



Groupama
Biztosító

ÉRKEZETT

2025.05.12

A

Az OTP Csoport partnere



KA 1006 359 406 671 9

West Health Kft.
Budapest
Ostrom utca 16 fsz 1
1015

Tárgy: felszólítás biztosítási díj megfizetésére

Tisztelt West Health Kft.!

Köszönjük, hogy biztosítási szerződése megkötésekor a Groupama Biztosítót választotta partneréül. Jelen levelünkben a Nagyvállalati Vagyon- és Felelősségbiztosítás szerződésének díjrendezetségéről szeretnénk információt küldeni Önnek.

Szíves tájékoztatásul ezúton jelezzük, hogy nyilvántartásunk szerint **a(z) 883456162 szerződésszámú GB558 jelű Nagyvállalati Vagyon- és Felelősségbiztosítás szerződése a 2025. 03. 07. naptól 2025. 06. 06. napig terjedő időszakra vonatkozóan díjmaradást mutat. Az elmaradt biztosítási díj összege: 4 491 Ft, a befizetés határideje (esedékessége): 2025. 03. 07. nap volt.**

Természetesen lehetséges, hogy Ön díjfizetési kötelezettségét időközben teljesítette, ebben az esetben köszönjük befizetését, és kérjük, jelen levelünket tekintse tárgytalannak.

Társaságunk számára fontos, hogy szerződése a kívánt biztosítási védelmet nyújtsa Önnek, amely azonban csak akkor lehetséges, amennyiben biztosítása díjrendezett, azaz az esedékes biztosítási díj befizetésre került.

Ennek érdekében kérjük, hogy a nyilvántartásunk szerint elmaradt biztosítási díjat szíveskedjen **a mellékelt csekken** a jelen levelünk elküldését követő **30 napon belül, legkésőbb 2025. 06. 10. napig** társaságunk részére megfizetni.

Amennyiben tartozását átutalással kívánja kiegyenlíteni, azt társaságunk OTP Bank Nyrt.-nél vezetett számlájára utalhatja, bankszámlaszámunk: 11794008-20071099. Ebben az esetben kérjük, a közlemény rovatban tüntesse fel szerződésszámát: **883456162.**

Díjtartozását a **www.groupamadirekt.hu** honlapon online is rendezheti, a főoldaltól elérhető Ügyfél Zónán belül található online fizetés menüpont alatt.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy amennyiben a biztosítási esemény bekövetkezésekor díjmaradása van, társaságunk jogosult a biztosítási esemény bekövetkezéséig esedékessé vált, meg nem fizetett biztosítási díjat a kifizetésre kerülő biztosítási szolgáltatásból levonni.

Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy amennyiben díjfizetési kötelezettségének a fent megadott határidőig nem tesz eleget, akkor sajnálatos módon biztosítási szerződése a fent megadott határidő elteltével a biztosítási díj esedékességére visszamenő hatállyal megszűnik. Annak érdekében, hogy erre ne kerüljön sor és biztosítási védelme megmaradjon, kérjük, fizesse be elmaradt biztosítási díját.

Kérjük, kérdéseivel forduljon bizalommal biztosításközvetítőjéhez vagy munkatársainkhoz, akik készséggel állnak az Ön rendelkezésére TeleCenterünk +36 1 467 3500 telefonszámán, elektronikus levélben a www.groupama.hu weboldal „Írj nekünk!” menüpontjában, levélben az 1380 Budapest, Pf. 1049 levélcímen, illetve személyesen bármelyik ügyfélszolgálati irodánkban.

Tájékoztatjuk, hogy kizárólag a jelen levél előállításához szükséges adatait a technikai előállítást végző ANY Biztonsági Nyomda Nyrt. (székhelye: 1102 Budapest, Halom utca 5.; Adatkezelési nyilvántartási azonosító: 817-0001) adatfeldolgozó részére átadtuk.

UTALVA: 2025.05.08.

Groupama Biztosító Zrt.

Cím: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C – Levelezési cím: 1380 Budapest, Pf. 1049

Telefon: +36 1 467 3500 – Web: www.groupama.hu

Társaság székhelye: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C – Fővárosi Törvényszék Cégbírósága: Cg. 01-10-041071

intF2_ggb0101546Palp 2 2

Megtisztelő figyelmét és együttműködését előre is köszönjük.

Budapest, 2025. 05. 07.

Tisztelettel:


Dr. Kálózdí Tamás István
vezérigazgató-helyettes


Szalma Gyula
termékmenedzsment és
marketing igazgató

Groupama Biztosító Zrt.

Cím: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C – Levelezési cím: 1380 Budapest, Pf.1049

Telefon: +36 1 467 3500 – Web: www.groupama.hu

Társaság székhelye: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C – Fővárosi Törvényszék Cégbírósága: Cg. 01-10-041071

intF2_ggb0101546Palp 2 2