

# NYILATKOZAT

Az AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. (1091 Budapest, Üllői út 1.) (a továbbiakban: Biztosító) kötelezettséget vállal arra, hogy

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

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_ (a továbbiakban: Ügyfél)

a \_\_\_\_\_ (a továbbiakban: Hitelező)

által nyújtott hiteléhez kapcsolódó biztosítási szerződést és annak folyamatos díjfizetését figyelemmel kíséri, a biztosítási szerződésen a Hitelező jogosultságát előjegyzi.

A Biztosító kötelezettséget vállal arra, hogy a biztosítási szerződés megszűntetéséről 8 napon belül, a biztosítási díj fizetésének elmaradása esetén – az esedékességtől számított 60 napon belül – értesítést küld a Hitelezőnek.

A Hitelező kötelezettséget vállal arra, hogy 8 napon belül értesíti a Biztosítót, amennyiben a Nyilatkozat alapját képező kölcsön-szerződésben változás áll be, különösen ha a hitel kiegyenlítésre kerül.

A Biztosító értesítési címe: **AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt., 9400 Sopron, Ógabona tér 9. Fax: 06-1-476-5714**

A Felek tudomásul veszik, hogy amennyiben az értesítési kötelezettségüknek nem tesznek eleget, úgy az értesítés elmulasztásából eredő kárt a mulasztó köteles megtéríteni.

A Hitelező vállalja, hogy abban az esetben, ha a biztosítási szerződés feltételeinek megfelelő időpontban a káreseményről tudomást szerez, – a szükséges iratok becsatolásával együtt – a Biztosítót értesíti, vagy gondoskodik arról, hogy ezt a károsult megtegye.

A Biztosító vállalja, hogy a biztosítás tárgyát képező vagyontárgy megsemmisülését (totálkár) eredményező káresemény esetén a Hitelező – vagy a károsult – által rendelkezésre bocsátott iratok alapján valamennyi szükséges irat beérkezését követő 15 napon belül átutalja az általa megállapított térítési összegből a Hitelezőt megillető részt.

Amennyiben a térítés jogalapját, összecszerúságát a Hitelező, vagy a károsult vitatja, a Biztosító köteles a Hitelező szakértőinek, valamint a károsult bevonásával 15 napon belül a felülvizsgálatot lebonyolítani, s annak eredményéről a Hitelezőt írásban értesíteni.

## I. A Hitelező tölti ki!

A Hitelező neve, pontos címe:	<input type="text"/>
A hitelszerződés fajtája/száma:	<input type="text"/>
A hitel összege/lejárat:	<input type="text"/>

## II. A biztosító tölti ki!

Biztosítási szerződés fajtája (módozati kód):	_____	
Biztosítási szerződés száma:	_____	
Az épület biztosítási összege:	_____ e Ft	Az épület építés alatt áll: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Biztosított ingatlan címe:	_____	
A Biztosító által a szerződésbe már korábban bejegyzett más hitelező:	_____	

Kelt: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
Biztosító cégszerű aláírása

\_\_\_\_\_  
Hitelező cégszerű aláírása

A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a fenti hitelre, valamint a biztosításra vonatkozó adatok teljes körét a Hitelező a Biztosítónak, illetve a Biztosító a Hitelezőnek kiszolgáltathassa.

\_\_\_\_\_  
a szerződő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt (név, lakcím):

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

## NYILATKOZAT

Az AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. (1091 Budapest, Üllői út 1.) (a továbbiakban: Biztosító) kötelezettséget vállal arra, hogy

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

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_ (a továbbiakban: Ügyfél)

a \_\_\_\_\_ (a továbbiakban: Hitelező)

által nyújtott hiteléhez kapcsolódó biztosítási szerződést és annak folyamatos díjfizetését figyelemmel kíséri, a biztosítási szerződésen a Hitelező jogosultságát előjegyzi.

A Biztosító kötelezettséget vállal arra, hogy a biztosítási szerződés megszűntetéséről 8 napon belül, a biztosítási díj fizetésének elmaradása esetén – az esedékességtől számított 60 napon belül – értesítést küld a Hitelezőnek.

A Hitelező kötelezettséget vállal arra, hogy 8 napon belül értesíti a Biztosítót, amennyiben a Nyilatkozat alapját képező kölcsön-szerződésben változás áll be, különösen ha a hitel kiegyenlítésre kerül.

A Biztosító értesítési címe: **AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt., 9400 Sopron, Ógabona tér 9. Fax: 06-1-476-5714**

A Felek tudomásul veszik, hogy amennyiben az értesítési kötelezettségüknek nem tesznek eleget, úgy az értesítés elmulasztásából eredő kárt a mulasztó köteles megtéríteni.

A Hitelező vállalja, hogy abban az esetben, ha a biztosítási szerződés feltételeinek megfelelő időpontban a káreseményről tudomást szerez, – a szükséges iratok becsatolásával együtt – a Biztosítót értesíti, vagy gondoskodik arról, hogy ezt a károsult megtegye.

A Biztosító vállalja, hogy a biztosítás tárgyát képező vagyontárgy megsemmisülését (totálkár) eredményező káresemény esetén a Hitelező – vagy a károsult – által rendelkezésre bocsátott iratok alapján valamennyi szükséges irat beérkezését követő 15 napon belül átutalja az általa megállapított térítési összegből a Hitelezőt megillető részt.

Amennyiben a térítés jogalapját, összecszerúságát a Hitelező, vagy a károsult vitatja, a Biztosító köteles a Hitelező szakértőinek, valamint a károsult bevonásával 15 napon belül a felülvizsgálatot lebonyolítani, s annak eredményéről a Hitelezőt írásban értesíteni.

### I. A Hitelező tölti ki!

A Hitelező neve, pontos címe:	<input type="text"/>
A hitelszerződés fajtája/száma:	<input type="text"/>
A hitel összege/lejárat:	<input type="text"/>

### II. A biztosító tölti ki!

Biztosítási szerződés fajtája (módozati kód):	_____	
Biztosítási szerződés száma:	_____	
Az épület biztosítási összege:	_____ e Ft	Az épület építés alatt áll: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Biztosított ingatlan címe:	_____	
A Biztosító által a szerződésbe már korábban bejegyzett más hitelező:	_____	

Kelt: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
Biztosító cégszerű aláírása

\_\_\_\_\_  
Hitelező cégszerű aláírása

A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a fenti hitelre, valamint a biztosításra vonatkozó adatok teljes körét a Hitelező a Biztosítónak, illetve a Biztosító a Hitelezőnek kiszolgáltathassa.

\_\_\_\_\_  
a szerződő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt (név, lakcím):

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

**Tisztelt Ügyfelünk!**

A jelen kétpéldányos **Hitelfedezeti nyilatkozatot** abban az esetben lehet felhasználni, ha valamely pénzügyintézetől olyan **hitelt szándékozik felvenni** (építési, felújítási, bővítési vagy egyéb hitel), amelynek fedezete a Társaságunk által biztosított ingatlan, és a bank (hitelező) igényt tart a lakás-, épületbiztosítási fedezet igazolására.

**A nyomtatványt elsőként a hitelező bank tölti ki, pecséttel ellátja.**

**Az Ön aláírását követően a nyilatkozatot a megadott faxszámunkra (06-1-476-5714), vagy bármely ügyfélszolgálati irodánkba kérjük eljuttatni.**

**A szerződés érvényessége esetén kitöltve, lepecsételve visszaigazoljuk azt.**

Az egyik kitöltött példány a Hitelező, míg a másik példány a Biztosító kezelésében marad.

Reméljük, a nyomtatvány rendelkezésre bocsátásával segíteni tudjuk a hitelügyintézést és rövidíteni biztosítással kapcsolatos adminisztratív teendők idejét!

**AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt.**