

**QBE ATLASZ BIZTOSÍTÓ ZRT**  
**Dél-alföldi Igazgatósága**

**Szeged**

**Értesítés biztosítási szerződéshez kapcsolódó engedményezésről**

A biztosított neve:

A biztosított címe:

Biztosítási módozat:

.Kötvényszám:

A biztosított, engedményezett vagyontárgy /ak megnevezése:

.....  
A biztosított vagyon helye/kockázatviselési hely:

Biztosítási összeg: :

A biztosítási szerződés időtartama: Határozatlan

A hitel/kölcsönszerződés száma:.....

Az engedményes neve:.....

Az engedményes címe:.....

Az engedményes számlaszáma:.....

Az engedményezés időtartama: :.....

Alulírott biztosított tájékoztatom Önöket, hogy a fenti biztosítási szerződés alapján egem megillető jövőbeni kártérítési összegre vonatkozó követelésemet a fent megjelölt hitel/kölcsönszerződés alapján - annak fennállása alatt - az engedményesre engedményeztem.

Alulírott biztosított a jelen nyilatkozat aláírásával akként rendelkezem, hogy a nyilatkozat átvételét követően a biztosító a szolgáltatás összegét - az engedményezés erejéig - az engedményes fenti számú bankszámlájára utalja át.

Tudomásul veszem, hogy a káresemény bekövetkezésekor köteles vagyok az engedményessel közös nyilatkozatban bejelenteni a tartozás összegét. Az engedményezés megszűnéséről 30 napon belül közös levelünkkel tájékoztatjuk Önöket.

Kérem, hogy az engedményezés tényének bejegyzéséről az engedményest írásban tájékoztatni szíveskedjenek.

Tudomásul veszem, hogy kár esetén a biztosító a szolgáltatást csak az engedményes és az engedményező közös nyilatkozatát követően teljesíti.

Kelt:..... év ..... hónap ..... nap

.....  
Az engedményező (biztosított) cégszerű aláírása