

Nyilatkozat KGFB szerződés módosításáról

Alulírott

Szerződő neve: _____

Lakcím/Cím: _____

Forgalmi rendszám: _____ Kötvényszám: _____

kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás szerződője, az alábbi kedvezményeket a 2020. évre vonatkozó biztosítási szerződéselem 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

- Takarékbank Zrt., vagy DUNA TAKARÉK BANK, vagy MTB Zrt., vagy Polgári Bank 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 **5% 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: _____

- 2019. évben a szerződő vagy házastársa rendelkezett *lakásbiztosítással más biztosítónál*, amellyel **10% KEDVEZMÉNY** jár az alapdíjból.
A szerződés hatályban létét a 2019. 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 Takarékbank Zrt., vagy DUNA TAKARÉK BANK, vagy MTB Zrt., vagy Polgári Bank 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 EGYÉB JÁRMŰ 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 beszedési 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: _____

Dátum: _____, 20____.

Szerződő (Ügyfél) aláírása