

Komplett casco bonus érvényesítési nyilatkozat



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

Azonosító adatok

Szerződő neve:
 Születési hely, idő:
 Lakcím/Székhely:
 Adószám (cég esetén): Biztosított rendszám:
 Kötvényszám:

Kérem a lentiek szerinti, megszűnt (előzmény)szerződésen igazolt kármentes időszak alapján a bonus fokozatom érvényesítését a Generali Biztosító Zrt.-vel kötött, fentiek szerinti kötvényszámú casco biztosítási szerződésemmre.

Előzmény (megszűnt) szerződés(ek) adatai

Biztosító	Kötvényszám	Rendszám
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Bonus fokozat érvényesítés feltétele

Ha a szerződő a fentiek szerinti, a Generali Biztosító Zrt.-nél érvényben lévő casco biztosítási szerződésén túlmenően rendelkezett egy további, másik gépjármű vonatkozásában bármely Magyarországon működő biztosítónál fennálló casco biztosítási szerződéssel, de az a másik casco biztosítási szerződés érdekmúlással vagy a szerződő általi jogszerű felmondással megszűnt, akkor a szerződő jogosult a megszűnt casco biztosítási szerződésen igazolt kármentes időszak alapján bonus fokozat érvényesítését kérni a társaságunknál érvényben lévő casco biztosítási szerződésére.

Amennyiben másik biztosítónál volt az (előzmény) megszűnt szerződése, úgy társaságunk a biztosítási szerződés megszűnését igazoló, a másik biztosító által kiállított, kártörténeti adatokat tartalmazó bonus igazolás bemutatásának napjával kezdődő hatállyal sorolja be a szerződést a szerződési feltételeknek megfelelő bonus osztályba.

Amennyiben társaságunknál volt ez előzmény (megszűnt) szerződése, úgy nem szükséges külön igazolás csatolása, hanem jelen nyilatkozat társaságunkhoz történő beérkezése napjával kezdődő hatállyal soroljuk be a szerződést a szerződési feltételeknek megfelelő bonus osztályba.

Másik biztosítónál lévő előzmény esetén jelen nyilatkozathoz szükséges a másik biztosító által kiállított, fentiek szerinti bonus igazolás csatolása!

Díjvisszautalás, átkönyvelés (amennyiben a bonus fokozat érvényesítése következtében túlfizetése keletkezik) (Kérjük a megfelelő X-szel jelölni!)

- ☐ **Díjvisszautalás**
- ☐ Szerződésben szereplő bankszámlára
- ☐ Eltérő bankszámlára Bank neve:
 Bankszámlaszám:
- ☐ Postai úton, szerződésben szereplő levelezési címre
- ☐ Postai úton, eltérő levelezési címre Név:
 Cím:
- ☐ **Átkönyvelés** Kérem a túlfizetést a kötvényszámú szerződésemmre átkönyvelni.