



AJÁNLATMÁSOLAT A GB351 JELŰ KÖTELEZŐ GÉPJÁRMŰ- FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSHOZ

- a. Szerződésszám:
b. Szerző szervezeti egységének kódja: 570104
c. Szerző szervezeti egységének neve:
d. Ajánlat sorszáma: 10351013366781
e. Biztosítóba érkezés időpontja: 2025. 03. 17. 14:19



érkeztető bélyegző helye

Alulírott szerződő az alábbi ajánlatom és a fentebb megnevezett felelősségbiztosítás szerződési feltételei szerint ajánlatot teszek kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés megkötésére. Tudomásul veszem, hogy a kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról szóló 2009. évi LXII. Törvény 10.§ értelmében a biztosítási szerződés hatálya alatt másik biztosítóval új szerződés érvényesen nem köthető.

Az ajánlattétel oka: új vagy használt jármű vásárlása

1. A szerződő-biztosított adatai

- a. Ügyfélazonosító:
b. Személye: nem természetes személy
c. Cégnév: Prima Medica Holding Zrt.
d. Vállalkozás típusa: zártkörűen működő részvénytársaság
e. Adószám: 32387755441
f. Cégjegyzékszám: 01-10-142527
g. KSH szám: 32387755-7010-114-01
h. A cég telephelye Magyarország: igen
i. TEAOR kód: 7010
j. Székhely: 1015 Budapest, Ostrom utca 16
k. Levelezési cím: 1015 Budapest, Ostrom utca 16
l. Mobilszám: +36 30 2085694
m. Telefonszám:
n. E-mail cím: gosi.judit@primamedica.hu
- ☐ Nem kívánom megadni
☒ Nem kívánom megadni
☐ Nem kívánom megadni

2. A gépjármű adatai

- a. Jármű típus: személygépkocsi
b. Gyártmány/Modell: RENAULT/Clio
c. Forgalmi rendszám/azonosító jelzés: RKJ826
d. Hengerűrtartalom: 898 ccm
e. Alvázszám: VF1R9800063035817
f. Saját tömeg: 1123 kg
g. Teljesítmény: 66 kW
h. Jobbkormányos autó: nem
i. Üzemanyag: benzin
j. Gyártási év: 2019
k. Üzemeltetés módja: normál (saját használat)
l. Forgalmi engedély száma: MB65864
m. Gépjármű színe: fehér (11)
n. Szállítható személyek száma: 5 fő

3. Biztosítás adatai

- a. Kockázatviselés kezdete: 2025.03.17 14:19
b. Kockázatviselés vége: határozatlan
c. Díjfizetés gyakorisága: éves
d. Díjfizetés módja: átutalás folyószámláról
e. Tulajdonszerzés ideje: 2025. 03. 10.
f. Évforduló: 2026. 03. 16.
g. Bonus-malus fokozat: A0
- Utalását kérjük az alábbi számlaszámra teljesítse: 11794008-20071099-00000000

4. Előző biztosítás adatai

- a. 3 éven belül volt kárfizetés?: nem

5. Díjszámítás adatai			
a. Alapdíj:			81 564 Ft
b. Gyártmány szorzó:	0.95	c. Üzemanyag szorzó:	1.0
e. Jobbkormányos szorzó:	1.0	f. CD rendszám szorzó:	1.0
h. Fizetési gyakoriság szorzó:	1.0	i. Üzemeltetés módja szorzó:	1.0
k. Több jármű szorzó:	1.0	l. Tapasztalati szorzó:	1.12
n. Jogosítvány kora szorzó:	1.0	o. Szállítható személyek száma szorzó:	1.0
q. Területi korrekciós szorzó:	1.0	d. Saját tömeg szorzó:	1.0
		g. Fizetési mód szorzó:	1.0
		j. Károkozói szorzó:	1.0
		m. Évfordulós korrekciós szorzó:	1.0
		p. Jármű kora szorzó szorzó:	0.95
a. Rutinos fokozat:	0	b. Rutinos fokozat szorzó:	1.0
c. E-kommunikációs szorzó:	0.96		
a. Számított díj:	79 147 Ft	b. Korrekciós díj:	23 744 Ft
c. A biztosítás éves díja:			102 840 Ft
a. Díjfizetés gyakoriságának megfelelő díj:	102 840 Ft		
a. Fizetendő első biztosítási díjrész (D):	102 840 Ft	b. Fedezetlenségi díj (F):	8 260 Ft
d. Elmaradt díj összesen (F+T):	8 260 Ft	c. Türelmi időre járó díj (T):	
e. Első díjrészlet (D+T+F):			111 100 Ft
a. Elmaradt díj kezdete:	2025. 03. 10.	b. Elmaradt díj vége:	2025. 03. 16.

6. Javadalmazásra jogosult adatai				
Név:	PALLADIUM CONSULTING	GRID:	100261486	Munkaszerződés szám: 8
Típus:	Elsődleges			

Alulírott szerződő tudomásul veszem, hogy a biztosító a biztosítási szerződés létrejöttével, kezelésével és annak esetleges megszüntetésével, megszüntetésével, valamint a biztosítási szolgáltatási, illetve kárrendezési igénnyel kapcsolatos valamennyi dokumentumot, tájékoztatást, a biztosítási díj módosulásáról szóló értesítést, illetve minden egyéb nyilatkozatot – ahol az erre vonatkozó jogi szabályozás azt lehetővé teszi – elektronikus úton (e-mail üzenet formájában az általam megadott e-mail címre), minősített vagy minősített tanúsítványon alapuló fokozott biztonságú elektronikus bélyegzővel ellátva küldi meg. Tudomásul veszem, hogy a biztosító az e-mail cím elérhetőségemet és mobiltelefonszámomat – melyet pontosan, a valóságnak megfelelően adok meg – a fentiek teljesítéséhez felhasználja és ebből a célból ezen elérhetőségi adataimat kezelje. Vállalom, hogy a szerződés valamennyi esedékessé váló díját/díjrészletét csoportos beszédési megbízással, átutalással vagy bankkártyás díjfeljuttatással egyenlítem ki. Negyedévesnél gyakoribb díjfizetési ütemezést a biztosítási időszak fennállása alatt nem lehet választani. A biztosítási időszak fennállása alatt a fentiekől eltérő díjfizetési módra történő áttérést nem kezdeményezek. Ha a biztosítási szerződés fennállásával kapcsolatos bármely dokumentum nem érkezik meg, akkor azt a pótlás érdekében haladéktalanul jelzem a biztosító internetes elérhetőségén. Tudomásul veszem, hogy a biztosító az e-mail címemet és mobiltelefonszámomat a fentiek teljesítéséhez felhasználja és ebből a célból ezen elérhetőségi adatokat kezeli.

Alulírott kijelentem, hogy „A személyes adatok, a biztosítási titkoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at (a továbbiakban: Tudnivalók) megismertem. A Tudnivalók ismeretében **tudomásul veszem**, hogy a biztosító a részére önkéntesen megadott adataimat a Tudnivalókban, illetve a szerződésben meghatározottak szerint kezelje.

Prima Medica Holding Zrt.
szerező/törvényes képviselő(k) aláírása

Alulírott szerződő, mint az ajánlaton szereplő gépjármű üzemeltetője a 2009. évi LXII. törvény felhatalmazása értelmében a 21/2011. (VI.10.) NGM rendelet (továbbiakban: rendelet) bonus-malus rendszerre vonatkozó szabályai alapján az alábbi nyilatkozatot teszem, és egyben hozzájárulok ahhoz, hogy a nyilatkozatomban közölt adataimat a biztosító beszeresse, ellenőrizze.

Kijelentem, hogy a mai napot megelőzően két éven belül nem voltam szerződője ugyanezen gépjármű-kategóriába tartozó gépjármű-felelősségbiztosításnak. Ha a biztosító tudomást szerez arról, hogy a kedvezőbb besorolás érdekében akár a gépjármű beazonosítására, akár a szerződés besorolására vonatkozóan valótlan adatokat közlök, melynek következtében a kárnyilvántartásban történő beazonosítás lehetetlenné válik, a biztosító a szerződést M04 osztályba sorolja.

Alulírott szerződő felhatalmazom a Groupama Biztosító Zrt.-t, hogy a más biztosító társaságok által a Központi Kártörténeti Nyilvántartó Rendszerbe jeleltett kötvényeimről információkat kapjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az ajánlat készítése során azt nyilatkoztam, hogy két éven belül volt már azonos gépjármű-kategóriában kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződése és bonus-malus fokozatot kívánok igénybe venni, akkor a biztosító köteles a 21/2011. (VI.10.) NGM rendelet értelmében az előző biztosítást a kártörténeti nyilvántartásból lekérdezni.

A biztosító a kártörténeti adatok alapján, illetve annak hiányában a rendelet alapján, a szerződő korábbi nyilatkozatától függetlenül, visszamenőleges hatállyal módosítja a szerződés osztályba sorolását és a fizetendő díjat.

Amennyiben a módosított díj alacsonyabb, mint a szerződő nyilatkozata alapján kiszámított és ténylegesen megfizetett díj, úgy a különbséget a szerződő által fizetendő folytatódó díjrészekbe a biztosító beszámítja.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a személyemre és gépjárművemre vonatkozó adatokat a Belügyminisztérium adatbázisa alapján ellenőrizze.

Hozzájárulok, hogy a biztosítótársaság az általam közölt adatok valóságát, a díjmódosító szorzók alkalmazhatóságát és azokhoz tartozó adatok valóságát ellenőrizze, valamint a jelen biztosítással és a díjmódosító szorzókkal kapcsolatos adataimat számítógépes nyilvántartásba vegye.

A díjmódosító szorzók igénybevételeinek feltételei a biztosító díjtárfájában található meg.

Kijelentem, hogy az általam megadott adatok az ajánlattétel időpontjában fennálló valós állapotnak felelnek meg.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a közlési kötelezettség megsértésének minősülhet.

A szerződő üzemben tartónak a szerződés megkötésekor fennálló közlési vagy együttműködési kötelezettségének megsértése esetén a szerződés díja legkésőbb a kockázatviselés kezdetét követő hatvan napon belül, az üzemben tartó egyidejű értesítése mellett – a szerződéskötéskor fennálló tények figyelembevételével – a kockázatviselés kezdetétől alkalmazandó hatállyal módosítható a biztosítási időszak, illetve tartam kezdőnapján alkalmazandó díjtárfaja szerint.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító a biztosítási ajánlat visszautasítása esetén, illetve amennyiben a szerződés nem jött létre, a biztosító az addig befizetett biztosítási díjat kamatmentesen kezeli.

Tudomásul veszem, hogy a biztosítási ajánlat visszautasítása esetén, illetve amennyiben a szerződés nem jött létre, a biztosító az addig befizetett biztosítási díjat 8 napon belül kamatmentesen visszafizeti a szerződő részére.

Tudomásul veszem, hogy a biztosítási díj és szolgáltatási összeg átutalása során felmerülő saját bankköltséget az utaló fél viseli, azt a jogosult félre át nem hárítja.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződése mellé díjmentes asszisztencia szolgáltatást nyújt a Groupama gépjármű Asszisztencia biztosítás szerződési feltételeiben és ügyféltájékoztatójában foglaltak szerint.

A biztosítási szerződésre a magyar jogot kell alkalmazni.

szerező/törvényes képviselő(k) aláírása

9. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

Alulírott szerződő aláírással elismerem, hogy a Groupama Biztosító Zrt. (székhelye: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C) részére történő ajánlattétel előtt tájékoztatást kaptam a biztosító főbb adatairól, a biztosító titoktartási kötelezettségéről, a panaszügyek intézésének lehetőségéről és módjáról, valamint az ajánlat tárgyát képező kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződésről.

A biztosítási ajánlatom megtétele előtt az alábbi dokumentumokat átvettem, és az abban foglaltakat megismertem:

Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási feltétel és ügyféltájékoztató (12264/22)

Átvettem



GB351 jelű Kötelező Gépjármű-felelősségbiztosítás termékismertetője (13666/5)



Groupama gépjármű Asszisztencia biztosítás szerződési feltételek és ügyféltájékoztató (12906/12)



Groupama gépjármű Asszisztencia biztosítás termékismertetője (13667/5)



Aláírással elismerem, hogy az ajánlattétel után az alábbi dokumentumot vettem át:

Ajánlat a GB351 jelű Kötelező gépjármű-felelősségbiztosításhoz című nyomtatvány ügyfélpéldánya

Alulírott (szerződő): Prima Medica Holding Zrt. kijelentem, hogy a(z) RKJ826 forgalmi rendszámú gépjárműre vonatkozó kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási ajánlat megtételekor az alábbi mellékleteket aláírtam és átadtam:

Felhatalmazás csoportos beszedési megbízáshoz

nem

Hozzájárulok, hogy a biztosításközvetítő a jelen ajánlatmátsolatban meghatározott adatokkal megegyező tartalommal elektronikus úton juttassa el az ajánlatot a biztosító részére.

Tudomásul veszem, hogy a fentiek szerint átvett dokumentumok a felek közötti megállapodás minden feltételét tartalmazzák, így a korábbi megállapodások, nyilatkozatok hatályukat veszítik, és nem képezik a biztosítási szerződés részét.

Tudomásul veszem, hogy a szóbeli közlések vagy kikötések nem érvényesek.

Az ajánlattétel időpontja: 2025. 03. 17.

szerező/törvényes képviselő(k) aláírása

Biztosításértékesítőként kijelentem, hogy a biztosítási ajánlat megtételét megelőzően a szerződő igényeit és szükségleteit felmértem és az ehhez igazodó Bit. szerinti elemzést - tanácsadással történő értékesítés esetén konkrét ajánlást is beleértve - elkészítettem és átadtam a szerződő részére.

Kijelentem, hogy jelen biztosítási szerződés közvetítése tekintetében érvényes alkuszai megbízással rendelkezem a szerződőtől.

Az ajánlatot átvettem:

Kelt: Budapest, 2025. 03. 17.

biztosításértékesítő aláírása

Tisztelt GROUPAMA BIZTOSÍTÓ ZRT.!

A részünkre elkészített **10351013366781 ajánlat sorszáma gfb.**
biztosítási díjajánlatot kérjük általunk tett ajánlatként kezelni az alábbiak szerint.

A kockázatviselés kezdete: **2025.03.17**
de legkorábban az aláírt ajánlat a Biztosítóhoz történő beérkezését követő nap 0.00 órája

Éves díj: **102 840 Ft**

A szerződés időtartama: **határozatlan**

A biztosítási évforduló: **a biztosítási kötvényben kerül feltüntetésre**

Díjfizetés üteme: **éves**

Díjfizetési esedékességek: **évfordulóval megegyező nap**

Díjfizetés módja: **átutalás**

A díjfizetés időbeni teljesítése a Szerződő felelőssége!

Adószám: **32387755-4-41**

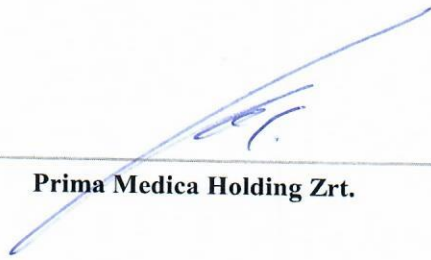
Bankszámlaszám:

A szerződés a kockázatviselés kezdetével hatályba lép, amennyiben a Szerződő a biztosítás első díjrészletét a kötvény kézhezvételétől számított nyolc napon belül a Biztosító által kiállított számla alapján a Biztosító számlájára befizeti. Ezen kitétel egyben díjfizetési halasztásban történő megállapodásnak tekintendő.

Minden későbbi díj annak az időszaknak első napján esedékes, amelyre a díj vonatkozik.

Kérjük a kötvény és a számla kiállítását.

Tisztelettel:



Prima Medica Holding Zrt.

Ügyféltájékoztató

Érvényes: 2020.01.02-től

Tisztelt Partnerünk!

A biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) alapján, valamint az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU), a személyes adatok védelméről szóló 2016/679 RENDELETE (GDPR) alapján az alábbiakról tájékoztatjuk Önt.

Cégünk neve: **PALLADIUM CONSULTING Biztosítási Alkusz Kft.**

Székhelye: Magyarország, 1123 Budapest, Alkotás u. 53. D ép. 2. em.

Ügyfélszolgálati irodánk a 1123 Budapest, Alkotás u. 53. D ép. 2. em. alatt található.

Telefonon a +36/1-397-0006 számon, telefaxon a +36/1-275-7902 számon érhet el minket.

Elektronikus leveleit a palladium@palladium.hu címen fogadjuk.

Felügyeleti szervünk a Magyar Nemzeti Bank, mely a 1013 Budapest, Krisztina krt. 55. szám alatt található. Internetes hozzáférhetőségük a www.mnb.hu, ahol többek között a pénzügyi rendszer valamennyi magyarországi résztvevőjéről – beleértve a biztosításközvetítőket is – tájékozódhat.

A felügyeleti nyilvántartási számunk: 204121400431

Az Ön/Önök részére a biztosításközvetítést végző természetes személy neve: Müller Tibor Tamás

MNB regisztrációs száma: 105031100078

Független biztosításközvetítőként szolgáljuk valamennyi ügyfelünk érdekét. Közvetlen és közvetett részesedéssel biztosítóban, más biztosításközvetítőben, biztosítási szaktanácsadóban nem rendelkezünk. Minősített befolyással a Palladium Consulting Kft.-ben biztosító vagy biztosító anyavállalata nem rendelkezik. Továbbá cégünk sem rendelkezik minősített befolyással egyik biztosító intézetben sem.

Tájékoztatjuk, hogy munkánkkal kapcsolatosan felmerülő panasztételre lehetősége van személyesen, telefonon, illetve írásban. Pontos elérhetőségeinket, illetve a panaszok bejelentésével és kezelésével kapcsolatos eljárás részleteit a www.palladium.hu/dokumentumok/panaszkezeles oldalon érheti el.

Amennyiben úgy látja, hogy panaszát nem kezeltük megfelelően, úgy panaszával az alábbi intézményekhez fordulhat tovább:

- Magyar Nemzeti Bank (székhely: 1013 Budapest., Krisztina krt. 55., www.mnb.hu/fogyasztovedelem)
- Pénzügyi Békéltető Testület (székhely: 1054 Budapest, Szabadság tér 9., www.mnb.hu/bekeltetes)
- illetve az illetékes bíróság

Tájékoztatjuk, hogy a Palladium Consulting Kft. minden esetben az adatkezelési szabályokra vonatkozó hatályos törvényekben előírtak szerint jár el, az Adatkezelési tájékoztatónkat a www.palladium.hu/dokumentumok/adatvedelem oldalon érheti el.

Amennyiben szakmai felkészültségünk és minden igyekezetünk ellenére tevékenységünk során hibát követnénk el és ezáltal kárt okoznánk, ezen károk illetve felmerült sérelemdíjak fedezésére a Allianz Hungária Biztosító Zrt.-nél kötöttünk szakmai felelősségbiztosítást, mely tevékenységünkkel kapcsolatban anyagi biztonságot garantál Önnek. Felelősségbiztosítás kötvényszáma: 324330912

Az Ön/Önök részére biztosításközvetítést végző természetes személy a www.palladium.hu/szolgáltatások oldalon felsorolt biztosítók nevében járhat el és az ott felsorolt biztosítási termékek terjesztésére van jogosultsága.

Sem a Palladium Consulting Kft., sem az Ön/Önök részére biztosításközvetítést végző természetes személy biztosítási termék közvetítése során díjat vagy díjelőleget, valamint a biztosítótól az ügyfélnek járó összeget át nem vehet.

Biztosítási alapú befektetési termék esetén alapos és személyre szabott elemzés alapján adunk tanácsot, egyéb esetben személyre szabott tanácsadás nélkül, elegendő számú, a piacon hozzáférhető biztosítást elemzünk az ügyfél részére.

Biztosítótól kapott díjazás alapján dolgozunk, vagyis a biztosítási díj magában foglalja a javadalmazást.

A Palladium Consulting Kft. A biztosításközvetítői tevékenységével kapcsolatos egyéb, a Bit 378. §-nak (2) bekezdése szerinti tájékoztatási kötelezettségeit az ajánlattétel során teljesíti.

Nyilatkozat

Név: **Prima Medica Holding Zrt.**

Cím: **1015 Budapest, Ostrom utca 16**

a PALLADIUM CONSULTING Biztosítási Alkusz Kft.-ről (székhely: 1123 Budapest, Alkotás u. 53. D ép. 2. em.) jelen dokumentumban a megbízási szerződés aláírását megelőzően, illetve a biztosításközvetítés megkezdése előtt kellő időben, bizonyítható és azonosítható módon, világos, pontos, közzérthető, egyértelmű, nem félrevezető, tisztességes, részletes és díjmentes írásbeli ügyféltájékoztatót megkaptam.

Budapest 2025. március 17.

Nyilatkozattevő aláírása

Nyilatkozat további ügyfélértékeléssel

Név: **Prima Medica Holding Zrt.**
Cím: **1015 Budapest, Ostrom utca 16**

elismerem, hogy

A PALLADIUM CONSULTING Biztosítási Alkusz Kft-vel létrejött megbízási szerződés aláírását követően, az alkusz az írásban meghatározott igényeim és szükségleteim alapján megkötésre előkészített biztosítási szerződés aláírását megelőzően számomra elegendő számú, a piacon hozzáférhető biztosítási szerződést tárgyszerűen elemzett. Az előkészítés során tárgyilagos tájékoztatást kaptam annak érdekében, hogy megalapozott döntést hozhassak.

A PALLADIUM CONSULTING Biztosítási Alkusz Kft. által számomra átadott elemzés értelmezését követően, de még a biztosítási szerződés aláírását megelőzően

- megismertem, hogy biztosítási alapú befektetési termékek esetén igényeim és szükségleteimet a megfelelő módon felméri, alapos és személyre szabott elemzés alapján adnak tanácsot, egyéb esetben személyre szabott tanácsadás nélkül, elegendő számú, a piacon hozzáférhető biztosítást tárgyszerűen elemznek az ügyfelek részére
- megismertem, hogy a biztosítási díj megfizetése a szerződő feladata, a díjfizetési kötelezettség akkor is fennáll, ha nem áll rendelkezésre az aktuális díjszámla, vagy például a számla hibás
- megismertem a kölcsönös biztosító egyesületeknél a szükségessé váló pótlólagos befizetési kötelezettség előírását, illetve a szolgáltatás csökkenése tekintetében a szabályzatot
- megismertem, hogy a megkötendő szerződés:

évfordulója: a biztosítási kötvényben kerül feltüntetésre

díjfizetés üteme, esedékességei:

☐	egyszeri		
☒	éves	minden év:	évfordulóval megegyező nap
☐	féléves	minden év:	évfordulóval megegyező nap és az azt követő félév azonos napja
☐	negyedéves	minden év:	évfordulóval megegyező nap és az azt követő negyedévek azonos napja
☐	havi	minden év:	évfordulóval megegyező nap és az azt követő hónapok azonos napja

(pl.: ha negyedéves az ütem és az évforduló 02.05, akkor az esedékességek: 02.05, 05.05, 08.05, 11.05.)

díjfizetés módja: ☒ átutalás ☐ csekk ☐ csoportos beszédés ☐ bankkártyás

szerződés időtartama: ☒ határozatlan ☐ határozott

kockázatviselés kezdete: **2025. március 17.** nap, vagy az aláírt ajánlat Biztosítóhoz történő beérkezését követő nap 00.00 órája közül a későbbi dátum

A(z) GROUPAMA BIZTOSÍTÓ ZRT ügyfélszolgálati és panasztételi elérhetőségei:

Cím: 1145 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C

Postacím: 1380 Budapest Pf. 1049

Telefon: (+36 1) 467 3500

Fax: (+36 1) 361 0091

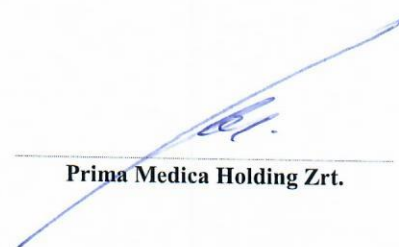
Internet: <http://www.groupama.hu>

E-mail: A biztosító weboldalán az „Írjon nekünk!” üzenetküldő felületen keresztül érhető el

A nyilatkozat aláírását megelőzően átvett dokumentumok, szabályzatok:

- Elemzés (a 2014. évi LXXXVIII. törvény 398. §-nak megfelelően)
- a(z) GROUPAMA BIZTOSÍTÓ ZRT. 10351013366781 ajánlat sorszáma gfb. ajánlatában feltüntetett szabályzatok és feltételek
- nem életbiztosítások esetén -az előírt követelményeknek megfelelő- ún. "Biztosítási termékmertető" (IPID) dokumentum, életbiztosítások esetén -az előírt követelményeknek megfelelő- ún. "Kiemelt információkat tartalmazó dokumentum" (KID)

Elismerem, hogy a nyilatkozat aláírását megelőzően átvett dokumentumokkal, szabályzatokkal, valamint a jelen nyilatkozatban közölt további információkkal a 2014. évi LXXXVIII. törvény 378. §-nak (2) bekezdése szerinti ügyfélértékelést teljeskörűen megkaptam.


Prima Medica Holding Zrt.

A díjigazolást szíveskedjen kinyomtatni, és járműve forgalmi engedélyével együtt tartsa magánál.

 Groupama Biztosító Igazolás kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról Szerződő neve: Prima Medica Holding Zrt. Szerződő székhelye: 1015 Budapest, Ostrom utca 16 Hatósági jelzés (forgalmi rendszám): RKJ826 Gyártmány: RENAULT Típus: Clio Ajánlat száma: 10351013366781 Kockázatviselés kezdete: 2025.03.17 14:19 Évforduló: 2026. 03. 16. Díjfizetési gyakoriság: éves Díjfizetéssel rendezve: 2025. 03. 16. Jelen igazolás érvényes: 2025. 05. 15.	Határozatlan tartamú szerződés esetén a díjfizetéssel rendezett időszak végét követő 60 napig, de az időszak végére történő felmondás esetén legfeljebb a biztosítási időszak (évforduló) végéig áll fenn a kockázatviselés. A jelen igazolás a kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról szóló 2009. évi LXII. Törvény alapján került kiállításra a kötvénynyilvántartó szerv irányában fennálló értesítési kötelezettségre vonatkozó szabályok figyelembevételével. Kelt: Budapest, 2025. 03. 17.  Dr. Kálózdí Tamás István vezérigazgató-helyettes  Szalma Gyula termékmenedzsmnt és marketing igazgató Groupama Biztosító Zrt. Társaság székhelye: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C Fővárosi Törvényszék Cégbírósága: Cg. 01-10-041071
---	--