

Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.
Corporate Igazgatóság
1368 Budapest, Pf.: 245.

Telefonos Ügyfélszolgálat: 06-1-477-4808
Fax: 06-1-476-5656
Honlap: www.aegon.hu

SZERZŐDŐ ADATAI

Szerződő neve:

Székhelye:

Bankszámla-
száma:

Kötvényszáma:

Hitelfedezetként leköötött vagyontárgyak:

HITEL ADATAI

Hitelező neve:

Hitelező
székhelye:

Hitelszerződés
száma:

Hitel összege:

 Ft, azaz Ft

Hitel kezdete:

 év hó nap Hitel lejárat: év hó nap

HOZZÁJÁRULÁS

A Szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a Nyilatkozaton jelzett Pénzintézet részére a biztosítási szerződés adatait a Biztosító átadja. A Szerződő tudomásul veszi, hogy a szerződés módosításáról, megszűnéséről vagy egyéb változásról, valamint a bekövetkezett káreseményekről, szolgáltatásokról a Hitelezőt a Szerződő tájékoztatja.

Kelt: , év hó nap

Szerződő aláírása