

20240530/2/WH

Allianz Hungária Zrt.
Internet: www.allianz.hu
Telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1/20/30/70) 421-1-421
1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 48-52.

ÉRKEZETT

2024 MÁJ 30.



West Health Kft.
Budapest
Ostrom utca 16. FSZ-1
1015

Szerződő adatai:
(megegyezik a tulajdonossal és az üzemben tartóval)
West Health Kft.
Adószám: 24237961241
Címe: 1015 Budapest, Ostrom utca 16. FSZ-1
E-mail címe: titkarsag@primamedica.hu
Kártörténeti azonosító szám: 120007238003

Kötvény

Határozatlan tartamú Allianz Autóm gépjármű-biztosítás

Allianz Autóm szerződésszám: AMC285034621
GFB fedezet szerződésszáma: AHB980851801

Érvényes: 2024.05.17-étől.

Gépjármű adatai:

Rendszám:	ismeretlen	Alvázszám:	ZAPC5310000016135
Gyártmány:	VESPA	Típus:	Primavera
Járműfajta:	Segédmotoros-kerékpár		
Használati mód:	normál		

Szerződés adatai:

Biztosítási évforduló (minden év): 05.16

Csomag neve:	Komfort csomag	e-Termék:	Igen
Díjfizetés módja:	átutalás	Díjfizetés gyakorisága:	éves
GFB fedezet kockázatviselés kezdete:	2024.05.17. 08:21		

A biztosítási szerződés (GFB és egyéb fedezetek) éves díja:

6 240 Ft

Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási (GFB) fedezet adatai

Kockázatviselés kezdete:	2024.05.17
Éves GFB díj:	6 240 Ft

Egyéb fedezetek adatai

Az Allianz Autóm gépjármű-biztosítási szerződés az alább jelölt egyéb fedezeteket tartalmazza, azok kockázatviselési kezdetével:

☒ Jogi segítségnyújtás 2024.05.17	☐ Assistance szolgáltatás	☐ Közlekedési baleset
--	--	--

Egyéb fedezetek éves díja:	0 Ft
Ebből a jogi segítségnyújtás fedezet éves díja	0 Ft

A fizetendő díjat vagy díjrészletet a kötvény számviteli bizonylat része tartalmazza.

Feltételek, záradékok:

- EAAE-termék Allianz Autóm gépjármű-biztosítás
- EMA A biztosító a vonatkozó jogszabályok alapján, az általános szerződési feltételeknek megfelelően, a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, valamint a szolgáltatási igénnyel kapcsolatos dokumentumokat, tájékoztatást vagy nyilatkozatot (ideértve különösen a kötvényt, számlát/ számviteli bizonylatot, fizetési felszólítót, díjértéssítő levelet, törlésértesítőt, GFB fedezet esetén a zöldkártyát) elektronikus úton elektronikus aláírással (nem minősített bélyegző tanúsítvány) ellátva küldi el e-mailen vagy bocsátja a szerződő rendelkezésére az Allianz Ügyfélportálon keresztül. A biztosító nem vállal felelősséget a szerződő által megadott elektronikus adatok valótlanosságából, hiányosságából eredő, valamint a szerződő levelezési szolgáltatójánál felmerülő hibákért, a rendellenes működésért, a biztonsági beállításokért, illetve a szerződő személyes fiókjának beállításai miatt felmerülő problémákért.

Megjegyzés(ek):

A kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási (GFB) fedezet díja a 2009. évi LXII. törvénynek megfelelően, a biztosító által meghirdetett, 2024. május 1-től alkalmazandó díjtartifa és az Általános szerződési feltételeket tartalmazó Biztosítási Információk c. dokumentumban foglaltak alapján került megállapításra.

Budapest, 2024. május 29.

Allianz Hungária Zrt.



Nagy Zoltán
igazgatósági tag



Töreky Gábor
igazgató

Számviteli elszámoláshoz szükséges további adatok:

Számviteli bizonylat száma: 24-30001652708

Szerződő neve:	West Health Kft.	Kiállító: Allianz Hungária Zrt.
Szerződő címe:	1015 Budapest Ostrom utca 16. FSZ-1	1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 48-52.
Termék:	Allianz Autóm - Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás (GFB) fedezet	Adóigazgatási azonosító: 10337587-4-44
Szerződésszám:	AHB980851801	

A biztosítás díjai az alábbi biztosítási időszakokra vonatkoznak, azok első napján, a megjelölt összegben esedékesek (kivéve, ha az első díj megfizetésével kapcsolatosan a felek a szerződéskötéskor ettől eltérően állapodtak meg):

Biztosítási időszak	Biztosítási díj összege
2024.05.17 - 2025.05.16	6 240 Ft
Összesen:	6 240 Ft

Kérjük, hogy a díjfizetési gyakoriságnak megfelelően, időben rendezze a díjat.

Biztosítási szerződésének díját a www.allianz.hu oldalon online bankkártyás fizetéssel, vagy számlavezető bankjánál indított átutalással az OTP Bank Nyrt.-nél vezetett 11794008-21349386-00000000 számú bankszámlánkra rendezheti. Átutalásnál kérjük, hogy a közlemény rovatban hivatkozzon a(z) AMC285034621 számra. Kérjük, hogy csoportos beszedéssel történő díjfizetés esetén a kötvényen szereplő, AMC285034621 Allianz Autóm szerződésszámot adja meg számlavezető bankjának.

Ezúton tájékoztatjuk, hogy az állománydíj és a díjfizetési gyakoriság szerinti díjak összege a kerekítések miatt eltérhet egymástól.

Ez egy elektronikus bizonylat, amely megfelel a számviteli törvény és az ÁFA törvény előírásainak, így számviteli bizonylatként is szolgál. Kérjük, hogy a jelen bizonylatot elektronikus formában őrizze meg.

Budapest, 2024. május 29.

Allianz Hungária Zrt.

Szerződés Allianz Ügyfélportál szolgáltatás igénybevételéről

Szerződő adatai:

név: West Health Kft.

cím: 1015 Budapest, Ostrom utca 16. FSZ-1

telefonszám: 0036-70-6212093

e-mail cím: babai.laszlo@primamedica.hu

Tisztelt Ügyfelünk!

Értesítjük, hogy a 2024.05.17-én tett, az Allianz Ügyfélportál szolgáltatásainak igénybevételére irányuló nyilatkozatát az Allianz Hungária Zrt. az abban foglalt feltételekkel elfogadta.

Az Ügyfélportálon történő regisztrációval Ön jogosulttá válik a szolgáltatások igénybevételére. A regisztrációhoz a biztosításának kötvényszáma, valamint az Ön e-mail címe és mobiltelefon száma szükséges. Az Ügyfélportál szerződés a regisztráció aktiválását követően azonnal hatályba lép és határozatlan időre szól.

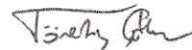
Budapest, 2024. május 29.

Tisztelettel:

Allianz Hungária Zrt.



Nagy Zoltán
igazgatósági tag



Töreky Gábor
igazgató