

UTAZÁSI GARANCIA BIZTOSÍTÁS
NYILATKOZAT A BIZTOSÍTÁS MEGHOSSZABBÍTÁSÁHOZ

1. Kármentességi nyilatkozat

Kijelentem, hogy az érvényben lévő biztosítási tartam alatt az Utazási Garancia Biztosítás Szerződési Feltételeiben felsorolt szolgáltatásokat nem vettem igénybe, és kártérítési igényt a mai napig nem nyújtottam be a biztosító felé, jelenleg sem állok orvosi kezelés alatt. Jelenlegi külföldi tartózkodásom nem életvitel-szerű.

Tudomásul veszem, hogy az utasbiztosítás nem a társadalombiztosítás kiváltására szolgál.

Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a jelen hosszabbítási ajánlat megtétele időpontjában fennálló valós állapotnak felelnek meg.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a közlési kötelezettség megsértésének minősülhet.

Biztosított külföldi címe:

Magyarországi címe:

2. Kárigénnyel kapcsolatos nyilatkozat

Kijelentem, hogy a meghosszabbítást megelőző teljes biztosítási tartam vonatkozásában biztosítási esemény nem történt, így ezen időszak vonatkozásában kárigénnyel a jövőben nem élek.

Kelt:

biztosított aláírása