

Életbiztosítási szerződés változásbejelentő lap
hitelfedezeti kedvezményezett bejegyzéséhez

SZERZŐDŐ ADATAI	
Szerződő neve:	Kötvényszám:
Születési dátuma:	Telefonszám:
Címe:	

BIZTOSÍTOTT ADATAI	
Biztosított neve:	
Születési dátuma:	Telefonszám:
Címe:	

Hitelt folyósító pénzintézet neve:					
Címe:					
☐ Gépjárműhitel	☐ Fogyasztási hitel	☐ Ingatlanhitel	☐ Hitelkártya	☐ Személyi kölcsön	☐ Egyéb
Hitelszerződés kezdete:			Hitelszerződés száma:		
Hitel lejárat:			Hitel összege:		
Valutanem:	Illetve ennek megfelelő, a kitöltéskor aktuális MNB deviza-középárfolyamon számított összeg:				Ft

Alulírott szerződő hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a BIT 2014. évi LXXXVIII. törvény a biztosítási tevékenységről hivatkozás: 137 §. a) pontja alapján a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. a hitel fedezetéül megjelölt életbiztosítási szerződésemben rögzített biztosítási szolgáltatást/biztosítási összeget, a szerződés aktuális visszavásárlási összegét, a biztosítási szerződés egyéb adatait, azok módosításait, a díjfizetéssel kapcsolatos információkat a biztosítási szerződés fennállása alatt a hitelszerződés megszűnéséig, illetőleg az abból származó pénzintézeti követelések kiegyenlítéséig a hitelt folyósító pénzintézet részére kiadja. Abban az esetben, ha a biztosítási szerződés a hitel futamideje alatt megszűnne, a biztosító a megszűnés időpontját és okát jogosult közölni a hitelező pénzintézettel.

Ezennel visszavonhatatlanul hozzájárulok ahhoz, hogy a fent megjelölt életbiztosítási szerződéselem mindenkor visszavásárlási értéke, illetőleg biztosítási esemény bekövetkezése esetén a biztosítási összeg/szolgáltatás a hitelt folyósító pénzintézettel kötött hitelszerződéselem biztosítékául szolgáljon, ezért kérem, hogy a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. a biztosítási kötvényen a hitelt folyósító pénzintézet első számú kedvezményezett jogát jegyezze be a mindenkoritőke- és kamattartozás erejéig, de maximum a hitel fedezetéül megjelölt biztosítási összeg/szolgáltatás erejéig.

Tudomásul veszem, hogy a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. a szerződés vonatkozásában bármely lényeges módosítást, így különösen a biztosítási díj, illetve összeg/szolgáltatás csökkenésével járó módosítást, kedvezményezett módosítást, a szerződés visszavásárlását, részvisszavásárlását, a szerződésből történő kifizetést (pl.: rendszeres pénzkivonás), valamint szerződő módosítást csak a hitelt folyósító pénzintézet írásbeli engedélye alapján hajthat végre.

Kijelentem továbbá, hogy a biztosítási összeg/szolgáltatás, a visszavásárlási összeg kifizetése – a mindenkoritőke- és kamattartozás erejéig – a hitelt folyósító pénzintézet javára teljesíthető.

Elfogadom, hogy a szerződés visszavásárlási jogát a hitelt nyújtó pénzintézet egyoldalúan gyakorolhatja, és a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. a biztosítási kötvényen a hitelt folyósító pénzintézet javára bejegyzett kedvezményezetti jog törlését a hitelt folyósító pénzintézet erről szóló írásbeli nyilatkozata alapján végzi.

Kelt:	Szerződő aláírása:
-------	--------------------

Alulírott, mint a fenti életbiztosítási szerződés biztosítottja hozzájárulok a fenti kedvezményezett jelöléshez. Tudomásul veszem, hogy az első számú kedvezményezett jelölés törléséig csak akkor léphetek a szerződő helyébe, ha a hitelt folyósító pénzintézet ehhez előzetesen hozzájárul.

Kelt:	Biztosított aláírása:
-------	-----------------------