

**Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.**  
 Contact Center levelezési cím: 9401 Sopron, Pf. 22

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800  
 Fax: (+36) 1-476-5714  
 Honlap: www.alfa.hu

**SZERZŐDŐ/BIZTOSÍTOTT/ZÁLOGKÖTELEZETT ÉS A BIZTOSÍTÁS ADATAI**

Vezetéknéve:	<input type="text"/>	utóneve:	<input type="text"/>
Anyja leánykori vezetéknéve:	<input type="text"/>	utóneve:	<input type="text"/>
Születési hely:	<input type="text"/>	Születési idő:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Lakcím:	<input type="text"/>	házszám:	<input type="text"/> emelet: <input type="text"/> ajtó: <input type="text"/>
irányítószám:	<input type="text"/> helység: <input type="text"/>		
út/utca/tér:	<input type="text"/>	házszám:	<input type="text"/> emelet: <input type="text"/> ajtó: <input type="text"/>
Kockázatviselési cím:	<input type="text"/>		
irányítószám:	<input type="text"/> helység: <input type="text"/>		
út/utca/tér:	<input type="text"/>	házszám:	<input type="text"/> emelet: <input type="text"/> ajtó: <input type="text"/>
Biztosított épület alapterülete:	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	HRSZ:	<input type="text"/>
Biztosítási:	<input type="checkbox"/> ajánlat	azonosítója:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> szerződés		
Kockázatviselés kezdete:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	Épületbiztosítás biztosítási összege (Ft):	<input type="text"/>

**ZÁLOGSZERZŐDÉS ADATAI**

Zálogjogosult neve:	<input type="text"/>
Székhelye:	<input type="text"/>
irányítószám:	<input type="text"/> helység: <input type="text"/>
út/utca/tér:	<input type="text"/> házszám: <input type="text"/> emelet: <input type="text"/> ajtó: <input type="text"/>
A követelés biztosítékeként létesített zálogjogról szóló zálogkötelezeti nyilatkozatban a zálogjogosult székhelyét kell feltüntetni, mert a Biztosító a zálogjoggal összefüggő kérdésekben a központi ügyintézés helyével tartja a kapcsolatot.	
Hitelszerződés azonosítója:	<input type="text"/> Hitel összege (Ft): <input type="text"/>
Hitelszerződés kezdete:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Hitelszerződés lejáratára:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító átadja a velem szerződésben álló zálogjogosult Bank részére a fedezet tekintetében fennálló biztosítás ellenőrzése céljából, az ehhez szükséges azonosító és szerződés adataimat. Az adatátadás jogalapja a Banknak a fedezetek ellenőrzéséhez fűződő jogos érdeke. Önnek joga van tiltakozni az adatátadás ellen. Részletes adatkezelési tájékoztatónkat itt találja: <https://www.alfa.hu/adatvedelem/adatbiztonsag.html>.

**Alulírott Szerződő/Biztosított** tájékoztatom az **Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.-t (1091 Budapest, Üllői út 1.)** – továbbiakban: Biztosító –, hogy a jelen nyomtatványon megjelölt kockázatviselési című ingatlanra, mint Zálogtárgyra vonatkozóan köttem – mint Zálogkötelezett – és a fent megjelölt hitelintézet – mint Zálogjogosult – között Zálogszerződés jött létre. Felhatalmazom a Biztosítót arra, hogy a fent megjelölt kockázatviselésű ingatlanra – mint Zálogtárgyra – kötött biztosítási szerződésen a Zálogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot jegyezze be.

**Felhatalmazom a Biztosítót**, hogy:

- a biztosított épületet ért káresemények által okozott 500.000 Ft-ot elérő mértékű értékcsökkenésekre esedékessé vált szolgáltatási összeg tekintetében minden esetben értesítse a szerződésben bejegyzett Zálogjogosultat, kifizetést kizárólag a zálogjogosult kifejezett hozzájárulásával teljesítsen a Biztosított részére;
- a biztosított épület megsemmisülését, vagy a teljes épületbiztosítási összeg kimerülését eredményező káresemény bekövetkezése esetén, a valós körülmények figyelembe vételével megállapított – különös tekintettel a reális újjáépítési értékre, legfeljebb az épület biztosítási összegének mértékéig terjedő – szolgáltatási összeget közvetlenül a Zálogjogosult részére teljesítse;
- a biztosítási szerződésen a Zálogkötelezett teljesítési utasítása alapján bejegyzett és a Zálogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot annak külön hozzájárulása nélkül ne törölje;
- amennyiben a fent meghatározott biztosítási szerződés nem jön létre, úgy ennek tényéről a biztosítási ajánlat elutasításával egyidőben tájékoztassa a Zálogjogosultat;
- a biztosítási szerződés díjrendezeti státuszát a tartam alatt havi rendszerességgel, a Bankkal kötött külön megállapodás esetén, illetve a Zálogjogosult megkeresésére – külön eljárásban – esetileg kiadja, továbbá megszüntetéséről 30 napon belül, a biztosítási díj fizetésének elmaradása esetén – az esedékességtől számított 60 napon belül – értesítést küldjön a Zálogjogosult részére.

A Biztosító kijelenti a Zálogkötelezett által szolgáltatott adatok alapján, hogy amennyiben a szerződő ajánlata alapján a biztosítási szerződés érvényesen létrejött vagy létrejön:

- a Szerződő/Biztosított fentiekben megfogalmazott felhatalmazását tudomásul veszi;
- vállalja a felhatalmazásban megfogalmazottakat;
- a biztosítási szerződésben a Zálogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot bejegyzi;
- a Biztosító a Zálogkötelezett és a Zálogjogosult egybehangzó nyilatkozata alapján történt teljesítéssel fizetési kötelezettségének eleget tesz, nem jogosult más személyek esetleges követeléseinek vizsgálatára, így nem tehető felelőssé az ilyen kifizetés teljesítése miatt sem a Zálogkötelezettel, sem a Zálogjogosulttal, sem harmadik személlyel szemben.

Kelt:  év  hó  nap

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Szerződő	Biztosított/Zálogkötelezett	Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.