztosítás

Szerződő/biztosított neve, címe:

Együttbiztosított neve, címe:

Telefonszám:

E-mail cím:

Levelezési cím:

Adószám:

TEAOR szám:

Fő tevékenység:

Egyéb tevékenységek:

Felelősségbiztosítás:

- | | |
|--|--|
| ➤ Általános | IGEN / NEM |
| ➤ Munkáltatói | IGEN / NEM |
| ➤ Termék | IGEN / NEM |
| ➤ Szolgáltatói | IGEN / NEM |
| ➤ Környezetszennyezési | IGEN / NEM |
| ➤ Munkagépek/rakodási záradék | IGEN / NEM |
| ➤ Bérleti felelősség | IGEN / NEM |
| ➤ Bérbeadói felelősség | IGEN / NEM |
| ➤ Területi hatály kiterjesztés | IGEN/NEM /EU /Világ /USA Kanada, Új-Zéland |
| ➤ Alvállalkozók bevonása | IGEN / NEM |
| ➤ Szakmai gyakorlaton lévők felelősség biztosítása | IGEN / NEM |
| ➤ <u>Szakmai felelősség biztosítások:</u> | IGEN / NEM |
| ➤ Kivitelezői felelősség | IGEN / NEM |
| ➤ Tervezői felelősség | IGEN / NEM |
| ➤ Közös képviselők felelősségbizt. | IGEN / NEM |

Egyéb biztosítási igény::

A tevékenységek szerint bontásban:

- Dolgozói létszám: fő
- Bruttó bérköltség: eFt/év
- Éves árbevétel: eFt

Kártérítési limit: M Ft/kár, M Ft/év

Fizetési mód: csekk / átutalás / inkasszó **Fizetési ütem:** éves / féléves / negyedéves

Bankszámla száma:

Dátum:

.....

.....

megbízó aláírása

Meritum Bizt. Alkusz Kft.