

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.

Corporate Igazgatóság

1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefon: (+36) 1-476-5604

Fax: (+36) 1-476-5606

E-mail: vagyonuzletag@alfa.hu

SZERZŐDŐ ADATAI

Neve:

Székhelyének címe:

ir.szám: helység:

út/utca/tér: házszám: emelet: ajtó:

Levelezési címe:

ir.szám: helység:

út/utca/tér: házszám: emelet: ajtó:

E-mail címe:

Telefonszáma:

BIZTOSÍTOTT ADATAI

A Biztosított: ☐ azonos a Szerződéssel
☐ ha nem azonos a Szerződéssel:

Neve:

Székhelyének címe:

ir.szám: helység:

út/utca/tér: házszám: emelet: ajtó:

BIZTOSÍTANI KÍVÁNT PROJEKT LEÍRÁSA

A leírás külön lapon is folytatható vagy megadható

A projekt megvalósításának helyszíne:

ir.szám: helység:

út/utca/tér: házszám: emelet: ajtó:

A projekt teljes nettó beruházási összege: eFt

A kivitelezés tervezett kezdete (év/hó/nap):

A kivitelezés tervezett befejezése (év/hó/nap):

Biztosítani kívánt tevékenységek:

☐ mérnöki tanácsadó

☐ független mérnök (FIDIC)

☐ projekt lebonyolító

Van-e a Biztosítottnak gyakorlata ilyen létesítmény tervezésében? ☐ igen ☐ nem

Referenciák:

☐ igen ☐

0	1	2			8	9
---	---	---	--	--	---	---

A diagram of a rectangular box with two vertical lines inside, representing a function f'' .

fö

11/11

--

□ % - 2

--	--	--

☐ igen ☐

Év	A kár oka	A kár értéke

Bármilyen adat, információ, melyet a Szerződő/Biztosított a biztosítói kockázat szempontjából fontosnak, említésre érdemesnek tart.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap
