



**Ing. Josef Steigenberger**

Versicherungsmakler GISA: 12080465

Mobil: +43 676 30 62 0 52,

E-Mail: steigenberger@finanzpuls.com

**Betreuerinnen - Absicherungsgemeinschaft**

**HU**

**Polgári jogi felelősségbiztosítás személyi gondozás gyakorlására vonatkozóan**

**Donaou fizetési úrlapon alapuló szerződés (Nr. X.641.929-6) biztosítási lap kiállítása nélkül**

**Feltételek:** a polgári felelősségbiztosítás általános és kiegészítő feltételi

A biztosítási szerződésről szóló törvény érvényes változata

**Biztosítási összeg:** 3.000.000 Euró személyi és anyagi kár beleértve a tevékenység által okozott károkat

**Biztosítási kockázat:** személyi gondozás (olyan tevékenységek, melyek nem igényelnek speciális egészségügyi- vagy egészségügyi mellékszakmai képzést)

**Prémium:** 19,90,- EUR/év

Hozzájárulás a biztosítási eseményhez: 100.- EUR anyagi károkért

**Mi van biztosítva:** Törvényes kártérítési kötelezettség a kötelező kezesség törvényi rendelkezései alapján, amelyek a biztosítás személyi vagy anyagi károkon alapulnak, valamint az indokolatlan követelések elutasítása

**Futamidő:** 365 nap a díjfizetés napjától, ha a megfelelő kereskedelmi engedély érvényben van. Ezután a biztosítási szerződés automatikusan megszűnik.

**Kapcsolattartó személy:** biztosítási alkusz Ing. Josef Steigenberger

Treffling 162, 3353 Seitenstetten, partner Finanzplus Ausztria

Tel. +43 676 3062052, E-Mail steigenberger@finanzplus.com

**Fizetési úrlap:** biztosítási bizonyítékként szolgál és kár esetén kell benyújtani



ZAHLUNGSANWEISUNG  
AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

AT **SPARKASSE**  
Oberösterreich

ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerIn Name/Firma <b>Ing. Josef Steigenberger</b> Versicherungsmakler	
IBAN EmpfängerIn <b>AT64 2032 0321 0042 8642</b>	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank <b>ASPKAT2LXXX</b>	
<b>EUR</b> Betrag	Cent <b>19,90</b>
Zahlungsreferenz	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck <b>Berufshaftpflichtversicherung für selbständige PersonenbetreuerInnen gültig 365 Tage ab dem Tag nach Einzahlung</b>	

EmpfängerIn Name/Firma <b>Ing. Josef Steigenberger</b> Versicherungsmakler	
IBAN EmpfängerIn <b>AT64 2032 0321 0042 8642</b>	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank <b>ASPKAT2LXXX</b>	Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen
<b>EUR</b> Betrag	Cent <b>19,90</b>
Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet <b>Berufshaftpflichtversicherung für selbständige PersonenbetreuerInnen gültig 365 Tage ab dem Tag nach Einzahlung</b>	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma	
006	
+ 00000001990 < 30+ Betrag < Betrag +	
Unterschrift ZeichnungsberechtigteR	