

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Gépjármű-biztosítási Üzletág
9401 Sopron, Pf. 116

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

SZERZŐDŐ/BIZTOSÍTOTT/ZÁLOGKÖTELEZETT ÉS A BIZTOSÍTÁS ADATAI

Vezetéknév:	<input type="text"/>	utónév:	<input type="text"/>
Anyja leánykori vezetékneve:	<input type="text"/>	utóneve:	<input type="text"/>
Születési hely:	<input type="text"/>	Születési idő:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Lakcím irányítószám:	<input type="text"/> helység: <input type="text"/>		
út/utca/tér:	<input type="text"/>	hsz.: <input type="text"/>	em.: <input type="text"/> ajtó: <input type="text"/>
Kockázat kezdete:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	Díjfizetés gyakorisága:	<input type="text"/>
Szerződés szám/ ajánlatszám:	<input type="text"/>	Módozat:	<input type="text"/>
Gyártmány:	<input type="text"/>	Modell:	<input type="text"/>
Forgalmi rendszám:	<input type="text"/>	Alvázsám:	<input type="text"/>
Zálogszerződés száma:	<input type="text"/>		
Záloggal terhelt vagyontárgy megjelölése:	<input type="text"/>		

ZÁLOGSZERZŐDÉS ADATAI

Zálogjogosult neve:	<input type="text"/>		
Székhely irányítószám:	<input type="text"/> helység: <input type="text"/>		
út/utca/tér:	<input type="text"/>	hsz.: <input type="text"/>	em.: <input type="text"/> ajtó: <input type="text"/>
A követelés biztosítékként létesített zálogjogról szóló zálogkötelezeti nyilatkozatban a zálogjogosult székhelyét kell feltüntetni, mert a Biztosító a zálogjoggal összefüggő kérdésekben a központi ügyintézés helyével tartja a kapcsolatot.			
Számlaszám:	<input type="text"/> – <input type="text"/> – <input type="text"/>		
Hitelszerződés kezdete:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	Hitelszerződés lejáratára:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Hitelszerződés azonosítója:	<input type="text"/>		

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító átadja a velem szerződésben álló zálogjogosult Bank részére a fedezet tekintetében fennálló biztosítás ellenőrzése céljából, az ehhez szükséges azonosító és szerződés adataimat. Az adatátadás jogalapja a Banknak a fedezetek ellenőrzéséhez fűződő jogos érdeke. Önnek joga van tiltakozni az adatátadás ellen. Részletes adatkezelési tájékoztatónk itt található: <https://www.alfa.hu/adatvedelem>.

Alulírott Szerződő/Biztosított tájékoztatom az **Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.-t (1091 Budapest, Üllői út 1.)** – továbbiakban: Biztosító –, hogy a jelen nyomtatványon azonosító adataival megjelölt gépjárműre, mint Zálogtárgyra vonatkozóan köttem – mint Zálogkötelezett – és a fent megjelölt hitelintézet – mint Zálogjogosult – között Zálogszerződés jött létre. Felhatalmazom a Biztosítót arra, hogy a fent megjelölt gépjárműre – mint Zálogtárgyra – kötött biztosítási szerződésen a Zálogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot jegezzzen be.

Felhatalmazom a Biztosítót, hogy:

- a biztosított gépjárművet ért káreseményekre esedékessé vált és 150.000 Ft-ot meghaladó mértékű kárbiztosítási szolgáltatási összeg esetén értesítse a szerződésben bejegyzett Zálogjogosultat, kifizetést kizárólag a Zálogjogosult kifejezett hozzájárulásával teljesítsen a Biztosított részére;
- teljes kár esetén legfeljebb a biztosítási szerződés feltételeiben meghatározott szolgáltatási összeget közvetlenül a Zálogjogosult részére teljesítse;
- a biztosítási szerződésen a Zálogkötelezett teljesítési utasítása alapján bejegyzett és a Zálogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot annak külön hozzájárulása nélkül ne törölje;
- amennyiben a fent meghatározott biztosítási szerződés nem jön létre úgy ennek tényéről a biztosítási ajánlat elutasításával egyidőben tájékoztassa a Zálogjogosultat;
- a biztosítási szerződés díjrendezeti státuszát a tartam alatt havi rendszerességgel, a Bankkal kötött külön megállapodás esetén, illetve a Zálogjogosult megkeresésére – külön eljárásban – esetleg kiadja továbbá megszüntetéséről 90 napon belül, a biztosítási díj fizetésének elmaradása esetén – az esedékességtől számított 60 napon belül – értesítést küldjön a Zálogjogosult részére.

A Biztosító kijelenti a Zálogkötelezett által szolgáltatott adatok alapján, hogy amennyiben a szerződő ajánlata alapján a biztosítási szerződés érvényesen létrejött vagy létrejön:

- a Szerződő/Biztosított fentiekben megfogalmazott felhatalmazását tudomásul veszi;
- vállalja a felhatalmazásban megfogalmazottakat;
- a biztosítási szerződésben a Zálogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot bejegyzi;
- a Biztosító a Zálogkötelezett és a Zálogjogosult egybehangzó nyilatkozata alapján történt teljesítéssel fizetési kötelezettségének eleget tesz, nem jogosult más személyek esetleges követeléseinek vizsgálatára, így nem tehető felelőssé az ilyen kifizetés teljesítése miatt sem a Zálogkötelezettel, sem a Zálogjogosulttal, sem harmadik személlyel szemben.

Kelt: , év hó nap

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Szerződő	Biztosított/Zálogkötelezett	Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.