

Pentru că suntem ALĂTURI de dumneavoastră în fiecare fază a vieții!

Asigurare de răspundere civilă profesională pentru îngrijitorii și îngrijitorii de persoane liber profesioniști

Asigurare de răspundere civilă

Dorim să vă informăm cu privire la posibilitatea de a accesa noua asigurare de răspundere civilă profesională, la un nivel redus al primelor.

Avantajele unei asigurări de răspundere civilă profesională:

- Protecție financiară prin achitarea cererilor de despăgubire îndreptățite ale persoanelor vătămate
- Protecție financiară prin asumarea costurilor litigiilor pentru protejarea de cererile de despăgubire neîndreptățite

Suma asigurată: 4.000.000,00 Euro
 Prima anuală: 25,00 Euro
 Franșiză: 100,00 Euro



Vă rugăm să completați ordinul de plată și să achitați prima. Ordinul de plată este considerat ca dovadă a asigurării, după efectuarea plății și trebuie prezentat în cazul unei daune.

Salutări cordiale din partea consultantului dumneavoastră UNIQA:

Christian Ziegelbecker
 Nussdorferstraße 66, 1090 Viena
 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
602230001142	25,00
Bedrucken der Zahlungsreferenz	
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 < Beleg +	
Unterschrift ZeichnungsberechtigteR	