

# Nyilatkozat KGFB szerződés módosításáról

A dokumentum az aláírás kivételével elektronikusan is kitölthető, a megfelelő helyeken a rubrikába X jelet kérünk tenni.

Alulírott

<b>Szerződő neve:</b>	<b>Lakcím/Cím:</b>
<b>Forgalmi rendszám:</b>	<b>Kötvényszám:</b>

kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás szerződője, az alábbi kedvezményeket szerződésemre a 2021-es évben kezdődő biztosítási időszakra 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.

KEDVEZMÉNYEK KIZÁRÓLAG SZEMÉLYGÉPKOCSIK ESETÉN	
<input type="checkbox"/>	Csoportos díjbeszedést (inkasszót) vagy elektronikus online bankkártyás fizetést választok, amellyel <b>9% KEDVEZMÉNY</b> 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. <b>Választott fizetési mód:</b> <input type="checkbox"/> csoportos beszedési megbízás <input type="checkbox"/> bankkártyás fizetés
<input type="checkbox"/>	Banki átutalást választok, amellyel <b>3% KEDVEZMÉNY</b> jár az alapdíjból. A SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. számlaszáma: 50440016-10027147-00000000
<input type="checkbox"/>	Takarékbank Zrt., vagy MTB Zrt., vagy Duna Takarékbank, vagy Polgári Bank, vagy ezek jogelődje által vezetett folyószámláról átutalással egyenlítem ki a biztosítási díjat. Ezért <b>10% KEDVEZMÉNY</b> jár az alapdíjból. A kedvezmény igazolásához a bankszámlaszámot, vagy legalább a bankszámlaszám első 3 számjegyét meg kell adni. <b>Bankszámlaszám:</b>
<input type="checkbox"/>	A gyermekkedvezményt választom, amellyel <b>5% KEDVEZMÉNY</b> 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.
<input type="checkbox"/>	Szakszervezeti tag vagyok, vagy a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt.-nél szakszervezeti balesetbiztosítással rendelkezem, amellyel <b>15% KEDVEZMÉNY</b> jár az alapdíjból. A kedvezmény igazolásához a szakszervezeti tagságot igazoló dokumentum vagy annak másolata, vagy a balesetbiztosítás azonosítójának megadása szükséges. <b>SIGNAL szakszervezeti balesetbiztosítás kötvényszáma:</b>
<input type="checkbox"/>	A szerződő vagy a házastársa közszolgálati dolgozó jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, ezért jogosulttá válik <b>15% KEDVEZMÉNY</b> 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.
<input type="checkbox"/>	Nyugdíjas vagyok jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, amellyel <b>10% KEDVEZMÉNY</b> jár az alapdíjból. A kedvezmény igazolásához a nyugdíjazonosító törzsszám megadása szükséges. <b>Nyugdíjazonosító törzsszáma:</b>
<input type="checkbox"/>	<b>10% KEDVEZMÉNY</b> jár a szerződés díjából, ha a szerződő mozgáskorlátozott. A kedvezmény igazolásához a mozgáskorlátozottságot igazoló dokumentum, vagy annak másolata szükséges.
<input type="checkbox"/>	<b>15% KEDVEZMÉNY</b> 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.

<input type="checkbox"/>	SIGNAL Partner kedvezmény érvényesítését kérem, amellyel <b>10% KEDVEZMÉNY</b> 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. <b>SIGNAL biztosítás kötvényszáma:</b>
--------------------------	--

# Nyilatkozat KGFB szerződés módosításáról

KEDVEZMÉNYEK KIZÁRÓLAG SZEMÉLYGÉPKOCSIK ESETÉN	
<input type="checkbox"/>	<p>2020. évben a szerződő vagy házastársa rendelkezett lakásbiztosítással más biztosítónál, amellyel <b>10% KEDVEZMÉNY</b> jár az alapdíjból.</p> <p>A szerződés hatályban létét a 2020. évre érvényes, évfordulóra kapott kötvény vagy az értékkövetési (index) értesítő másolatával kell igazolni. Ez a kedvezmény nem vehető igénybe SIGNAL Partner kedvezmény esetén!</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Megadom saját használatú és élő mobiltelefonszámomat, amellyel <b>2% KEDVEZMÉNY</b> jár a fentiek alapján megállapított díjból.</p> <p>A kedvezmény nem vehető igénybe az elektronikus kapcsolattartás kedvezmény mellett, illetve automatikusan megszűnik annak hatályba lépésével.</p> <p><b>Mobiltelefonszám:</b></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Éves díjfizetést választok, amellyel <b>13% KEDVEZMÉNY</b> jár az összevont kedvezménnyel csökkentett díjból.</p> <p>A kedvezmény a díjfizetés módjától függetlenül érvényesíthető.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>A SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt., vagy DUNA TAKARÉK BANK, MTB Zrt., Polgári Bank, Takarékbank Zrt. munkavállalója, vagy szerződött függő biztosításközvetítője vagy annak regisztrált alügynöke, vagy ezek valamelyikének közeli hozzátartozója vagyok, a jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában, amellyel <b>5% KEDVEZMÉNY</b> jár a fentiek alapján megállapított díjból. A kedvezmény igazolásaként a munkáltató szervezet nevét, vagy a biztosításközvetítői regisztrációs számot kell megadni.</p> <p><b>Munkáltató neve:</b></p> <p><b>Biztosításközvetítői regisztrációs szám:</b></p>

KEDVEZMÉNYEK MINDEN JÁRMŰ FAJTA ESETÉN	
<input type="checkbox"/>	<p><b>8% KEDVEZMÉNY</b> 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:</p> <p>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.</p> <p>Az elektronikus úton kiküldött dokumentumokat a levélben foglalt tájékoztatásnak megfelelően kinyomtatom.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Az adatok valótlanágából, hiányosságából vagy a változás bejelentésének elmulasztásából eredő esetleges károkért, hátrányos jogkövetkezményekért, avagy a kívánt joghatások elmaradásáért a biztosító nem vállal felelősséget.</p> <p>Ha a biztosítási szerződés fennállásával kapcsolatos bármely dokumentum nem érkezik meg részemre, akkor azt a pótlás érdekében haladéktalanul jelezni kell a biztosító internetes ügyfélszolgálati elérhetőségén.</p> <p><b>E-mail cím:</b></p> <p><b>Mobiltelefonszám:</b></p>

<b>Kelt:</b>	<b>Szerződő (Ügyfél) aláírása: (cég esetén a cégszerű aláírás)</b>
--------------	--