

VÁLTOZÁSBEJELENTŐ LAP
HITELFEDEZETI KEDVEZMÉNYEZETT
BEJEGYZÉSÉHEZ

Contact Center: 06 40 405 405

Fax: 06 1 458 4260

www.signal.hu, info@signal.hu

Kötvényszám			
Szerződő neve			
Szerződő címe			
Szerződő születési dátuma	Szerződő telefonszáma		
Biztosított neve			
Biztosított címe			
Biztosított születési dátuma	Biztosított telefonszáma		
Hitelt folyósító pénzintézet neve			Hitel célja
Címe			Fogyasztási hitel <input type="checkbox"/>
Hitelszerződés kezdete			Ingtalanhitel <input type="checkbox"/>
Hitelszerződés száma			Személyi kölcsön <input type="checkbox"/>
Hitel lejárat			
Hitel összege			Valutanem
Illetve ennek megfelelő, mindenkor MNB deviza-középfolyamon átszámított összeg			Ft

Hozzájárulásomat adom, hogy a SIGNAL Biztosító Zrt., a biztosítóról és a biztosításközvetítői tevékenységről szóló 2003. LX. Törvény 156. § (1) bekezdése a) pontja alapján a megkötött vagyonbiztosítási szerződésben a hitel fedezetéül megjelölt és biztosított vagyontárgyakat, azok biztosítási összegét, valamint azok esetleges módosításait a biztosítási szerződés fennállása alatt a hitelt folyósító pénzintézet részére – erre irányuló írásbeli megkeresésére – kiadja. Abban az esetben, ha a biztosítási szerződés a hitel futamideje alatt megszűnik, a Biztosító azt a szerződés megszűnésének időpontjában közli a hitelt folyósító pénzintézettel.

Kérem, hogy a SIGNAL Biztosító Zrt. a biztosítási kötvényen a hitelt folyósító pénzintézet kedvezményezetti jogát bejegyezze, a mindenkor tőke- és kamattartozás erejéig, de maximum a vagyonbiztosítási szerződésben hitel fedezetéül megjelölt és biztosított egyes vagyontárgyakra meghatározott biztosítási összeg erejéig.

Elfogadom, hogy a biztosítási kötvényen a hitelt folyósító pénzintézet javára bejegyzett kedvezményezetti jog törlését a hitelt folyósító pénzintézet erről szóló írásbeli nyilatkozata alapján végzi el a Biztosító.

Kelt	
Szerződő aláírása	
Átvette	