DENK JSME tu pro Vás v každé FÁZI života!

Pojištění odpovědnosti za škodu z výkonu povolání pro samostatně výdělečně činné osobní pečovatelky a pečovatele

Pojištění odpovědnosti za škodu

Rádi bychom Vás informovali o možnosti uzavření nového a výši pojistného výhodného pojištění odpovědnosti za škodu z výkonu povolání.

Výhody pojištění odpovědnosti za škodu z výkonu povolání:

- finanční ochrana na základě zaplacení oprávněného nároku na náhradu škody poškozenému
- finanční ochrana na základě převzetí nákladově povinné obrany před neoprávněnými nároky

Pojistná částka: 4.000.000,00 Euro
Roční pojistné: 25,00 Euro
Spoluúčast: 100,00 Euro

Vyplňte prosím formulář o platbě a zaplaťte pojistné. Formulář o platbě platí po zaplacení pojistného jako doklad o pojištění, a musí být předložen v případě způsobení škody.

Srdečné pozdravy od Vašeho asistenta z UNIQA:

Christian Ziegelbecker
Nussdorferstraße 66, 1090 Vídeň
Mobil: +43 699 1977 07 05, Fax: +43 1 213 33-795392
E-Mail: christian.ziegelbecker@uniqa.at

www.uniqa.at

Denk UNIQA

ZAHLUNGSANWEISUNG
AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

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

AT ERSTE BANK DER ÖSTERR. SPARKASSEN AG

ZAHLUNGSANWEISUNG

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