

Hitelfedezeti záradék életbiztosításhoz

Szerződő neve: _____ Születési ideje: _____

Biztosított neve: _____ Születési ideje: _____

Szerződő lakcíme: _____

Ajánlat/kötvényszám: _____

Jelen életbiztosítás elsődleges kedvezményezettje a hiteltartozás (de maximum a biztosítási összeg) erejéig:

Hitelintézet pontos neve: _____

Hitelintézet pontos címe: _____

Hitelintézet számlaszáma: _____

Hitelazonosító: _____

A Bank az ☐ **ELÉRÉSI SZOLGÁLTATÁS** _____ Ft biztosítási összegére és/vagy
☐ **HALÁLESETI SZOLGÁLTATÁS** _____ Ft biztosítási összegére tart igényt.*

* Kérjük a megfelelőt bejelölni.

1. A szolgáltatás kifizetése csak a hitelt nyújtó hitelintézet írásbeli hozzájárulását követően történhet.
2. A hitelfedezeti biztosítás tartama alatt a hitelintézet hozzájárulása nélkül nem lehetséges:
 - a hitelintézet kedvezményezetttként történő jelölésének megváltoztatása,
 - a biztosítás átdolgozása,
 - a biztosítás felmondása,
 - a biztosítási díj átutalására szolgáló banki számlaszám megváltoztatása,
 - a biztosítási szerződés bármilyen módosítása.
3. Hozzájárulok, hogy a személyes és biztosítási adataimat az UNIQA Biztosító Zrt. a hitelintézet részére átadja, s ezekre vonatkozóan felmentem a biztosítót a titoktartás kötelezettsége alól. Hozzájárulok továbbá, hogy amennyiben a biztosítási díjak fizetését a hitelfelvételét megelőzően, illetve azt követően nem teljesítem a biztosítási szerződésnek megfelelően, akkor erről a biztosító a hitelintézetet értesítse.

A HITELFEDEZETI ZÁRADÉK ELFOGADÁSÁT AZ UNIQA BIZTOSÍTÓ ZRT. JELEN ZÁRADÉK KÖTVÉNYRE TÖRTÉNŐ FELVEZETÉSÉVEL IGAZOLJA VISSZA.

szerződő aláírása_____
biztosított aláírása

Dátum: _____

átvette: UNIQA Biztosító Zrt.