

SZERZŐDŐ MKOE TAG NYILATKOZATA

A jelen nyilatkozat aláírásával, mint a Magyar Könyvelők Országos egyesülete által szervezett csoportos biztosításban résztvevő tag, megerősítem, hogy a Generali- Providencia Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság főbb adatait a Mellékletben található Ügyfél tájékoztató alapján megismertem.

Ennek alapján tudomásom van arról, hogy mely szervekkel szemben nem terheli titoktartási kötelezettség a biztosítótársaságot.

Jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási szerződésre vonatkozó feltételt (Felelősségbiztosítási feltétel a Magyar Könyvelők Országos Egyesületének tagjaira) átvettem, annak tartalmát megismertem és elfogadtam.

Jelen nyilatkozat érvényességének azon feltételét, amely az MKOE tagdíj fizetése mellett a mindenkori biztosítási évfordulóig szóló biztosítási díj 15 napon belüli befizetési kötelezettségéről szól, ugyancsak tudomásul vettem.

A csoportos biztosításba 202..... napjával belépek.

Kelt:, 202

.....
Magyar Könyvelők Országos Egyesülete
szerződésben résztvevő tagja

.....
Tagsági szám (amennyiben már tagunk):