

ÉRKEZETT

LA:0912, PAR412

20210902/21KH

Oldal: 1/1

2021 SZEP



GTHUGEN210804921537470



90051928000807

Westh Health Kft.
Budapest
Ostrom utca 16 /Fsz
1015

genertel.hu

Genertel Biztosító Zrt.

A Társaság az IVASS által vezetett Biztosítói Csoportok nyilvántartásába bejegyzett Generali csoporthoz tartozik.

1132 Budapest, Váci út 36-38.

TeleCenter: 06 (1) 288 0000

Fax: 06 (1) 451 3881

Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 999

Web: www.genertel.hu E-mail: genertel@genertel.hu

Kötvényszám: 10012676879

Ügyfélszám: 39968516

Dátum: 2021. augusztus 4.

Igazolás kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról

Genertel Biztosító Zrt.

Igazolás kötelező gépjármű-
felelősségbiztosítás befizetéséről

A szerződő neve, címe

WEST HEALTH KFT
Budapest
Ostrom utca 16/Fs/1
1015

A befizetés jogcíme

2021.08.01. - 2021.10.31.
Biztosítási fedezet: 2021.10.31.-ig
KGFB
10012676879
PZV209 B02

**Szerződő adatai**

Neve (megnevezése): WEST HEALTH KFT

Lakcíme (székhelye): 1015 Budapest Ostrom utca 16/Fs/1

Nem természetes személy esetén adószáma: 24237961241

Szerződő érdekeltsége a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás megkötésére:
tulajdonos

Jármű adatai

Fajta: 1

Hatósági jelzés (forgalmi rendszám): PZV209

Gyártmány/Típus: FORD (D) Fiesta

Alvázsám: WF0DXXGAKDDD46251

Biztosító neve: Genertel Biztosító Zrt.

Biztosító székhelye: 1132 Budapest, Váci út 36-38.

Kötvényszám: 10012676879

Kockázat viselésének kezdete: 2020.11.01.

Kockázat viselésének vége: ☒ határozatlan

Díjfizetés rendezve: 2021.10.31-ig

Biztosítási fedezet: 2021.10.31.-ig

Határozatlan tartalmú szerződés esetén a biztosítási évforduló: 2021.10.31.

Díjfizetés gyakorisága: Negyedévente

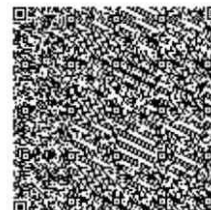
A jelen igazolás a 34/2009. (XII. 22.) PM rendelet 1.§ (1) bekezdésében, illetve 1. sz. mellékletében foglaltak alapján került kiállításra. A jelen igazolás határozatlan tartamú szerződés esetén a kockázatviselés időtartama feltüntetésének hiányában a kockázatviselés kezdő napjától számított 60 napon túl csak - az adott díjfizetési időszakra vonatkozó díjfizetést igazoló készpénz-átutalási megbízás feladóvévennyel vagy a díjfizetési bizonylattal együtt érvényes.

Tisztelettel:

Genertel Biztosító Zrt.

Csikós Dániel
igazgatószági tag

Simon Zsolt
igazgatószági tag



A papír alapú, kék-sárga baleseti bejelentőt
kiváltó digitális alkalmazáshoz szükséges
QR-kód az E-kárbejelentő alkalmazással
olvasható be. További információ:
www.mabisz.hu

A dokumentum
elektronikusan hitelesített.
Ellenőrzéséhez kattintson ide.
Genertel Biztosító Zrt.

gthugen_60833_210804_051_99999_email_807/1/1 807(834)

01/051928/90/000807/000634/01/01/0000