

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.alfa.hu

Közvetítő kódja (törzsszám):

Kérjük jelölje, melyik casco módozaton kíván módosítani: ☐ Útitárs casco ☐ All-In ☐ Motor casco

Szerződésszám vagy ajánlatszám: Forgalmi rendszám:

Szerződő neve:

Szerződő címe:

Szerződő születési dátuma: év hó nap

Kérem szerződésemben az alábbi kiegészítő biztosítások felvételét vagy törlését:

Kiegészítő biztosítás neve		A következő kiegészítő biztosítások FELVÉTELÉT vagy/MEGSZÜNTETÉSÉT kérem*		Biztosítás éves díja (Ft)
		Felvétel	Megszüntetés	
Kiegészítő gyermekfelszerelés biztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Járművön kívül szállított szabadidős felszerelés kiegészítő biztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Kiegészítő kátyúkár biztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Kiegészítő kisállat balesetbiztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Díjtvállalási kiegészítő biztosítás munkanélküliség esetére (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Kiegészítő önrészmentes szélvédőkár biztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Rágcsálókár kiegészítő biztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Kiegészítő rendszám és forgalmi engedély pótlás biztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Kiegészítő gépjármű assistance szolgáltatás		☐	☐	
Kölcsöngépjármű Biztosítás (csak Útitárs casco esetén)		☐	☐	
Poggyászbiztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Vadkár biztosítás (csak All-In esetén)		☐	☐	
Utastbiztosítás (Útitárs és All-In esetén)	Fő:	☐	☐	
Balesetbiztosítás	Egység:	☐	☐	
Aktív kárrendezés biztosítás (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Business csomag (Útitárs és All-In esetén)		☐	☐	
Garázbiztosítás (csak All-In esetén)		☐	☐	
Gépjármű-törés összegbiztosítás (csak All-In esetén)		☐	☐	
Lopáskár biztosítás (csak All-In esetén)		☐	☐	
Szelvédőkárbiztosítás (csak All-In esetén)		☐	☐	
Tűz- és jégvereskár biztosítás (csak All-In esetén)		☐	☐	
Téli garázs csomag (csak Motor Casco esetén)		☐	☐	

* Jelölje mely kiegészítő biztosítás felvételét/megszüntetését kéri

A módosítással járó, szabályzatban megismert szolgáltatásarányos díjmódosítást elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy

- A biztosító igényemet ajánlatként, illetve felmondásként kezeli és élhet a biztosítási szabályzat, illetve a Ptk. adta elutasítási jogával.
- Amennyiben a biztosító a 15 napos kockázatbírálási idő alatt elfogadja új kiegészítő Biztosítás felvételi igényemet, a változtatások szerződésmódosítási nyilatkozatnak a biztosító képviselője részére történt átadást követő hónap első napjától lépnek – a várakozási időre tekintettel – hatályba.
- Felmondás esetén: meglévő kiegészítő biztosítás megszűnésének hatálya csak az alapbiztosítás évfordulójára érvényes, feltéve, hogy a felmondás a biztosítóhoz legkésőbb az évfordulót megelőző 30. napig beérkezik.
- A kiegészítő biztosítások felvételéhez nem szükséges kockázatbírálás, de a már meglévő szerződések mellé utólag kötött kiegészítők esetén a rendelkezésre álló kockázatbírálási idő alatt a biztosító szemlét írhat elő.

Szerződő aláírása:

Kijelentem, hogy az irányadó szerződési feltételek (szabályzat) tartalmát megismertem és elfogadom.

Kelt: év hó nap

Szerződő aláírása: