

Kérjük, őrizze meg hitelügyintézés céljából!

NYILATKOZAT

Az AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. (1091 Budapest, Üllői út 1.) (a továbbiakban: Biztosító) kötelezettséget vállal arra, hogy

Név: _____ Anyja neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

Lakcím: _____ (a továbbiakban: Ügyfél)

a _____ (a továbbiakban: Hitelező)

a biztosítási szerződést és annak folyamatos díjfizetését figyelemmel kíséri, a biztosítási szerződésen a Hitelező jogosultságát előjegyzi. A Biztosító kötelezettséget vállal arra, hogy a biztosítási szerződés megszüntetéséről 8 napon belül, a biztosítási díj fizetésének elmaradása esetén – az esedékességtől számított 60 napon belül – értesítést küld a Hitelezőnek.

Jelen nyilatkozat alapján a Szerződő hozzájárulásával a Biztosító vállalja, hogy a szerződésben biztosított épület(ek) 500.000 Ft-ot elérő szolgáltatást eredményező biztosítási eseménye(i) kapcsán értesíti a Hitelezőt, akinek kérésére a Biztosító – a rendelkezésére bocsátott iratok alapján valamennyi szükséges irat beérkezését követő 15 napon belül – átutalja az őt jogosan megillető részt a kártérítési összegből.

A Biztosító értesítési címe: **AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt., 9401 Sopron, Pf.: 22. Fax: 06-1-476-5714**

Amennyiben a térítés jogalapját,összecszerúségét a Hitelező, vagy a károsult vitatja, a Biztosító köteles a Hitelező szakértőinek, valamint a károsult bevonásával 15 napon belül a felülvizsgálatot lebonyolítani, s annak eredményéről a Hitelezőt írásban értesíteni.

A Hitelező neve, pontos címe:	<input type="text"/>
A hitelszerződés fajtája/száma:	<input type="text"/>
A hitel összege/lejárat:	<input type="text"/>

Biztosítási szerződés fajtája (módozati kód):	<input type="text"/>	
Biztosítási szerződés száma:	<input type="text"/>	
Az épület biztosítási összege:	<input type="text"/> e Ft	Az épület építés alatt áll: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Biztosított ingatlan címe:	<input type="text"/>	
A Biztosító által a szerződésbe már korábban bejegyzett más hitelező:	<input type="text"/>	

Kelt: [] [] [] [] [] [] , [] [] [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

Biztosító cégszerű aláírása

A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a fenti hitelre, valamint a biztosításra vonatkozó adatok teljes körét a Hitelező a Biztosítónak, illetve a Biztosító a Hitelezőnek kiszolgáltathassa.

Szerződő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt (név, lakcím):

1) _____ 2) _____