

## Nyilatkozat

otthonbiztosítási szerződés biztosítottjának a szerződő helyébe lépéséhez

Alulírott \_\_\_\_\_, mint az \_\_\_\_\_ szerződés-  
számú \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám kockázatviselési helyre  
szóló otthonbiztosítási szerződés biztosítottja, jelen nyilatkozatommal a fenti szerződésen rögzített szerződő helyébe kívánok  
lépni.

Biztosítotti minőségemet a jelen nyilatkozathoz csatolt lakcímkártya/régi típusú személyi igazolvány másolattal igazolom.

Tudomásul veszem, hogy a belépéssel a korábbi szerződő felet megillető jogok és az őt terhelő kötelezettségek összessége rám,  
mint biztosítottra száll át, továbbá, hogy a folyó biztosítási időszakban esedékes biztosítási díj megfizetéséért a korábbi szerződő-  
vel egyetemlegesen felelek.

Tudomásul veszem, hogy a szerződőként történő belépésemmel összefüggésben a fent megjelölt biztosítási szerződéssel kapcso-  
latban esetlegesen felmerülő további teendők (pl. banki díjhívás) intézése szerződőként az én kötelességem.

A biztosított adatai:

Neve: \_\_\_\_\_

Születéskori neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Mobil telefonszáma\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail címe\*: \_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
a biztosított aláírása

\* Allianz Online Otthonbiztosítás (EHOME) szerződés biztosítottja csak a mobilszáma és e-mailcíme megadásával léphet a szerződő helyébe.  
Allianz Otthonbiztosítás Plusz (AOP) és Allianz otthonbiztosítás (ALA) esetén, amennyiben a korábbi szerződő a biztosítóval elektronikus kommunikációban  
állapodott meg, ha a belépő biztosított nem adja meg a mobilszámát és az e-mailcímét, elveszítheti az e-termék kötéséhez kapcsolódó kedvezményt (ALA),  
illetve pótdíj fizetésére kötelezhető (AOP).