

TRUCK: UTASBIZTOSÍTÁSI BÉRLET FUVAROZÓK RÉSZÉRE KÜLFÖLDÖN AJÁNLATKÉRŐ ADATLAP

CÉG/SZERZŐDŐ neve:	
CÉG/SZERZŐDŐ címe:	
SZERZŐDŐ tevékenysége:	
ALKUSZ cég neve:	
Kockázatviselés kezdete:	

Igényelt verzió:					
Rendszámok:					
Célországok megjelölése:					
Volt-e az elmúlt 3 évben balesetbiztosítási káreseményük?:					
Amennyiben igen, kérjük részletezze alább:					

A TRUCK utasbiztosítás fuvarozók részére vonatkozó biztosítási feltételrendszer:

Colonnade Insurance S. A. Magyarországi Fióktelepe
Colonnade Csoportos TRUCK utasbiztosítás fuvarozók részére | Szerződési Feltételek 001-2021

Kelt: , (év) (hó) (nap)

Cégszerű aláírás

NYILATKOZAT

1. Orosz/Fehérorosz/Ukrán tulajdonos vagy befolyás

Kijelentem, hogy az általam képviselt társaság / szerződő nem rendelkezik sem közvetetten, sem közvetlenül orosz, fehérorosz vagy ukrán tulajdonossal vagy ellenőrző befolyást gyakorló személlyel (Oroszországban, Fehéroroszországban vagy Ukrajnában bejegyzett cég, vagy ezen országokban állandó lakcímmel rendelkező magánszemélyek).

2. Oroszországban / Fehéroroszországban / Ukrajnában bejegyzett leányvállalatok

Kijelentem, hogy az általam képviselt társaság / szerződő nem rendelkezik Oroszországban vagy Fehéroroszországban, illetve Ukrajnában bejegyzett társasággal, eszközzel, érdekeltséggel vagy állandó telephellyel.

3. Oroszországgal / Fehéroroszországgal / Ukrajnával fennálló üzleti kapcsolatok

Kijelentem, hogy az általam képviselt társaság / szerződő közvetlenül nem értékesít semmilyen terméket, illetve nem nyújt semmilyen szolgáltatást orosz, fehérorosz, illetve ukrán piacra.

Kijelentem, hogy az általam képviselt társaság / szerződő nem vásárol semmilyen terméket, illetve szolgáltatást orosz, fehérorosz, illetve ukrán személy(ek)től (Oroszországban, Fehéroroszországban vagy Ukrajnában bejegyzett cégtől, vagy ezen országokban állandó lakcímmel rendelkező magánszemélyektől).

Kelt: _____, _____ (év) _____ (hó) _____ (nap)

Szerződő /Biztosított / Társbiztosított cégszerű aláírása

Mint Szerződő elfogadom a rendelkezésemre bocsátott Adatvédelmi Szabályzatban szereplő feltételeket. Azzal, hogy azonosítható személyekkel kapcsolatos adatokat adok át a Colonnade-nek, kijelentem, hogy fel vagyok hatalmazva ezen személyes adatok Colonnade-nek történő átadására. Vállalom, hogy személyes adatok Colonnade-nek történő átadása esetén tájékoztatom az érintett személyt az Adatvédelmi Szabályzat tartalmáról és beszerzem a szükséges hozzájárulást az érintett személy személyes adatainak átadásához, illetve az Adatvédelmi Szabályzatban írtak szerinti kezeléséhez és továbbításához (ideértve a külföldre történő továbbítást is)