

KÉRELEM

Alfa utasbiztosítási szerződés külföldről történő megkötéséhez*

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki a nyomtatványt!

A kitöltött nyomtatvány a következő címre küldendő: **utasbiztositas@alfa.hu**

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.

1091 Budapest, Üllői út 1.

E-mail: utasbiztositas@alfa.hu

Szerződő neve:

Születési dátuma:

____ év ____ hó ____ nap

Cég esetén adószám:

____ - ____ - ____

Lakcíme: irányítószám:

helység:

út/utca/tér:

házsám:

emelet:

ajtó:

E-mail címe:

Telefonszáma:

Meglévő utasbiztosítási kötvényének száma (amennyiben rendelkezik ilyennel):

Meglévő utasbiztosításának kezdete és vége:

____ év ____ hó ____ naptól ____ év ____ hó ____ napig

A külföldi tartózkodás pontos helye

ország:

város:

A külföldi tartózkodás célja:

Jelenlegi külföldi tartózkodásának kezdete**:

____ év ____ hó ____ nap

A kérelem tárgyát képező új szerződés kezdete és vége***:

____ év ____ hó ____ naptól ____ év ____ hó ____ napig

Biztosított(ak) neve(i) és születési dátuma(i):

Biztosított 1.

vezetékneve:

utóneve:

Születési dátuma:

____ év ____ hó ____ nap

Biztosított 2.

vezetékneve:

utóneve:

Születési dátuma:

____ év ____ hó ____ nap

Biztosított 3.

vezetékneve:

utóneve:

Születési dátuma:

____ év ____ hó ____ nap

Kérésem indoka:

Nyilatkozom, hogy a korábbi/meglévő szerződésre kárbejelentés

☐ történt,

☐ nem történt és az adott biztosítási szerződéssel kapcsolatosan szolgáltatási igényt a biztosítási szerződés alanyai nem kívánnak benyújtani.

Nyilatkozom továbbá, hogy a biztosítási szerződés megszűnéséről a biztosított(ka)t értesítem.

Kelt: _____, ____ év ____ hó ____ nap

Szerződő aláírása

* A biztosítás akkor köthető meg, ha a kérelmet a Biztosító elfogadta, és arról írásos (e-mail) értesítést küldött a Szerződőnek az általa fent megadott e-mail címre.

** A folyamatos külföldön tartózkodás teljes időtartama az új biztosítással együtt sem haladhatja meg a 90 napot, USA, Kanada esetében a 70 év felettieknek pedig a 30 napot.

*** A külföldről történő biztosításkötés kockázatviselési idejének kezdete az aláírást követő nap 00 órája.