SIGNAL BIZTOSÍTÓ

MEGÁLLAPODÁS
SIGNAL ÜGYFÉLPORTÁL (SÜP) HASZNÁLATÁRA

Contact Center: 06 40 405 405
Fax: 06 1 458 4260
www.signal.hu, info@signal.hu

A megállapodás létrejött egyrészről a SIGNAL Biztosító Zrt. (1123 Budapest, Alkotás u. 50., cégjegyzékszám: 01-10-042159, adószám: 10828704-2-44) továbbiakban mint Biztosító, másrészről az alábbi Szerződő, a továbbiakban Felhasználó között a biztosítási jogviszony tartama alatt a SÜP Ügyfélportál szolgáltatásainak igénybevétele céljából.

Szerződő adatai (amennyiben a szerződő természetes személy)

Szerződő neve: _____

Anyja neve: _____

Állandó lakcím:

Irányítószám: ☐☐☐☐ Város: _____

Cím: _____

Levelezési cím:

Irányítószám: ☐☐☐☐ Város: _____

Cím: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: ☐☐☐☐/☐☐/☐☐

Mobiltelefon száma: ☐☐/☐☐☐☐☐☐

E-mail cím: _____

Szerződő adatai (amennyiben a szerződő jogi személy)

Cég neve: _____

Székhely címe:

Irányítószám: ☐☐☐☐ Város: _____

Cím: _____

Levelezési cím:

Irányítószám: ☐☐☐☐ Város: _____

Cím: _____

Adószám: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Képviseletre jogosult neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: ☐☐☐☐/☐☐/☐☐

Mobiltelefon száma: ☐☐/☐☐☐☐☐☐

E-mail cím: _____

A szolgáltatások igénybevételéhez szükséges regisztráció alapjául:

a ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ kötvényszámú,

_____ típusú biztosítási szerződés szolgál.

Szerződő tudomásul veszi, hogy a jelen megállapodás nem jön létre, ha a szerződő ajánlatát a biztosító bármely okból elutasítja

A szerződő jelen megállapodás aláírásával kijelenti, hogy a SÜP használatára vonatkozó Általános Szerződési Feltételeket (ÁSZF) megismerte, az abban foglaltakat a SÜP használata során betartja. A SÜP ÁSZF a biztosító www.signal.hu honlapján érhető el és ezáltal jelen megállapodás mellékletét képezi.

Kelt: _____, ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

Kovács Gergely
ügyfélkapcsolati osztályvezető

_____
Szerződő/Felhasználó