

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 Szerződővel
☐ ha nem azonos a Szerződővel:

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 tervezési munka kezdete (év/hó/nap):

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

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

Biztosítani kívánt tevékenységek:

☐ építészeti-műszaki tervezés

☐ tervezői művezetés

☐ műszaki ellenőr

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

Referenciák:

☐ igen ☐

fö



Diagram of a rectangular box with two vertical lines inside, representing a structure with two degrees of freedom.

Limit káreseményenként: millió Ft

millió Ft

%-a, de minimum Ft/káresemény

--	--	--

--	--	--

☐ igen ☐

Év	A kár oka	A kár értéke

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

db

Kelt:

 év

 hó

 nap

év hó nap

Szerződő aláírása

Név: _____

2/2 oldal