

Ezt a részt a Biztosító tölti ki.

Ajánlat száma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ajánlat beérkezésének dátuma: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

## Utasbiztosítási ajánlat

Allianz Üzleti utasbiztosításhoz

A Biztosítási szerződés jelen Utasbiztosítási ajánlat (továbbiakban: Ajánlat) alapján jön létre a Szerződő és az Allianz Hungária Zrt. (továbbiakban: Biztosító) között, az AHE-21421/5 Allianz Üzleti utasbiztosítás Szerződési Feltételek és Ügyfélértékelő (továbbiakban: [Szerződési feltételek](#)) alapján.

Az Ajánlatot az alábbi módokon van lehetőség benyújtani a Biztosítóhoz a Biztosítási szerződés megkötése érdekében:

- **E-mailben** az [utazaslejelentés@allianz.hu](mailto:utazaslejelentés@allianz.hu) címre küldve. Ebben az esetben a Szerződőnek a kitöltött Ajánlatot digitálisan kell aláírnia. Amennyiben nincs lehetősége digitálisan aláírni, akkor nyomtatást követően kell aláírnia, majd a szkennelt dokumentumot emailben kell megküldeni. Ha az Ajánlat szkennelve kerül beküldésre, úgy az Ajánlat eredeti példányát postai úton is küldje meg a Biztosító részére (elektronikus aláírás esetén erre nincs szükség).
- **Postai úton**, mely esetben a papíralapon kitöltött és aláírt Ajánlatot a következő címre kell elküldeni: Allianz Hungária Zrt. Operációtámogatási osztály 1387 Budapest, Pf. 11.
- **Személyesen** a Biztosító bármelyik [ügyfélkapcsolati pontján](#) vagy a Központi Ügyfélszolgálaton. Ebben az esetben Kollégáink személyesen nyújtanak segítséget az Ajánlat kitöltésében és benyújtásában.

### 1. Biztosításközvetítő adatai

Közreműködik Biztosításközvetítő a Biztosítási szerződés megkötésében?  Igen  Nem

Amennyiben igen, kérjük, hogy töltsé ki az alábbi mezőket. Ha nem, kérjük, hogy hagyja üresen ezt a részt!

Biztosításközvetítő neve: \_\_\_\_\_ Biztosításközvetítő kódja: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail címe: \_\_\_\_\_

### 2. Igényfelmérő

Tervez a közeljövőben külföldi utazást?  Igen  Nem

A tervezett utazása(i) meghaladja a 90 napos időtartamot?  Igen  Nem

Milyen céllal tervez külföldi utazás(oka)t?  Szellemi munkavégzés  Fizikai munkavégzés  
 Hivatásos gépjárművezetés  Sportbíró, sportedző tevékenység végzése  
 Sportversenyen, illetve sportversenyre felkészítő edzésen való részvétel

Az Allianz Üzleti utasbiztosítás megfelelő választás az ügyfél számára, ha a közel jövőben külföldi utazás(oka)t tervez, melyeknek célja a fenti tevékenységek valamelyike, és időtartamuk nem haladja meg a 90 napot külföldre utazásonként.

### 3. Szerződő adatai

Kérjük, adja meg a Szerződő (jogi személy vagy egyéni vállalkozó) adatait!

Szerződő neve: \_\_\_\_\_

Székhelye: \_\_\_\_\_ Járányítószám \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ közterület neve \_\_\_\_\_ hárszám

Adószáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_ Telefonszáma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kapcsolattartó neve: \_\_\_\_\_

### 4. Biztosított személyekre vonatkozó adatok

Kérjük, jelölje, hogy a Biztosított személy(ek) külföldön milyen tevékenységet fognak végezni!<sup>1</sup> Az utasbiztosítás kizárólag az Ajánlaton megjelölt tevékenységekre terjedhet ki, a megfelelő pótdíj megfizetése esetén.

- Szellemi munkavégzés (pótdíjmentes)
- Fizikai munkavégzés (pótdíj köteles)
- Hivatásos gépjárművezetés (pótdíj köteles)
- Sportbíró, sportedző tevékenység végzése (pótdíj köteles)
- Sportversenyen, illetve sportversenyre felkészítő edzésen való részvétel (pótdíj köteles)

<sup>1</sup> A Biztosítottak által külföldön végzett tevékenység alapján a biztosítási díjra az Ajánlathoz kapcsolódó Szerződési feltételek szerint pótdíj kerülhet felszámolásra.

A „Sportversenyen, illetve sportversenyre felkészítő edzésen való részvétel” választása esetén kérjük, adja meg, hogy a Biztosított személyek milyen sport(ok)at fognak külföldön végezni:

A „Fizikai munkavégzés” választása esetén kérjük, adja meg, hogy a Biztosított személyek milyen munkakörökben kerülnek alkalmazásra külföldön:

Hány keretnapot szeretne vásárolni? Keretnapok száma:  nap

Hány papírkártyát szeretne igényelni a Biztosított személyek részére? Igényelt papírkártya mennyisége:<sup>2</sup>  db

## 5. Biztosítási tartamra vonatkozó adatok

Biztosítási tartam kezdete:<sup>3</sup>  év  hó  nap

Biztosítási tartam vége:<sup>4</sup> a Biztosítási szerződés határozott tartamra, 2 évre jön létre. Ez alapján a biztosítási tartam vége a biztosítási tartam kezdetétől számított második évben, a biztosítási tartam kezdetével azonos hónap és nap előtti nap.<sup>4</sup>

## 6. Biztosítási csomagok szolgáltatásai

Az alábbi Szolgáltatási táblázat kizárólag tájékoztatásul szolgál az ügyfél számára megfelelő biztosítási csomag kiválasztásához. Részletes tájékoztatást a Szerződési Feltételek tartalmaz.

Biztosítási szolgáltatások	Ajánlott csomag		
	Premium	Optimum	Standard
<b>Betegségbiztosítás és egészségügyi segítségnyújtási szolgáltatások</b>			
Sürgősségi ellátás térítése baleset vagy betegség esetén, illetve várandósság esetén (26. hétig)	200 000 000 Ft	50 000 000 Ft	20 000 000 Ft
Sürgősségi ellátás térítése krónikus betegség esetén	15 000 000 Ft	3 000 000 Ft	1 000 000 Ft
Sürgősségi ellátás térítése terrorcselekmény esetén	20 000 000 Ft	10 000 000 Ft	5 000 000 Ft
Sürgősségi ellátás térítése várandósság esetén (27. és 35. hét között)	5 000 000 Ft	3 000 000 Ft	1 000 000 Ft
Sürgősségi fogászati ellátás térítése	200 000 Ft	120 000 Ft	80 000 Ft
Szemüveg vagy kontaktlencse pótlásának térítése baleset esetén	80 000 Ft	60 000 Ft	40 000 Ft
Egyéb indokolt költségek térítése	150 000 Ft	80 000 Ft	40 000 Ft
Napi térítés (max. 15 napra) kórházi ellátás esetén	15 000 Ft/nap	10 000 Ft/nap	5 000 Ft/nap
Napi térítés (max. 15 napra), ha a kórházi ellátás EEK-ra térül	30 000 Ft/nap	20 000 Ft/nap	10 000 Ft/nap
Betegszállítás térítése Magyarországra	200 000 000 Ft	50 000 000 Ft	20 000 000 Ft
Betegszállítás térítése krónikus betegség esetén	3 000 000 Ft	2 000 000 Ft	1 000 000 Ft
Betegszállítás térítése terrorcselekmény esetén	10 000 000 Ft	5 000 000 Ft	2 000 000 Ft
Betegszállítás térítése várandósság esetén (27. és 35. hét között)	3 000 000 Ft	2 000 000 Ft	1 000 000 Ft
<b>Baleset-biztosítás</b>			
Baleseti eredetű halál esetén térítés	6 000 000 Ft	4 000 000 Ft	2 000 000 Ft
Terrorcselekmény miatti halál esetén térítés	1 500 000 Ft	1 000 000 Ft	500 000 Ft
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás (100%) esetén térítés	10 000 000 Ft	6 000 000 Ft	4 000 000 Ft
Baleseti eredetű halál légi katasztrófa miatt (további térítés)	5 000 000 Ft	nincs	nincs
<b>Poggyászbiztosítás</b>			
Poggyászbiztosítási limit	550 000 Ft	400 000 Ft	250 000 Ft
Útipoggyász ellopása, elrablása, személyi sérüléssel járó balesetből vagy természeti katasztrófából eredő sérülése	400 000 Ft	300 000 Ft	200 000 Ft
Poggyászkárral kapcsolatos egyéb költségek térítése (pl. utazási költség)	150 000 Ft	100 000 Ft	50 000 Ft
Csomagonkénti limit	200 000 Ft	150 000 Ft	100 000 Ft
Vagyontárgyankénti limit	150 000 Ft	100 000 Ft	50 000 Ft
Műszaki cikkekre és tartozékokra vonatkozó limit	200 000 Ft	150 000 Ft	100 000 Ft
Gépjármű csomagteréből történő lopásra vonatkozó limit	150 000 Ft	100 000 Ft	50 000 Ft
Úti okmányok pótlásának térítése	50 000 Ft	20 000 Ft	10 000 Ft
Bankkártya, készpénz térítése rablás esetén	100 000 Ft	nincs	nincs

<sup>3</sup> A papírkártya megléte nem feltétele a szolgáltatás igénybevételének. Viszont minden Biztosított személy számára javasoljuk a papírkártya igénylését, mely tartalmazza a 24 órás Allianz Utazási Asszisztencia telefonszámát.

<sup>4</sup> A biztosító kockázatviselése a biztosítási tartamon belül, a keretnapok erejéig áll fenn. A biztosító kockázatviselése az egyes Biztosított személyek külföldi utazásának vonatkozásában a Biztosítónak küldött e-mailben meghatározott napokra terjedhet ki.

Biztosítási szolgáltatások	Ajánlott csomag		
	Premium	Optimum	Standard
<b>Utazási segítségnyújtási szolgáltatások</b>			
Utazás meghosszabbítása kórházi ellátás esetén	1 300 000 Ft	600 000 Ft	nincs
Hazautazás térítése járóbetegellátás esetén	200 000 Ft	nincs	nincs
Magyarországról történő betelátogatás térítése	1 300 000 Ft	600 000 Ft	nincs
Korábbi hazautazás hozzátartozó egészségügyi állapota vagy lakóingatlan sérülése miatt	500 000 Ft	250 000 Ft	nincs
Korábbi hazautazás természeti katasztrófa miatt	1 000 000 Ft	nincs	nincs
Telefonköltség megtérítése	40 000 Ft	20 000 Ft	nincs
Feladott poggyász késése esetén térítés	60 000 Ft (4 órán túl)	30 000 Ft (8 órán túl)	nincs
Feladott poggyász eltűnése esetén térítés	100 000 Ft	nincs	
Légi, busz- vagy vonatjárat törlése esetén térítés	40 000 Ft	20 000 Ft	nincs
Légi, busz- vagy vonatjárat törlése esetén hazautazás többletköltsége	100 000 Ft	nincs	nincs
Légi járat késése, útvonalának módosítása esetén térítés	40 000 Ft (3 órán túl)	20 000 Ft (6 órán túl)	nincs
Busz- vagy vonatjárat késése esetén térítés	40 000 Ft (6 órán túl)	20 000 Ft (12 órán túl)	nincs
Légi járat lekésése csatlakozó járat késése miatt	200 000 Ft	nincs	nincs
Hatósági karantén esetén térítés	200 000 Ft	nincs	nincs
<b>Jogvédelmi biztosítás</b>			
Óvadék, ügyvédi költség megtérítése szabálysértés vagy bűncselekmény esetén	5 000 000 Ft	2 000 000 Ft	nincs
Biztosított elleni kártérítési igénnyel kapcsolatos költségek térítése	2 000 000 Ft	1 000 000 Ft	nincs
<b>Felelősségbiztosítás</b>			
Testi sérülés vagy halál okozása	10 000 000 Ft	3 000 000 Ft	nincs
Szálláshelyi károkozás térítése	200 000 Ft	nincs	nincs

Biztosítási alapidjak <sup>5</sup>	Premium	Optimum	Standard
100-999 keretnap esetén	550 Ft / nap	450 Ft / nap	350 Ft / nap
1000 vagy afeletti keretnap esetén	490 Ft / nap	400 Ft / nap	310 Ft / nap

Kérjük, jelölje a választott biztosítási csomagot!  Standard  Optimum  Premium

## 7. Fizetendő biztosítási díj

Biztosítási alapidj/nap Ft

Pótdíj összege:<sup>6</sup> Ft

Kedvezmény összege:<sup>7</sup> Ft

**Biztosítási díj/nap** (Biztosítási alapidj, pótdíjjal és kedvezménnyel számolva): Ft

**Vásárolt keretnapok száma:** nap

**Fizetendő biztosítási díj** (Biztosítási díj 1 napra és a vásárolt keretnapok számának szorzata): Ft

A „Fizetendő biztosítási díj” az Ajánlat aláírásakor egy összegben esedékes. A biztosítási díj a Biztosító által megküldött Biztosítási kötvény, illetve számla<sup>8</sup> alapján fizetendő. Az Ajánlat beérkezését követően a **Biztosító e-mailben küldi meg a Biztosítási kötvényt** a Szerződő (Ajánlatban rögzített) e-mail címére. A Biztosítási kötvényen található szerződésszám segítségével a **biztosítási díjat a következő módokon van lehetőség befizetni**, a külföldre utazás előtti 5. napig:

- **Online** a [www.allianz.hu](http://www.allianz.hu) oldalon a következő linkre kattintva: [Online díjfizetés \(allianz.hu\)](http://Online.dijfizetes.allianz.hu). Ebben az esetben a fizetéshez meg kell adni a (kötvényen található) szerződésszámot, a Szerződő adószámát, illetve ügyféltípusként ki kell választani az „Intézmény”-t.
- **Átutalással** az Allianz Hungária Zrt., mint bankszámlatulajdonos az OTP banknál vezetett következő bankszámlaszámára: 11794008-21349465-00000000. Ebben az esetben a közleményben kizárólag a (kötvényen található) szerződésszámot kell jelölni.

<sup>5</sup> A biztosítási csomagok napi alapidja Európán belüli utazás esetén érvényes. Európán belüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számával csökken. Ázsiába vagy Afrikába történő utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számának háromszorosával csökken. A részletes szabályokat a Szerződési feltételek tartalmazza.

<sup>6</sup> A Biztosított személyek által külföldön végzett tevékenységtől, illetve egyéb egyedi feltételektől függő pótdíj összege.

<sup>7</sup> A vásárolt keretnapok számától függő és üzletpolitikai okból adható kedvezmény összege.

<sup>8</sup> A Biztosítottak által külföldön végzett tevékenység alapján a biztosítási díjra az Ajánlathoz kapcsolódó Szerződési feltételek szerint pótdíj kerülhet felszámolásra.

## 8. Záradék, további információ

Kérjük, hogy jelölje, ha további információt szeretne megadni!

## Nyilatkozatok

Alulírott Szerződő önkéntesen az alábbi nyilatkozatokat teszem.

1. Kijelentem, hogy a Biztosítási szerződés megkötése (jelen Ajánlat aláírása) előtt az AHE-21421/5 számú Allianz Üzleti utasbiztosítás Szerződési Feltételek és Ügyféltájékoztató (továbbiakban: [Szerződési feltételek](#)), valamint az AHE-21428/3 számú Allianz Üzleti utasbiztosítás [Biztosítási termékismertető](#) (továbbiakban: Biztosítási termékismertető) elnevezésű dokumentumokat az Ajánlaton rögzített email címemre elektronikus úton megkaptam. A Szerződési feltételek és a Biztosítási termékismertető tartalmát megismertem és elfogadom.

2. Kijelentem, hogy megismertem és kifejezetten elfogadom a Polgári Törvénykönyvtől és a korábbi szerződési gyakorlattól való eltérésre vonatkozó rendelkezéseket, melyeket a Szerződési feltételek tartalmaz.

3. Kijelentem, hogy a Szerződési feltételekben, illetve a Biztosító honlapján, az [Adatvédelem | Allianz Hungária](#) oldalon elhelyezett tájékoztatóban, a személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatót megismertem, és elfogadom. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

4. Kijelentem, hogy a Szerződési feltételek és a Biztosítási termékismertető tartalmát megismertem és elfogadom, valamint a dokumentumok tartalmának ismeretében teszek ajánlatot a Biztosítási szerződés megkötésére a jelen Ajánlatban meghatározottak szerint.

5. Vállalom, hogy a Szerződési feltételek és a Biztosítási termékismertető tartalmának megismerését a Biztosított személyek részére lehetővé teszem, továbbá tájékoztatom őket a Biztosítási szerződés lényeges jellemzőiről, változásairól, a biztosítási összegekről annak érdekében, hogy a Biztosítási szerződésből eredő szolgáltatásokat igénybe vehessék.

6. Vállalom, hogy az egyes Biztosított személyek külföldi utazásának megkezdése előtt megküldöm a (az egyes Biztosított személyekre vonatkozó kockázatviselés elindulásához szükséges) következő adatokat elektronikus úton az [utazaslejelentés@allianz.hu](mailto:utazaslejelentés@allianz.hu) címre a Biztosító részére:

- Biztosított személy(ek) neve,
- Biztosított személyek születési dátuma,
- Külföldi tartózkodás első és utolsó napja,
- Információ az úti cél területéről (Európa, Afrika, Ázsia, Amerika, Ausztrália)

7. Tudomásul veszem, hogy Európán belüli utazás esetén a vásárolt keretnapok száma a külföldön töltött napok számával, Afrikába és Ázsiába történő utazás

esetén a vásárolt keretnapok számának kétszeresével, Amerikába és Ausztráliába történő utazás esetén a vásárolt keretnapok számának háromszorosával csökken, a Szerződési feltételek 43. pontjában meghatározottak szerint.

8. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító a jelen Ajánlat szerint a Szerződési feltételekben meghatározott biztosítási események alapján nyújt biztosítási szolgáltatást, figyelembe véve a kizárásokat.

9. Tudomásul veszem, hogy az Allianz Üzleti utasbiztosítás díja – eltérő megállapodás hiányában – a Biztosítási szerződés megkötésekor (Ajánlat aláírásakor) esedékes, és a Biztosító által kiállított és elektronikus megküldött Biztosítási kötvény, illetve a postai úton megküldött számla alapján fizetendő a számlán megjelölt határidőn belül.

10. Tudomásul veszem, hogy a Biztosítási szerződés – eltérő megállapodás hiányában – a biztosítási díj megfizetését követő napon lép hatályba. Amennyiben a Szerződő és a Biztosító ettől eltérően egyezett meg (melyet jelen Ajánlat 8. pontjában jelöltek), és a jelen Ajánlatban a Biztosítási tartam kezdeteként jelölt nap korábbi mint a biztosítási díj megfizetésének napja, akkor a Biztosítási szerződés a Biztosítási tartam kezdeteként jelölt napon lép hatályba.

11. Tudomásom van róla, hogy a Biztosító számára csak az MNB honlapján megtalálható [Biztosításközvetítői nyilvántartásban](#) szereplő személyek és szervezetek végeznek biztosításközvetítői tevékenységet, illetve azt is, hogy a függő biztosításközvetítők átvételi elismervény ellenében legfeljebb 100 000 Ft készpénz átvételére jogosultak.

12. Vállalom, hogy a jelen Ajánlat alapján létrejött Biztosítási szerződés fennállása alatt az Ajánlatban megadott adataimban bekövetkezett változásról a Biztosítót tájékoztatom 8 munkanapon belül.

13. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító jogosult a Biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével, módosításával, esetleges megszüntetésével, illetve szolgáltatási igényrel kapcsolatos dokumentumokat, tájékoztatásokat vagy nyilatkozatokat, elektronikus úton (e-mailben) fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva megküldeni, az Ajánlaton megadott email címre.

14. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a bármely jelen Biztosítási szerződéssel kapcsolatos esetben tájékoztatást adjon az Ajánlaton megadott elérhetőségeimen, ideértve az e-mail címemen, illetve telefonon keresztül.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szerződő cégszerű aláírása