

BANIF Plus Bank Zrt.

1138 Budapest, Népfürdő utca 22. C/5.

Hitelfelvevő

Név: _____

Cím: _____

Elérhetőség: _____

Biztosított gépjármű gyártmánya: _____

Biztosított gépjármű típusa: _____

Biztosított gépjármű bruttó* vételára: _____ Ft

Tisztelt Ügyfelünk!

Az alábbiakban tájékoztatjuk a finanszírozott eszközhoz tartozó, teljes futamidő tartamára nyújtott CASCO gépjármű biztosítást illetően.

A BANIF Plus Bank Zrt. mint szerződő fél (a továbbiakban: **Szerződő**) csoportos CASCO biztosítási szerződést (a továbbiakban: **Csoportos Szerződés**) kötött a SIGNAL Biztosító Zrt.-vel (a továbbiakban: **Biztosító**) a Szerződő által nyújtott gépjárműhitel- vagy lízingszolgáltatást igénybevevő személyek és a Szerződő együttes biztosítási védelme céljából. A Csoportos Szerződés szerinti biztosítási fedezet Önre, mint biztosítottra való kiterjesztését az alábbi csatlakozási nyilatkozat aláírásával kezdeményezheti.

Tájékoztatjuk, hogy a Csoportos Szerződés alapján a Biztosító a CASCO biztosítási szolgáltatást 10%, de min. 100.000 Ft-os önrész mellett nyújtja.

A Csoportos Szerződés alapján nyújtott CASCO biztosítási szolgáltatás a következő biztosítási eseményekre terjed ki:

- önálló üvegkár,
- elemi kár,
- lopás és totálkár, amelynél a Biztosító mindig a magyarországi piaci értéket, vagy legfeljebb a magyarországi Eurotax katalógus értéken alapul,
- töréskár

A kockázatviselés kezdete: a jelen nyilatkozat aláírását követő nap 0. óra, de legkorábban a szemle időpontját követő nap 0. óra.

Tájékoztatjuk továbbá Önt, hogy a biztosítás szerződési feltételeit a jelen nyilatkozathoz mellékelte BANIF – SIGNAL CASCO biztosítási feltételek és ügyféltájékoztató (a továbbiakban: **Biztosítási Feltételek**) tartalmazza. Kérjük, hogy a csatlakozási nyilatkozat kitöltése és aláírása előtt figyelmesen olvassa el a Biztosítási Feltételeket.

Kárbejelentés:

- telefonon: 06 40 405 405,
- on-line: http://www.signal.hu/hu/online_gepjarmu_karbejelentes.html internet címen.

Reméljük, hogy a finanszírozási szerződés futamideje alatt elégedett lesz az általunk kötött biztosítással!

Tisztelettel:**BANIF Plus Bank Zrt.**

Csatlakozási Nyilatkozat

Alulírott _____, (szül. hely: _____, idő: _____, a.n.: _____) mint hitelfelvevő (a továbbiakban: Biztosított) a Banif Plus Bank Zrt. mint szerződő (Szerződő) és a SIGNAL Biztosító Zrt mint biztosító (Biztosító) által kötött csoportos CASCO biztosítási szerződéssel (Csoportos Szerződéssel) kapcsolatban a Biztosító, valamint a Szerződő részére a következő **nyilatkozatokat** teszem:

1. **Kijelentem**, hogy a Csoportos Szerződéshez **biztosítottként csatlakozni kívánok**, főbb adataim a következők:

- A Szerződéssel kötött gépjármű-finanszírozási **szerződés száma**: _____
- finanszírozott gépjármű **rendszáma**: _____
- finanszírozott gépjármű **alvázszáma**: _____

2. **Hozzájárulok** ahhoz, hogy a Biztosító

- (a) a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat beszerezze, nyilvántartsa és ebben a körben felhasználja, illetve a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvényben meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa;
- (b) a biztosítási szolgáltatás teljesítésével összefüggésben velem kapcsolatban tudomására jutott adatokat a Szerződő részére továbbítsa, valamint, hogy ezen adatokat a Szerződő a vele kötött gépjármű-finanszírozási szerződésem fennállásának időtartama alatt kezelje;
- (c) számára a Szerződő továbbítsa a Szerződéssel fennálló gépjármű-finanszírozási szerződésemmel összefüggésben keletkezett azon adatokat – így különösen a szerződés teljesítésével, a 300.000 Ft feletti biztosítási események felmérésével és biztosítási szolgáltatási igényvel kapcsolatban keletkezett adatokat – amelyeknek a megismerése a biztosítási jogviszonyból származó jogok és kötelezettségek informált kezelése céljából szükséges, és ennek keretében és célból a köztem és a Szerződő között létrejött gépjármű-finanszírozási szerződés másolatát a Biztosító részére átadja.

3. **Tudomásul veszem**, hogy a Csoportos Szerződésbe annak hatálya alatt szerződőként nem léphetek be.

4. **Tudomásul veszem**, hogy a biztosítás díja a Biztosító kockázatviselésének ellenértéke, amelynek megfizetésére a Szerződő köteles. A Szerződő az általa megfizetett biztosítási díjnak a rám, mint Biztosítottra eső részét, mint a biztosítási fedezetbe tartozás ellenértékét áthárítja rám, és ezért jelen Csatlakozási Nyilatkozat aláírásával **egyben felhatalmazom** a Szerződőt arra, hogy a rám, mint Biztosítottra vonatkozó áthárított díjhányadot a havi törlesztő részletekkel együtt tőlem beszedje. Vállalom, hogy a Szerződő által rám havonta áthárított díjhányadot a havi törlesztő részletekkel együtt megfizetem a Szerződőnek.

A biztosítás díja: _____ Ft/év, **gyakoriság szerint:** _____ Ft/hó

5. **Elfogadom** a Biztosítási Feltételeket és **kijelentem**, hogy a jelen nyilatkozat aláírása előtt az ügyfél-tájékoztatóul is szolgáló, a „BANIF – SIGNAL CASCO biztosítási feltételek és ügyféltájékoztató” elnevezésű dokumentumot (a továbbiakban: Biztosítási Feltételek) megismertem, átvettem, elolvastam, megértettem, továbbá megfelelő tájékoztatást kaptam a Biztosító és a biztosításközvetítő főbb adatairól valamint a Csoportos Szerződés jellemzőiről, különös tekintettel a fenti tájékoztatóban kiemelt feltételekre.

6. **Nyilatkozom**, hogy a fent hivatkozott, fedezetbe vonni kívánt gépjárművet / db eredeti/másolt kulccsal együtt átvettem. **Kijelentem**, hogy a Biztosítási Feltételeket, valamint az „Ügyfél tájékoztató a függő biztosításközvetítő főbb adatairól” c. nyomtatvány 1 (egy) példányát átvettem.

7. **Nyilatkozom és kérem**, hogy totálkár biztosítási esemény esetén, valamint minden olyan biztosítási esemény esetén, amely alapján a Biztosító 300.000 Ft-ot meghaladó összegű biztosítási szolgáltatást nyújt, a Biztosító az általa fizetendő biztosítási összeget a Szerződő részére teljesítse.

8. **Tudomásul veszem**, hogy a biztosítási jogviszonyom a Szerződéssel fennálló gépjármű-finanszírozási szerződésem megszűnése (lejárat) esetén az utolsó törlesztő részletem esedékessége napján 24 órakor, míg a gépjármű-finanszírozási szerződésem Szerződő általi bármilyen okból történő felmondása esetén a felmondás napján 24 órakor szűnik meg.

Biztosító társaság: SIGNAL Biztosító Zrt.

Biztosítási módozat: BANIF – SIGNAL CASCO

Csoportos biztosítási szerződés kötvényszáma: 89018700008

Jelen csatlakozási nyilatkozat csak annak kötelező mellékleteivel együtt érvényes. A jelen nyilatkozat kötelező mellékletei a következők:

- Új gépjármű esetén a vásárlást igazoló számla másolata, használt gépjármű esetén a vásárlást igazoló számla másolata vagy az adás-vételi szerződés másolata,
- Használt gépjármű esetén a gépjármű műszaki állapotfelmérő lap másolata és szemle fotók.

Helység: _____, dátum: _____

Ügyfél/Biztosított

*Nettó vételárat kell feltüntetni használt haszongépjármű esetén, amennyiben a Biztosított ÁFA körébe tartozik.

SIGNAL Biztosító Zrt.
A SIGNAL IDUNA csoport tagja

Igazgatóság:
Dr. Kálódi Tamás (elnök)
Csata Dénes
Rainer Schönberg
Felügyelőbizottság elnöke:
Dr. Klaus Sticker

**Fővárosi Bíróság
mint Cégbíróság**
Cg.01-10-042159
Adószám:
10828704-2-44
KSH szám:
10828704-6511-114-01

SIGNAL Biztosító Zrt .
1123 Budapest, Alkotás u. 50.
Telefon: 06 40 405 405
Fax: 06 1 458 4260
info@signal.hu
www.signal.hu