

Pomyśl - służymy Ci POMOCA na każdym etapie ŻYCIA!

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej dla opiekunów i opiekunek pracujących na rachunek własny

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Pragniemy Państwa poinformować o możliwości przystąpienia do nowego
ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej o korzystnej wysokości składek.

Zalety ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej:

- ochrona finansowa przez zaspokajanie należnych roszczeń cywilnoprawnych osobom poszkodowanym
- ochrona finansowa przez przejście płatnej ochrony przed nieuzasadnionymi roszczeniami

Suma ubezpieczenia: 4 000 000,00 euro

Premia roczna: 25,00 euro

Udział własny: 100,00 euro



Prosimy o wypełnienie druku polecenia przelewu i wpłacenie składki. Druk polecenia przelewu po opłaceniu składki stanowi dowód ubezpieczenia i powinien być okazany w razie wystąpienia szkody.

Serdeczne pozdrowienia od Państwa opiekuna z firmy UNIQA:

Christian Ziegelbecker

Nussdorferstraße 66, 1090 Wien

Tel. kom.: +43 699 1977 07 05, Faks: +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	
Prüfzettel	
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	