

Szerződői nyilatkozat biztosítási szerződés díjfizetéséről



A BIZTOSÍTÓ ADATAI

Cégnév:

NOVIS Poistovňa a.s.

Cégjegyzékszám:

47251301

Adószám:

30375916-1-51

Székhely:

Námestie Ľudovíta Štúra 2, 811 02 Bratislava

Bankszámlaszám (IBAN):

HU55-1210-00011-10018-1355-0000-0000

SZERZŐDŐ

Név:

Lakcím:

Szig. Szám:

Én, a fenti személyazonosítási adatokkal megjelölt szerződő hozzájárulok ahhoz, hogy a lent található táblázatban megjelölt szerződésszámú **NOVUM**, **EVEREST**, **EVEREST PLUSZ**, **NIVO**, befektetési egységekhez kötött biztosítási szerződés(ek) tekintetében

Cégnév:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Székhely:

Bankszámlaszám (IBAN):

(a továbbiakban: Díjfizető) a Szerződés Díjfizetője legyen és a rendszeres biztosítási díjakat a NOVIS Poistovňa a.s. (a továbbiakban: Biztosító) részére megfizesse. Tudomásul veszem, hogy a Díjfizető a díjfizetésre irányuló nyilatkozatát bármikor egyoldalúan visszavonhatja, melyről köteles engem és a Biztosítót értesíteni.

SZERZŐDŐ NEVE	SZERZŐDÉSSZÁM	TERMÉK	DÍJFIZETÉS KEZDŐ IDŐPONTJA

Figyelemmel arra, hogy a díjfizetési kötelezettség a Szerződés alapján engem terhel, tudomásul veszem, hogy amennyiben az esedékes rendszeres biztosítási díjat nem, vagy csak részben fizetem meg, és azt a Díjfizető sem teljesíti, a Biztosító – a következményekre történő figyelmeztetés mellett – engem, mint Szerződőt a díjfizetési esedékességtől számított kilencven napos – de legalább a felszólítás elküldésétől számított harminc napos - póthatáridő kitérésével írásban felhív a teljesítésre. A póthatáridő eredménytelen elteltével a díjfizetési kötelezettség elmulasztásának Szerződésben előírt jogkövetkezményei alkalmazandók, amely a Szerződés megszűnését is eredményezheti.

Kelt

,201

hónap

napján.

Szerződő

A SZERZŐDŐ NYILATKOZATÁT TUDOMÁSUL VESZEM

Kelt

,201

hónap

napján.

Kelt

,201

hónap

napján.

Díjfizető

NOVIS Poistovňa a.s.
(Biztosító)