

Ezzel a levéllel és befizetési bizonylattal Ön egy

# Szakmai felelősségbiztosítás a személygondozást önálló tevékenységként végzők számára

**biztosítási terméket kapott.**

Jelen levelünk a befizetési bizonylattal együttesen a biztosítás megkötésének visszaigazolásaként szolgál, mely termék a biztosítási díj befizetésétől számított max. 365 napig érvényes, amennyiben a szükséges iparüzési engedély érvényes.

**Kötvényt nem állítunk ki.**

**Kötvényszám:**

**2230/001142-0**

**Az Ön tanácsadója:**

Christian Ziegelbecker  
Nußdorferstraße 66, 1090 Wien  
Tel.: +43 1 213 33-5392  
Fax: +43 1 213 33-79 5392  
Handy-Nr. dienstlich: +43 699 1977 0705

## **Mi számít biztosítási eseménynek?**

Biztosítási esemény a biztosított kockázatból eredő olyan káresemény, amelynek eredményeképp a biztosítottnak kártérítési kötelezettsége (2. pont) keletkezik vagy keletkezhet.

Minden biztosítási eseménynél 100,- EUR összegű önrészt kell viselni.

Ennek pontos meghatározását a feltételek tartalmazzák (H940 1/2008).

## **Mire terjed ki a biztosítás?**

A biztosítás olyan kártérítési kötelezettségek teljesítésére terjed ki, amelyek a biztosítottnál valamely biztosítás alatt álló személyi vagy dologi kárra visszavezethető személyi, dologi vagy vagyoni kár miatt a felelősségre vonatkozó magánjogi tartalmú törvényi rendelkezések alapján keletkeznek, valamint harmadik felek által állított kártérítési kötelezettség költségeinek megállapítására és elhárítására.

Megjegyzés: A biztosító kárfizetésének előfeltétele a biztosított károkozó felelőssége.

A biztosítási fedezet pontos körét a feltételek tartalmazzák (H940 1/2008).

### **Mire nem terjed ki a biztosítás?**

A szakmai hatáskört túllépve végzett eljárásokkal vagy beavatkozásokkal okozott károk utáni kártérítési igényekre a biztosítás nem terjed ki.

A biztosítási fedezet pontos körét a feltételek tartalmazzák (H940 1/2008).

### **Mikor szűnik meg a biztosítás?**

A biztosítás automatikusan megszűnik egy évvel a biztosítási díj megfizetése után.

### **Ezen kívül mi az irányadó?**

A felsorolt feltételeken (H940) kívül – amelyet kérésre rendelkezésére bocsátunk – a biztosítási szerződésekre vonatkozó törvény mindenkor hatályos változata az irányadó.

Kiegészítő rendelkezések:

Vagyoni károk

A biztosítás az általános biztosítási feltételek 1. cikk 2. pontjától eltérően a kizárólag vagyoni károkból eredő kártérítési kötelezettségre is kiterjed 10 000- EUR biztosítási összeg erejéig.

Környezeti ártalmak

Az általános biztosítási feltételek 6. cikke szerinti különleges megállapodás teljesül. A biztosítás kiterjed a különleges megállapodás szerinti környezeti rehabilitációs költségekre is.



# Ne feledje: életének MINDEN SZAKASZÁBAN számíthat ránk!

## Szakmai felelősségbiztosítás a személygondozást önálló tevékenységként végzők számára

### Felelősségbiztosítás

Szeretnénk tájékoztatni új, kedvezményes biztosítási díjas kötelező szakmai felelősségbiztosítás megkötésének lehetőségéről

A kötelező szakmai felelősségbiztosítás előnyei:

- Anyagi védelem – a károsult jogos kártérítési igénye kifizetésre kerül
- Anyagi védelem – térítésmentesen átvállaljuk a jogosulatlan igények elhárítását

Biztosítási összeg: 4.000.000,00 EURÓ

Éves biztosítási díj: 25,00 EURÓ

Önrész: 100,00 EURÓ



Kérjük, töltsse ki a feladóvevényt és fizesse be a biztosítási díjat. A díj befizetése után a feladóvevény szolgál a biztosítás igazolásául, amely kártérítési igény esetén bemutatandó.

### Üdvözzel:

Az Ön UNIQA tanácsadója:

Christian Ziegelbecker, 1090 Bécs, Nussdorferstraße 66

Mobil: +43 699 1977 07 05, Fax: +43 1 213 33-795392

E-Mail: christian.ziegelbecker@uniqa.at

www.uniqa.at

Denk



### ZAHLUNGSANWEISUNG AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

AT ERSTE BANK DER ÖSTERR. SPARKASSEN AG

ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerInName/Firma	
UNIQA Österreich Vers. AG	
IBANEmpfängerIn	
AT932011100001201581	
BIC(SWIFT-Code) der Empfängerbank	
GIBAATWW	
EUR	Betrag   Cent 25,00
Zahlungsreferenz	
602230001142	
IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck	
Versicherte Person:	
Geb.Datum:	
Polizzennr.: 2230/001142-0	

EmpfängerInName/Firma	
UNIQA Österreich Versicherungen AG, 1029 Wien, Untere Donaustr. 21, DVR: 0018813	
IBANEmpfängerIn	
AT932011100001201581	
BIC(SWIFT-Code) der Empfängerbank	Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN EmpfängerIn ungleich AT beginnt
GIBAATWW	EUR Betrag   Cent 25,00
602230001142	Bedrucken der Zahlungsreferenz   Prüfstiffer
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet	
Versicherte Person:	
Geb.Datum:	
Polizzennr.: 2230/001142-0	
IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberInName/Firma	
006	
00000002500< 30+ Betrag   Betrag +	
Unterschrift Zeichnungsberechtigter	