

## Nyilatkozat KGFB szerződés módosításáról

Alulírott

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Forgalmi rendszám: \_\_\_\_\_ Kötvényszám: \_\_\_\_\_

kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás szerződője, az alábbi kedvezményeket a szerződésemen 2010. 01. 01-ét követően igényelni szeretném. Egyúttal vállalom, hogy a kedvezmények felsorolásánál megjelölt díjkedvezményekre jogosító bizonylatokat jelen nyilatkozatomhoz mellékelem. Tudomásul veszem, hogy ennek elmulasztása esetén kedvezmény(ek)re nem vagyok jogosult, és a biztosító a szerződés díját nem módosítja.

### DÍJFIZETÉSI KEDVEZMÉNYEK:

- Éves díjfizetést választok, amellyel **10% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
A kedvezmény a díjfizetés módjától függetlenül érvényesíthető.
- Csoportos díjbeszedést (inkasszót) választok, amellyel **10% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
A kedvezmény akkor érvényesíthető, ha a díjfizetés gyakoriság nem éves díjfizetés. A csoportos beszedési megbízást Önnek kell intéznie számláját vezető pénztintézeténél. A SIGNAL Biztosító Zrt. számlaszáma: 11500092-11041623-00000000. A SIGNAL Biztosító Zrt. banki azonosítója (GIRO-azonosító): A10828704. A megbízás során a közlemény rovatban meg kell adni a szerződés kötvényszámát és a rendszámot.
- Banki átutalást választok, amellyel **5% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
A kedvezmény akkor érvényesíthető, ha a díjfizetési gyakoriság nem éves díjfizetés. A SIGNAL Biztosító Zrt. számlaszáma: 11500092-11041623-00000000.

### EGYÉB KEDVEZMÉNYEK:

- A gyermekkedvezményt választom, amellyel **20% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
A kedvezményt azok az ügyfelek vehetik igénybe, akiknek a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában vele egy háztartásban élő 14 év alatti gyermeke van. A gyermek életkorát és címét igazoló lakcímkártya, vagy az anyakönyvi kivonat másolatát kérjük a nyilatkozat mellé csatolni.
- Szakszervezeti tag vagyok, vagy a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában a SIGNAL Biztosító Zrt-nél szakszervezeti balesetbiztosítással rendelkezem, amellyel **10% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
SIGNAL szakszervezeti balesetbiztosítás kötvényszáma: \_\_\_\_\_
- MAKASZ kártyával rendelkezem a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, amellyel **5% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.* MAKASZ kártya száma: \_\_\_\_\_
- IPOSZ tag vagyok a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, amellyel **5% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*

**Az utolsó három kedvezmény közül csak egy vehető igénybe.** Szakszervezeti vagy IPOSZ tagság esetén valamilyen, a tagságot igazoló irat (tagkönyv, igazolás) másolata, MAKASZ kártya esetén a kártya másolata vagy számának megadása, szakszervezeti balesetbiztosításnál a kötvényszám megadása szükséges.

A fenti pontokban meghatározott kedvezmények összeadódnak, és **legfeljebb 35% kerül érvényesítésre.** Tehát ha esetlegesen több kedvezmény kerül igénylésre a szerződésén, és ennek összege meghaladja a 35%-ot, akkor is legfeljebb 35% kedvezmény érvényesíthető.

A max. 35% kedvezményen felül az egyéb biztosítással is rendelkező ügyfeleinknek az alábbi kedvezményt kínáljuk:

- SIGNAL Partner kedvezmény érvényesítését kérem, amellyel **10% KEDVEZMÉNY** jár a fentiek alapján megállapított díjból.*  
SIGNAL Partner kedvezményre akkor jogosult, ha az ügyfél vagy a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozója a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában rendelkezik a SIGNAL Biztosító Zrt-nél összességében legalább 20.000 Ft éves díjú biztosításokkal, vagy ha a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítással együtt CASCO biztosítást is kötök. A kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződések nem vehetők figyelembe.  
SIGNAL biztosítás kötvényszáma: \_\_\_\_\_
- Megadom saját használatú és élő mobiltelefonszámomat, amellyel **2% KEDVEZMÉNY** jár a fentiek alapján megállapított díjból.*  
Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_
- Aktív státuszú regisztrációs számmal rendelkező biztosításközvetítő vagyok, a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, amellyel **5% KEDVEZMÉNY** jár a fentiek alapján megállapított díjból.*  
Biztosításközvetítői regisztrációs szám: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_, 2009. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szerződő (ügyfél) aláírása