

Biztosítotti hozzájáruló nyilatkozat



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu/kapcsolat

A Biztosítotti hozzájáruló nyilatkozat a MyGenerali szerződéskezelő (a továbbiakban: MyGenerali) és a Generali Telefonos ügyfélszolgálat (a továbbiakban: Telefonos ügyfélszolgálat) által nyújtott szolgáltatások Szerződő általi igénybevételét teszi lehetővé úgy, hogy a jelen nyilatkozat megtételét követően a megjelölt szolgáltatások igénybevételekor tett jognyilatkozatok során a Biztosított külön írásbeli hozzájárulására nem lesz szükség.

A MyGenerali és a Generali Telefonos ügyfélszolgálat szolgáltatásaira való regisztrációval a felhasználó tájékoztatást kaphat a biztosítási szerződésének adatairól, valamint lehetővé válik a biztosítási szerződéssel kapcsolatos módosítások kezdeményezése, továbbá a szerződéshez kapcsolódó pénzügyi műveletek online elvégzése is.

A MyGenerali szolgáltatások működését szabályozó „Általános szerződési feltételek a Generali Biztosító Zrt. által működtetett internetes szolgáltatásokhoz” című általános szerződési feltételek (a továbbiakban: általános szerződési feltételek), valamint a Szerződés(ek)re vonatkozó általános és különös szerződési feltételek elérhetők a general.hu címen.

A Biztosítotti hozzájáruló nyilatkozatot személyesen juttassa el ügyfélszolgálataink egyikére, vagy keresse fel biztosítási tanácsadóját! A Biztosított hozzájáruló nyilatkozatot fokozott biztonságú elektronikus aláírással (például a DÁP applikáció elektronikus aláírás funkciójával [<https://dap.gov.hu/>]) történt ügyfélhitelesítéssel tudjuk elfogadni.

A Generali Biztosító Zrt. és a Szerződő (a továbbiakban: Szerződő vagy felhasználó) között lenti kötvényszám(ok)on biztosítási szerződés(ek) jött(ek) létre, mely szerződés(ek)ben Biztosítottként (a továbbiakban: Biztosított) a Szerződő személyétől eltérő Biztosított került megnevezésre.

(Kérjük, amennyiben több olyan biztosítási szerződésnek is Ön a Biztosítottja, melynek Szerződője a lent nevezett személy, és hozzá kíván járulni ahhoz, hogy a Szerződő a biztosítási szerződéssel kapcsolatban az Ön külön írásbeli hozzájárulása nélkül jognyilatkozatokat tegyen, úgy valamennyi kötvényszámot (annak hiányában ajánlatszámot) szíveskedjen feltüntetni!)

Kötvényszám(ok)/ajánlatszám(ok)*:
(a továbbiakban: Szerződés(ek))

Szerződő adatai

Szerződő neve*:

Születési helye (település)*: Születési ideje*:

Anyja neve*:

Ügyfélszám (ha már Generali ügyfél)*:

Biztosított adatai

Biztosított neve (G50 esetében Társbiztosított)*:

Születési helye (település)*: Születési ideje*:

* kötelezően kitöltendő mezők

A Biztosított jelen Biztosítotti hozzájáruló nyilatkozat aláírásával kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy a Felhasználó a MyGenerali és a Telefonos ügyfélszolgálat által nyújtott azon szolgáltatásokat, amelyek a biztosítási szerződésre irányadó biztosítási feltételek alapján a biztosított hozzájárulásához kötöttek igénybe vegye, valamint a Szerződés(ek)e)t módosítsa a Biztosított külön írásbeli hozzájárulása nélkül.

A Biztosított jelen Biztosítotti hozzájáruló nyilatkozat aláírásával tudomásul veszi, hogy a Felhasználó által a Biztosítóhoz szabályszerűen bejelentett megbízások érvényességéhez a Biztosított külön írásbeli nyilatkozata nem szükséges.

Jelen Biztosítotti hozzájáruló nyilatkozat a Biztosított által bármikor visszavonható.

.....
Biztosított (G50 esetében Társbiztosított) aláírása:
(kiskorú, vagy gondnokság alatt álló nagykorú Biztosított esetében a törvényes képviselő – szülő, gondnok, gyám) aláírása

Kelt: Pecsét helye:

Átvevő JUST-kódja