

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Corporate Igazgatóság
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1 477-4800
Fax: (+36) 1 476-5656
E-mail: vagyonadmin@alfa.hu

ENGEDMÉNYEZŐ ADATAI

Neve:

Székhelye: helység:

irányítószám:

út/utca/tér: hrsz.: em.: ajtó:

Bankszámlaszám: - -

Kötvényszáma:

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító átadja az Engedményes hitelező részére a hitelfedezetként lekötött vagyontárgyak tekintetében fennálló biztosítás ellenőrzése céljából, az ehhez szükséges azonosító és szerződéses adataimat. Az adatátadás jogalapja az Engedményes hitelezőnek a fedezetek ellenőrzéséhez fűződő jogos érdeke. Önnek joga van tiltakozni az adatátadás ellen. Részletes adatkezelési tájékoztatónkat itt találja: <https://www.alfa.hu/adatvedelem/adatbiztonsag.html>.

ENGEDMÉNYES (HITELEZŐ)/HITEL ADATAI

Neve:

Hitelfedezeti szerződésszám:

Székhelye: helység:

irányítószám:

út/utca/tér: hrsz.: em.: ajtó:

A Biztosító a jelen engedményezéssel összefüggő kérdésekben az Engedményes központi ügyintézésével tartja a kapcsolatot.

Bankszámlaszám: - - (Ahová a kárösszeget kéri)

Hitel összege: Ft

Engedményezés időtartama: év hó naptól év hó napig

A HITELFEDEZETKÉNT LEKÖTÖTT VAGYONTÁRGYAK

NYILATKOZAT

Tudomásul veszem, hogy az engedményezés tartalmában módosítani, változtatni csak az Engedményes írásbeli hozzájárulását követően lehetséges.

FELHATALMAZÁS

Felhatalmazom a Biztosítót, hogy: a biztosított, hitelfedezetként lekötött vagyontárgyat ért káresemények által okozott, az önrészesedést meghaladó 500.000 Ft-ot elérő mértékű értékcsökkenésekre esedékessé vált kárbiztosítási szolgáltatási összeg tekintetében kifizetést kizárólag az Engedményes kifejezett hozzájárulásával teljesítsen a Szerződő/Biztosított részére.

Kelt: , év hó nap

Biztosított cégszerű aláírása

Szerződő cégszerű aláírása