

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: _____ m²
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 szerződésem 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)