

H-1132 Budapest
Váci út 36-38.
Tel: +36 1 465 3666
Fax: +36 1 452 3920

UTASBIZTOSÍTÁSI KÖTVÉNY TRAVEL INSURANCE POLICY



Kötvényszám / Policy Nr.: 811131421566- NL / 1. oldal rendszerazonosító: ebdcafff0409b8685f52d67be2f89af

Biztosítás érvényessége / Validity:

Termék / Coverage: **Sí- Sztár**

Kezdet / From :

2018-01-02 00:00:00

Biztosítási díj:

54.900,- Ft

Lejárata / To :

2018-01-07 23:59:59

Kiegészítők:

Kiállítás időpontja / Issued at: **2017-12-22 16:56:50**

Területi hatály:

Európa (a hatályos utasbiztosítási feltételek szerint Európának minősülő országok)

Jelen kötvény része az EUB2017-01U1 jelű biztosítási Feltételek.

Megjegyzés: Az EUB2017-01U1 jelű feltételek IV./ I.4.1.2. (1,3) és IV./ II.A)2.1. (2) pontjaiban foglalt korlátozásokat a Biztosító jelen biztosítási szerződés vonatkozásában nem alkalmazza.

A biztosítottak adatait jelen kötvény további oldalai tartalmazzák.

szerződő: Juhász Judit (2120 Dunakeszi, Tisza utca 74.)

Euronisk Biztosítási Alkusz Kft.

Európai Utazási Biztosító Zrt.

Tisztelt Ügyfelünk! Betegség, sérülés, károsodás vagy bármely segítségnyújtási szolgáltatási igény esetén kérjük, forduljon a segélyszolgálatunkhoz!

EUB- Segítségnyújtás - éjjel- nappal

Általános segítségnyújtás: **+36 1 465 3666**

EUB- Assistance - 24 hours service

Kötvényszám / Policy Nr.: 811131421566- NL

Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződésre vonatkozó általános feltételekben és az Ügyfélértékelésében külön fejezetekben foglalta össze a Polgári Törvénykönyvtől, illetve a korábbi általános szerződési feltételtől lényegesen eltérő rendelkezéseket.

A jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási szerződés megkötését megelőzően az Európai Utazási Biztosító Zrt. írásbeli ügyfélértékelőjét és a biztosítási feltételeket - amelyek a biztosítási szerződés részét képezik - megkaptam, megismertem és azokat kifejezetten elfogadom.

Kijelentem, hogy a biztosítási szerződésre irányadó biztosítási feltételeknek és az Ügyfélértékelésnek „A Polgári Törvénykönyvtől és a korábbi általános szerződési feltételektől eltérő szabályok” című fejezetében foglaltakat megismertem és azokat kifejezetten elfogadom. Kijelentem továbbá, hogy a jelen kötvényen jelzett, biztosítási feltételektől eltérő rendelkezéseket is tudomásul vettem és azokat kifejezetten elfogadom.

