

Nyilatkozat KGFB szerződés módosításáról

Alulírott

Szerződő neve: _____

Lakcím/Cím: _____

Forgalmi rendszám: _____ Kötvényszám: _____

kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás szerződője, az alábbi kedvezményeket a 2019. 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: 50440016-10027147-00000000. 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) 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: 50440016-10027147-00000000

- 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 jogosulttá válik **15% KEDVEZMÉNY**re a szerződés alapdíjából. 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: _____

- 2018. évben a szerződő vagy házastársa rendelkezett *lakásbiztosítással más biztosítónál*, amellyel **10% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.
A szerződés hatályban létét a 2018. 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 **50440016-10027147-00000000** 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 ügyfélportalon, 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 **50440016-10027147-00000000** 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: _____

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 **50440016-10027147-00000000** 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: _____

Dátum: _____, 20____.

Szerződő (Ügyfél) aláírása