

# Társbiztosított bejegyzésére irányuló nyilatkozat

nagycsaládosok személygépkocsi beszerzési támogatásához  
Komplett casco biztosítás



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu

Kötvényszám/Ajánlatszám: .....

Alulírott, mint A nagycsaládosok személygépkocsi-szerzési támogatásáról szóló 45/2019. (III. 12.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kormányrendelet) alapján szerzési támogatásra jogosult és a jelen okiratban megjelölt casco biztosítási szerződés szerződője felhatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t (továbbiakban: biztosító), hogy

- a Kormányrendelet 11.§-a alapján a casco szerződés első számú társbiztosítottjaként a Magyar Államkincstárt (a továbbiakban: Támogató) a gépjármű forgalomba helyezésétől számított három éves időtartamra a casco biztosítási szerződésre feljegyezze és
- a biztosított gépjármű a) pontban meghatározott időszakban (továbbiakban fenntartási időszak) bekövetkező biztosítási eseménynek minősülő, érdekműlást okozó totálkára, lopáskára, forgalomból kizárást eredményező teljes körű megrongálódása esetén, a valós körülmények és a biztosítási feltételek alapján megállapított szolgáltatási összegből a biztosító első sorban a Támogató, mint társbiztosított javára teljesítsen kifizetést a Támogató által nyújtott szerzési támogatás 3 éves időtartamra számított időarányos részének megfelelő összege és járuléka erejéig. A támogatói kifizetés összegére vonatkozóan a biztosító a támogató nyilatkozatát fogadja el.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy a fenti b) pont alá tartozó esetben a biztosítót a gépjármű forgalomból történő kivonásáról, illetve az erre irányuló szándékomról haladéktalanul, de legkésőbb a biztosítási szolgáltatás teljesítésének időpontjáig tájékoztatom. Tudomásom van arról, hogy ezen tájékoztatás hiányában, illetve a b) pont alá nem vonható esetekben a biztosító a biztosítási szolgáltatást a biztosítottnak tartozik kifizetni, kivéve, ha a biztosított ezen károk vonatkozásában más jogosult (pl. második társbiztosított) előzi meg.

A fenti b) pontban rögzített esetben a Támogatótól eltérő személy (pl. második társbiztosított, biztosított) részére a biztosító csak a Támogatót illető kifizetés teljesítése után fennmaradó összegből teljesíthet kifizetést, továbbá a jelen nyilatkozatomban foglaltakat csak abban az esetben tekintheti hatálytalannak, illetve törölheti a biztosítási szerződésre a jelen nyilatkozatom alapján bejegyzett záradékot, ha ehhez a Támogató is kifejezett hozzájárulását adta.

Elismerem továbbá, hogy a biztosító a Támogató javára történő teljesítéssel a biztosítási szolgáltatási (fizetési) kötelezettségének eleget tesz, nem kötelezhető annak vizsgálatára, hogy a jogosultság kizárólagos-e vagy más – a biztosítóval nem közölt jogosult – személyek jogát a kifizetés sérti-e.

A Kormányrendelet 11/A. §-ának rendelkezéseire figyelemmel, a jelen nyilatkozat aláírásával felhatalmazom a biztosítót arra, hogy a Támogató társbiztosítottként történő bejegyzéséről a Támogatót közvetlenül tájékoztassa és részére a casco biztosítási szerződésemet, illetve annak adatait – ideértve a jelen okiratban foglalt nyilatkozatomat is – átadja, e tekintetben a biztosítót felmentem a biztosítási titok megtartása alól.

## Szerződő adatai

Név: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely: .....  
Állandó lakcím: .....

## A Támogatói Okirat adatai

Azonosító: .....  
A támogatás összege: .....  
A fenntartási időszak kezdete: .....  
A fenntartási időszak vége: .....

## A biztosított gépjármű adatai

Fajta: ..... Hatósági jelzés (forgalmi rendszám): .....  
Gyártmány/típus: ..... Alvászám: .....

## A biztosítási szerződés adatai

A biztosítási módozat neve: Komplett casco biztosítás

## Társbiztosított adatai

Társbiztosított neve: Magyar Államkincstár  
Székhelye: 1054 Budapest, Hold u. 4.  
Adószáma: 15329970-2-41

Kelt: .....

.....  
Szerződő (cégszerű) aláírása