

20250516/3 /PMH



ügyfélszolgálat:
(06 1/20/30/70) 335 3355
biztosito@kh.hu

ÉRKEZETT

PRIMA MEDICA HOLDI. Zrt.
Dr. Babai László
Budapest
Ostrom utca 16.
1015

2025.03.18.

kötvényszám: 48952300
K&H kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás
PZV-209 (bonus/malus: A0)
fizetési gyakoriság: Éves
időszak: 2025.02.26 - 2026.02.25.

díjesedékességi értesítő

esedékes díj: 104 772 Ft

fizetési határidő: 2025.03.19.

hátralék: 0 Ft

befizetés: 0 Ft

fizetendő összeg: 104 772 Ft

fizetési lehetőségek:

online díjfizetés: ugyfportal.kh.hu
csoportos beszédési megbízás esetén:
szolgáltató azonosítója: A10765920
fogyasztó azonosítója: 48952300
banki átutalás esetén:
számlaszám: 10402142-49484949-48531150
közlemény: 11/48952300/00000/0

Kérjük, hogy a biztosítási védelem fenntartása érdekében a fizetendő összeget (melybe beszámításra került a hátralék/befizetés összege) a fizetési határidő napjáig kiegyenlíteni és a hátoldalon található információkat elolvasni szíveskedjen.

Regisztráljon ügyfélportálunkra, ahol
környezetbarát módon férhet hozzá
biztosítási dokumentumaihoz!
ugyfportal.kh.hu

biztosításközvetítő elérhetőségei:

PALLADIUM CONSULTING Kft.
13970006

K&H Biztosító Zrt. ➤ 1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9. ➤ telefon: (06 1/20/30/70) 335 3355, (06 1) 328 9000
➤ levelezési cím: Budapest 1851 ➤ kh.hu ➤ biztosito@kh.hu ➤ adószám: 10765920-4-44
csoportazonosító szám: 17780120-5-43 ➤ cgj. szám: 01-10-041919 ➤ nyilvántartó: Fővárosi Törvényszék Cégbírósága

a KBC Csoport tagja

számlázási információk

szerződő:
PRIMA MEDICA HOLDING Zrt.
bizonylatszám: KH051072482
bizonylat típusa: Első díj
bizonylat kelte: 2025.03.06.

ÉRKEZETT
2025. FEB. 18.

állandó lakóhely/székhely:
1015 Budapest
Ostrom utca 16.
teljesítés időpontja: 2025.02.26.
választott fizetési mód: Banki

jogcím	időszak	esedékesség	összeg (Ft)
első biztosítási díj	2025.02.26 - 2026.02.25.	2025.02.26.	104 772
számlázott összeg összesen:			104 772

Jelen értesítő a 2007. évi CXXVII. törvény 165.§ (1) bekezdés a) pontja és a 2000. évi C. törvény 166-167.§ alapján számviteli bizonylatnak minősül, amely egyben számlaként szolgál. A bizonylaton szereplő díjak mentesek az ÁFA alól.

Tájékoztatjuk, hogy kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási ajánlatát a jelen értesítőn feltüntetett díjrészlettel fedezett időszak első napjától kezdődő kockázatviselési kezdettel elfogadtuk.

Fontos információk:

- * A nemzetközi gépjármű-biztosítási kártyát (zöldkártyát) a teljes esedékes díj beérkezését követően küldjük
- * Adatváltozásról 8 napon belül értesíteni kell a Biztosítót.
- * A díjfizetésre történő felszólítás kiküldése és a szerződés díjnemfizetéssel történő megszüntetése a számlázott összeg esedékessége alapján történik.

ÉRKEZETT
2025 MARC 18.

EREDETI- ORIGINAL

1. NEMZETKÖZI GÉPJÁRMŰ-BIZTOSÍTÁSI KÁRTYA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE				2. KIADTA A MAGYAR BIZTOSÍTÓK SZÖVETSÉGE (MABISZ) 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF THE HUNGARIAN MOTOR INSURANCE BUREAU (MABISZ)																																																										
3. ÉRVÉNYESSÉG - V A L I D KEZDETE - FROM LEJÁRATA - TO Nap - Day Hónap - Month Év - Year (bejelentő száma) Nap - Day Hónap - Month Év - Year (bejelentő száma) 26 02 2025 26 04 2026 (mindkét dátumot beleértve - both dates inclusive)				4. Ország kódja / Biztosító kódja / Szám 4. Country Code/Insurer's Code / Number H/07/ 48952300																																																										
5. Forgalmi rendszám (ha nincs) alvázszám vagy motorszám 5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. PZV209				6. Jármű kategóriája 6. Category of vehicle * A		7. Jármű gyártmánya - Make of Vehicle FORD																																																								
8. TERÜLETI ÉRVÉNYESSÉG - TERRITORIAL VALIDITY Ez a kártya azon országokra érvényes, amelyek országjele nincs áthúzva. (további tájékoztatásért lásd: www.cobx.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) Minden országba, ahová a jármű belép, az illető ország irodája garantálja a biztosítási fedezetet a jármű használatának tekintetében az ottani kötelező felelősségbiztosításra vonatkozó törvényeknek megfelelően. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Az egyes irodák adatait lásd a www.cobx.org honlapon. - For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .																																																														
<table><tr><td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY (*)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td></tr><tr><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td></tr><tr><td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ</td></tr><tr><td>BIH</td><td>BY</td><td>FR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB (*)</td><td>TN</td><td>TR</td></tr><tr><td>UA</td><td>UK</td><td colspan="9"></td></tr></table>								A	B	BG	CY (*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ	BIH	BY	FR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB (*)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY (*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																				
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																				
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ																																																				
BIH	BY	FR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB (*)	TN	TR																																																				
UA	UK																																																													
(*) A Ciprus és Szerbia kiadott zöldkártyák csak az adott ország kormányának fennhatósága alá tartozó földrajzi területekre nyújtanak fedezetet. További információ: http://go-territorial-validity.cobx.org . - The cover provided under Green Cards issued for Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://go-territorial-validity.cobx.org																																																														
9. A biztosított fél (üzembentartó) neve és címe - Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) PRIMA MEDICA HOLDING Zrt., 1015 Budapest, Ostrom utca 16.																																																														
10. Ezt a kártyát kiadta - This Card has been issued by: - Biztosító neve - Name of the Insurer: K&H Biztosító Zrt. - Biztosító címe - Address of the Insurer: H-1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9. - Telefon - Phone: (36 1) 328 9000 - Honlap - Homepage: www.kh.hu - E-mail cím - E-mail address: biztosito@kh.hu				11. Biztosító aláírása - Signature of Insurer  Székely Pálma Kármén  Kaszab Attila																																																										



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

* GÉPJÁRMŰ-KATEGÓRIA-KÓD - CATEGORY OF VEHICLES CODE:

- | | | |
|------------------------------|--|----------------------|
| A Személygépjármű - car | C Terepjármű - lorry or tractor | E Autóbusz - bus |
| B Motorkerékpár - motorcycle | D Segédmotoros kerékpár - cycle fitted with auxiliary engine | F Pótkocsi - trailer |
| | | G Egyebek - others |

1-20404-47