

## Nyilatkozat KGFB szerződés módosításáról

Alulírott

Szerződő neve: \_\_\_\_\_

Lakcím/Cím: \_\_\_\_\_

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

kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás szerződője, az alábbi kedvezményeket a 2018. évre vonatkozó biztosítási szerződésem kezdetétől 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.

### DÍJFIZETÉSHEZ KAPCSOLÓDÓ KEDVEZMÉNYEK SZEMÉLYGÉPKOCSIK ESETÉN:

- Csoportos díjbeszedést (inkasszót) vagy elektronikus online bankkártyás fizetést választok, amellyel **9% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
A csoportos beszedési megbízást Önnek kell intéznie számláját vezető pénzügyintézeténél. A SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. számlaszáma: 11500092-11041623-00000000. A SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. banki azonosítója (GIRO-azonosító): A10828704. A megbízás során a közlemény rovatban meg kell adni a szerződés kötvényszámát és a rendszámot. A biztosítási díj kiegyenlítése történhet online bankkártyás fizetéssel is, mely honlapunkon ([www.signal.hu](http://www.signal.hu)) és Ügyfél Portálunk (a portálra történt regisztrációt követően) érhető el.
- Banki átutalást választok, amellyel **3% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
A SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. számlaszáma: 11500092-11041623-00000000
- Takarékszövetkezeti folyószámláról átutalással egyenlítem ki a biztosítási díjat. Ezért **10% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból. A kedvezmény igazolásához a bankszámlaszámot, vagy legalább a bankszámlaszám első 3 számjegyét meg kell adni.*  
Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

### EGYÉB KEDVEZMÉNYEK SZEMÉLYGÉPKOCSIK ESETÉN:

- A gyermekkedvezményt választom, amellyel **15% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.*  
A kedvezményt azok az ügyfelek vehetik igénybe, akiknek a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában vele egy háztartásban élő 18 év alatti gyermeke van. A gyermek életkorát és címét igazoló lakcímkártya, vagy az anyakönyvi kivonat másolatát kérjük a nyilatkozat mellé csatolni, vagy meg kell adni a gyermek nevét, születési dátumát, valamint az anyja nevét.
- Szakszervezeti tag vagyok, vagy a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt.-nél szakszervezeti balesetbiztosítással rendelkezem, amellyel **15% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból. A kedvezmény igazolásához a szakszervezeti tagságot igazoló dokumentum vagy annak másolata, vagy a balesetbiztosítás azonosítójának megadása szükséges.*  
SIGNAL szakszervezeti balesetbiztosítás kötvényszáma: \_\_\_\_\_
- A szerződő vagy a házastársa közszolgálati dolgozó jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, ezért jogosultta válik **15% KEDVEZMÉNY**re a szerződés alapdíjból. Közszolgálati dolgozónak minősül a köztisztviselő, a közalkalmazott, a hivatásos (rendvédelmi, fegyveres) szolgálatok, a bíróságok, és az ügyészségek dolgozója. A kedvezmény igazolásához a közszolgálati jogviszonyt igazoló dokumentum másolata szükséges.*
- Nyugdíjas vagyok jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, amellyel **10 % KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból. A kedvezmény igazolásához a nyugdíjazonosító törzsszám megadása szükséges.*  
Nyugdíjazonosító törzsszáma: \_\_\_\_\_

- 10% KEDVEZMÉNY** jár a szerződés díjából, ha a *szerződő mozgáskorlátozott*. A kedvezmény igazolásához a mozgáskorlátozottságot igazoló dokumentum, vagy annak másolata szükséges.
- 15% KEDVEZMÉNY** jár a szerződés díjából, ha a szerződő *polgárőr*, vagy annak közeli hozzátartozója. A kedvezmény igazolásához a polgárőri tagság tényét igazoló dokumentum, vagy annak másolata szükséges.

A fenti pontokban meghatározott kedvezmények összeadódnak, és **legfeljebb 25% kerül érvényesítésre**. Tehát ha esetlegesen több kedvezmény kerül igénylésre a szerződésén, és ennek összege meghaladja a 25%-ot, akkor is **legfeljebb 25% kedvezmény érvényesíthető**.

- Éves díjfizetést választok*, amellyel **8% KEDVEZMÉNY** jár az összevont kedvezménnyel csökkentett díjból. A kedvezmény a díjfizetés módjától függetlenül érvényesíthető.
- Féléves díjfizetést választok*, amellyel **3% KEDVEZMÉNY** jár az összevont kedvezménnyel csökkentett díjból. A kedvezmény a díjfizetés módjától függetlenül érvényesíthető.

- 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 IDUNA Biztosító Zrt.-nél összességében legalább 15.000 Ft éves díjú biztosításokkal, vagy ha a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítással együtt CASCO biztosítást is köt*. A kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződések nem vehetők figyelembe.

SIGNAL biztosítás kötvényszáma: \_\_\_\_\_

- 2017. évben a szerződő vagy házastársa rendelkezett *lakásbiztosítással más biztosítónál*, amellyel **10% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból. A szerződés hatályban létét a 2017. évre érvényes, évfordulóra kapott kötvény vagy az értékkövetési (index) értesítő másolatával kell igazolni. Ez a kedvezmény nem vehető igénybe SIGNAL Partner kedvezmény esetén!

- Megadom saját használatú és élő mobiltelefonszámomat, amellyel **2% KEDVEZMÉNY** jár a fentiek alapján megállapított díjból. A kedvezmény nem vehető igénybe az elektronikus kapcsolattartás kedvezmény mellett, illetve automatikusan megszűnik annak hatályba lépésével.

Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_

- 8% KEDVEZMÉNY** illet meg az alapdíjból, amennyiben hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a szerződés megkötésével, kezelésével, megszűnésével kapcsolatos és írásbeli alakisághoz nem kötött kommunikációt (kötvény, számla, felszólító, egyéb értesítő levél, díjigazolás, törlésértesítő stb. küldése) elektronikus úton folytathatja. A hozzájárulással együtt a szerződő az ajánlat aláírásával az alábbiakat vállalja:  
A biztosítási díjat csoportos beszédési megbízással, vagy elektronikusan, online bankkártyás fizetéssel egyenlítem ki, pontosan, a valóságnak megfelelően adom meg az e-mail cím elérhetőségemet, és mobiltelefonszámomat. Az elektronikus úton kiküldött dokumentumokat a levélben foglalt tájékoztatásnak megfelelően kinyomtatom. A biztosítási díjfizetés elmaradása esetén, a fedezet folyamatos fenntartása érdekében a hátralékot befizetési csekk hiányában is elektronikusan, online bankkártyás fizetéssel, vagy a kötvényszámra hivatkozva a Magyar Takarékbank Zrt.-nél vezetett **11500092-11041623-00000000** számú bankszámlára történő átutalással rendezem. Az e-mail címemben és/vagy a mobil telefonszámomban bekövetkezett változást –az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében– köteles vagyok azonnal módosítani az ügyfélportálon, vagy bejelenteni a biztosító internetes, vagy telefonos ügyfélszolgálatán.  
A változást a biztosító a munkaidő végéig történt bejelentés esetén a következő munkanap végéig, míg a munkaidő vége után beérkezetteket 2 munkanapon belül hajtja végre.  
Az adatok valótlanságából, hiányosságából vagy a változás bejelentésének elmulasztásából eredő esetleges károkért, hátrányos jogkövetkezményekért, avagy a kívánt joghatások elmaradásáért a biztosító nem vállal felelősséget.  
Ha a biztosítási szerződés fennállásával kapcsolatos bármely dokumentum nem érkezik meg részemre, akkor azt a pótlás érdekében haladéktalanul jeleznem kell a biztosító internetes ügyfélszolgálati elérhetőségén.

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_

- A SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt., vagy bármely Magyarországon működő takarékszövetkezet munkavállalója, vagy szerződött függő biztosításközvetítője vagy annak regisztrált alügynöke, vagy ezek valamelyikének közeli hozzátartozója vagyok, a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, amellyel **5% KEDVEZMÉNY** jár a fentiek alapján megállapított díjból. A kedvezmény igazolásaként a munkáltató szervezet nevét, vagy a biztosításközvetítői regisztrációs számot kell megadni.

Munkáltató neve: \_\_\_\_\_

Biztosításközvetítői regisztrációs szám: \_\_\_\_\_

### **ELEKTRONIKUS ÚTON FOLYTATOTT KOMMUNIKÁCIÓ KEDVEZMÉNY TEHERAUTÓ ESETÉN:**

- 15% KEDVEZMÉNY illet meg az alapdíjból, amennyiben hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a szerződés megkötésével, kezelésével, megszűnésével kapcsolatos és írásbeli alakisághoz nem kötött kommunikációt (kötvény, számla, felszólító, egyéb értesítő levél, díjigazolás, törlésértesítő stb. küldése) elektronikus úton folytathatja. A hozzájárulással együtt a szerződő az ajánlat aláírásával az alábbiakat vállalja:  
A biztosítási díjat csoportos beszédési megbízással, vagy elektronikusan, online bankkártyás fizetéssel egyenlítem ki, pontosan, a valóságnak megfelelően adom meg az e-mail cím elérhetőségemet, és mobiltelefonszámomat. Az elektronikus úton kiküldött dokumentumokat a levélben foglalt tájékoztatásnak megfelelően kinyomtatom. A biztosítási díjfizetés elmaradása esetén, a fedezet folyamatos fenntartása érdekében a hátralékot befizetési csekk hiányában is elektronikusan, online bankkártyás fizetéssel, vagy a kötvényszámra hivatkozva a Magyar Takarékbank Zrt.-nél vezetett **11500092-11041623-00000000** számú bankszámlára történő átutalással rendezem. Az e-mail címemben és/vagy a mobil telefonszámomban bekövetkezett változást –az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében– köteles vagyok azonnal módosítani az ügyfélporthálón, vagy bejelenteni a biztosító internetes, vagy telefonos ügyfélszolgálatán.  
A változást a biztosító a munkaidő végéig történt bejelentés esetén a következő munkanap végéig, míg a munkaidő vége után beérkezettek 2 munkanapon belül hajtja végre.  
Az adatok valótlanságából, hiányosságából vagy a változás bejelentésének elmulasztásából eredő esetleges károkért, hátrányos jogkövetkezményekért, avagy a kívánt joghatások elmaradásáért a biztosító nem vállal felelősséget.  
Ha a biztosítási szerződés fennállásával kapcsolatos bármely dokumentum nem érkezik meg részemre, akkor azt a pótlás érdekében haladéktalanul jeleznem kell a biztosító internetes ügyfélszolgálati elérhetőségén.

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_

### **ELEKTRONIKUS ÚTON FOLYTATOTT KOMMUNIKÁCIÓ KEDVEZMÉNY EGYÉB JÁRMÚ ESETÉN:**

- 10% KEDVEZMÉNY illet meg az alapdíjból, amennyiben hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a szerződés megkötésével, kezelésével, megszűnésével kapcsolatos és írásbeli alakisághoz nem kötött kommunikációt (kötvény, számla, felszólító, egyéb értesítő levél, díjigazolás, törlésértesítő stb. küldése) elektronikus úton folytathatja. A hozzájárulással együtt a szerződő az ajánlat aláírásával az alábbiakat vállalja:  
A biztosítási díjat csoportos beszédési megbízással, vagy elektronikusan, online bankkártyás fizetéssel egyenlítem ki, pontosan, a valóságnak megfelelően adom meg az e-mail cím elérhetőségemet, és mobiltelefonszámomat. Az elektronikus úton kiküldött dokumentumokat a levélben foglalt tájékoztatásnak megfelelően kinyomtatom. A biztosítási díjfizetés elmaradása esetén, a fedezet folyamatos fenntartása érdekében a hátralékot befizetési csekk hiányában is elektronikusan, online bankkártyás fizetéssel, vagy a kötvényszámra hivatkozva a Magyar Takarékbank Zrt.-nél vezetett **11500092-11041623-00000000** számú bankszámlára történő átutalással rendezem. Az e-mail címemben és/vagy a mobil telefonszámomban bekövetkezett változást –az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében– köteles vagyok azonnal módosítani az ügyfélporthálón, vagy bejelenteni a biztosító internetes, vagy telefonos ügyfélszolgálatán.  
A változást a biztosító a munkaidő végéig történt bejelentés esetén a következő munkanap végéig, míg a munkaidő vége után beérkezettek 2 munkanapon belül hajtja végre.  
Az adatok valótlanságából, hiányosságából vagy a változás bejelentésének elmulasztásából eredő esetleges károkért, hátrányos jogkövetkezményekért, avagy a kívánt joghatások elmaradásáért a biztosító nem vállal felelősséget.  
Ha a biztosítási szerződés fennállásával kapcsolatos bármely dokumentum nem érkezik meg részemre, akkor azt a pótlás érdekében haladéktalanul jeleznem kell a biztosító internetes ügyfélszolgálati elérhetőségén.

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Szerződő (Ügyfél) aláírása