

NÉV:

KÖTVÉNYSZÁM:

KEZDET:

TÖRLÉS HATÁLYA:

KOCKÁZATVISELÉS HELYE

irányítószám:

helység:

utca:

házsám / emelet / ajtó:

Biztosítási fedezet helyreállítására vonatkozó kérelem és kármertességi nyilatkozat

Tisztelt Biztosító!

Kérem a Biztosító kockázatviselésének helyreállítását _____ kötvényszámú díjnmfizetés
következtében, _____ napján megszűnt biztosítási szerződése vonatkozásában a Polgári
Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:449.§(2) bekezdése alapján (továbbiakban: reaktiválás).
Kijelentem, hogy a díjjal nem fedezett, illetve a reaktiválásig eltelt időszakban a hivatkozott kötvényszámú
szerződés által fedezett/fedezhető kockázatokkal összefüggésben károm nem volt, illetve biztosítási
esemény nem következett be, így a Biztosító felé szolgáltatási igényem ezen időszak vonatkozásában nem
lépek fel. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító a biztosítási fedezetet a megszűnt szerződés feltételei szerint
állíthatja helyre, feltéve, hogy a korábban esedékessé vált biztosítási díj megfizetésre kerül, mely a Biztosító
számára a reaktiválásra vonatkozó kötelezettséget nem keletkeztet.

Tudomásul veszem, hogy a reaktiválás feltétele a díjjal nem fedezett időszak elmaradt biztosítási díjának
megfizetése, melyet egy összegben jelen kérelmemmel párhuzamosan a Biztosító számlájára
(Bankszámlaszám: 1030002-10315708-49020039) befizetek. Amennyiben a Biztosító a fedezetet nem állítja
helyre, a befizetést – annak módjával egyezően – a reaktiválás elutasításáról való tájékoztatással
egyidejűleg visszatéríti.

Dátum:

Aláírás:

Szerződő