

# Biztosítási ajánlat/szerződés kiegészítése



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888. • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • www.generali.hu

I. Alulírott szerződő a lent jelölt azonosító számú biztosítási ajánlatot tettem/biztosítási szerződéssel rendelkezem a Generali Biztosító Zrt. nál (továbbiakban: biztosító). Tájékoztatom a biztosítót, hogy a jelen okiratban társbiztosítottként megjelölt személy/szervezet az ajánlatban/biztosítási szerződésben meghatározott, biztosított vagyontárgy megóvásában – mint hitelező/lízingbeadó – vagyoni jogviszony alapján érdekelt.

Fentiekre tekintettel kérem a biztosítót, hogy a társbiztosítottjaként jelölt személyt/szervezetet a biztosítási szerződésben társbiztosítottként rögzítse.

## II. A társbiztosított jogai

A társbiztosított a fentiekben rögzített, hitelnyújtásra tekintettel fennálló biztosítási érdekére tekintettel jogosult a biztosító által nyújtott biztosítási szolgáltatásra (kárkifizetésre) az alábbiak szerint: az esedékesé vált szolgáltatási kötelezettségét a biztosító – a társbiztosítottnak a biztosító szolgáltatásának időpontjában fennálló biztosítási érdekének (fennálló tartozás) megfelelő részben, a társbiztosított ezirányú igénye esetén – a társbiztosított részére teljesíti. A szolgáltatás fennmaradó részére, vagy amennyiben a társbiztosított a szolgáltatásra nem tart igényt a teljes szolgáltatásra a biztosított jogosult.

## III. A biztosított kötelezettségei

A biztosított/szerződő tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződésben, valamint a biztosítási jogviszonyra irányadó jogszabályokban rögzített valamennyi kötelezettség a biztosítottat terheli.

## IV. Adatátadás a társbiztosított részére

Alulírott szerződő/biztosított tudomásul veszem és hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a társbiztosítottat – annak erre vonatkozó igénye esetén – az alábbiak szerint tájékoztassa, e körben a biztosítót a biztosítási titoktartási kötelezettsége alól felmentem:

- amennyiben a biztosítási szerződés nem jön létre, úgy ennek tényéről a biztosítási ajánlat elutasításával egyidejűleg
- a biztosítási díj elmaradásáról az esedékességet követő 60 napon belül
- a biztosítási szerződés bármely okú megszűnéséről a megszűnést követő 8 napon belül.

**Alulírott szerződő/biztosított tudomásul veszem, hogy a társbiztosított biztosítási érdeke megszűnésének hitelt érdemlő bizonyítása esetén a biztosító a társbiztosítottat a biztosítási szerződésből törli.**

Alulírott társbiztosított a fentieket tudomásul vettem.

### Szerződő adatai

Név: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely és idő: .....  
Állandó lakcím/Székhely: .....  
Cégjegyzékszám: ..... Adószám: .....

### Biztosított adatai

Név: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely és idő: .....  
Állandó lakcím/Székhely: .....  
Cégjegyzékszám: ..... Adószám: .....

### Biztosított vagyontárgy adatai

Megnevezés: .....  
Egyéb adatok: .....

### Biztosítási szerződés

A biztosítási módozat neve: .....  
Biztosítási szerződés/ajánlat azonosítója (kötvényszám/ajánlatszám): .....  
Biztosítási összeg: .....

### Társbiztosított adatai

Neve: .....  
Állandó lakcím/Székhely: .....  
Hitelszerződés azonosítója (ha van): ..... Hitel összege (Ft-ban/devizában): .....  
Hitelszerződés kezdete: ..... Hitelszerződés lejáratá: .....

Kelt: .....

Szerződő/biztosított aláírása

Társbiztosított aláírása