

# Személybiztosítás igényfelmérő

Bp.,2019. ....

**Ajánlatkérő** neve, szül. idő, cím, tel.szám, email:

**Díjfizetés módja:** csekk, átutalás, incasso    **Díjfizetés üteme:** havi/negyedéves/féléves/éves

## Életbiztosítás:

- Haláleseti térítés ..... eFt

## Egészségbiztosítás:

**eFt**

- Kórházi napi térítés – **dupla biztosítási összeg intenzív osztályra kerülés esetén**    I / N .....  
• Műtéti térítés    I / N .....  
• Térítés rosszindulatú daganatos megbetegedések esetén    I / N .....  
• **Térítés 40-féle kiemelt kockázatú betegség esetén**    I / N .....  
• **Onkológiai diagnosztika – EXTRA szolgáltatás**    I / N .....  
• Térítés 39%-ot vagy 69%-ot meghaladó egészségkárosodás esetén    I / N .....  
• Keresőképtelenségi napi térítés    I / N .....

## Balesetbiztosítás

- Baleseti halál esetén    I / N .....  
• 3-féle baleseti eredetű, maradandó egészségkárosodás esetén    I / N .....  
• Csonttörés esetén    I / N .....  
• **Ficam, szalag- vagy izomszakadás esetén**    I / N .....  
• **Baleseti kórházi napi térítés – dupla biztosítási összeg intenzív osztályra kerülés esetén**    I / N .....  
• Baleseti műtét esetén    I / N .....  
• **Égési sérülés esetén – dupla biztosítási összeg a feltételekben meghatározott esetekben**    I / N .....  
• Baleseti keresőképtelenség (táppénz) esetén    I / N .....  
• Közlekedési baleseti halál esetén    I / N .....  
• Közlekedési balesetből eredő maradandó egészségkárosodás esetén    I / N .....  
• Baleseti költségtérítés esetén    I / N .....

**Egyéb igény:**..... I / N .....

**Aláírás:**