

## Zálogkötelezeti nyilatkozat

Biztosított neve: \_\_\_\_\_  
Biztosított címe: \_\_\_\_\_  
Kötvényszám: \_\_\_\_\_  
Biztosítási szerződés megnevezése: \_\_\_\_\_  
Biztosítási szerződés tartalma: \_\_\_\_\_  
Biztosított vagyontárgy megnevezése: \_\_\_\_\_  
Biztosított főépület kockázatviselési helye: \_\_\_\_\_ hrsz: \_\_\_\_\_  
Zálogjogosult (hitelfolyósító pénzüintézet) neve: \_\_\_\_\_  
Zálogjogosult címe: \_\_\_\_\_  
Hitel/kölcsönszerződés száma: \_\_\_\_\_  
Hitel összege: \_\_\_\_\_  Ft/  CHF/  EUR/  JPY/  USD  
Szerződés időtartama (-tól -ig): \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
Albetétes neve: \_\_\_\_\_  
Külön tulajdon alapterülete: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Kockázatviselési hely: \_\_\_\_\_ hrsz: \_\_\_\_\_

Alulírott biztosított, mint Zálogkötelezett, jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem, hogy az Allianz Hungária Zrt. (Biztosító) a fent megjelölt vagyontárgyra kötött biztosítási szerződésen, a szintén itt megjelölt hitelösszeg mértékéig, a hitelszerződés teljes tartalma alatt a fent megjelölt hitelintézetet, a megjelölt vagyontárgyon fennálló zálogjogára tekintettel, Zálogjogosultként bejegyezze.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a biztosítási szerződésben vállalt díjfizetési kötelezettségemnek rendszeresen, határidőben eleget teszek, felhatalmazom továbbá a Biztosítót, hogy a biztosított vagyontárggyal kapcsolatos biztosítási esemény miatt esedékessé vált és \_\_\_\_\_ Ft-ot meghaladó mértékű szolgáltatás esetén a Biztosító értesítse a fent megjelölt vagyontárgyra a Biztosítónál bejelentett valamennyi hitelezőt és kárkifizést kizárólag a hitelezők kifejezett hozzájárulásával teljesítsen a biztosított részére; a biztosított vagyontárgy megsemmisülését, vagy a biztosítási összeg teljes kimerülését eredményező biztosítási esemény esetén járó szolgáltatás összegét a szolgáltatás teljesítésekor fennálló tartozás erejéig, de legfeljebb a biztosítási összeg mértékéig, a zálogjogok alapításának sorrendjét figyelembe véve teljesítsen a Zálogjogosult részére; a biztosítási szerződésen bejegyzett Zálogjogosultat annak hozzájárulása nélkül ne törölje.

Kérem, hogy a bejegyzésről az alábbiak szerint megjelölt módon szíveskedjenek tájékoztatni.

E-mailben: \_\_\_\_\_  
 Postai úton: \_\_\_\_\_

Tudomásul veszem, hogy a fentiek alapján a Biztosító kár esetén szolgáltatást kizárólag a Zálogjogosult nyilatkozatát követően teljesít. Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 138. § (2a) bekezdésében foglaltak alapján Biztosító jogosult arra, hogy a fentiekben megjelölt biztosítási szerződéselem biztosítási titoknak minősülő adatait – biztosított vagyontárgy adatait, biztosítási összeget, díjfizetéssel, díjrendezettséggel kapcsolatos adatokat, a szerződés megszűnésére vonatkozó adatokat, a biztosított vagyontárggyal kapcsolatos kár adatait – a zálogjog időtartama alatt továbbítsa Zálogjogosult részére. Az adattovábbításra és azzal összefüggő jogaimra vonatkozó tájékoztatást a Szerződési feltételek és az Ügyfél tájékoztató tartalmazza.

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

\_\_\_\_\_  
Biztosított (Zálogkötelezett) aláírása (cégszerű)