

# Változások a 2021/2022-es tanévben

## ÁTHÁRÍTOTT DÍJFIZETÉS



A szerződő intézmény a Szimba biztosítás díját - a Szimba Válaszkártyán elfogadott hozzájárulása alapján - a Biztosítottra, vagy kiskorú biztosított esetén a Törvényes Képviselőre átháríthatja!

### SZIMBA VÁLASZKÁRTYA 2021/2022-es tanév

Szerződő intézmény neve: .....

Biztosított neve, csoport/osztály megnevezése: .....

Születési dátum: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap Neme:  férfi  nő

18 év alatti (kiskorú) biztosított esetén szülő (törvényes képviselő):

Neve: .....

Születési dátum\*: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

Lakcíme\*: .....

Vezetékes vagy mobiltelefon szám\*: \_\_\_\_

E-mail címe\*: .....

Jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a SZIMBA VÁLASZKÁRTYA 2021/2022-es tanév kitöltése előtt az Ügyfél-tájékoztató és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések, a Szimba tanuló balesetbiztosítás feltételei (TANF21) és a Szimba termékbemutató 2021/2022-es tanév dokumentumokat átvettem, megismerem és elfogadtam.

Jelen nyilatkozat aláírásával a Szimba tanuló balesetbiztosításra irányadó biztosítási feltételeknek a „Polgári Törvénykönyvről lényegesen eltérő rendelkezéssel” című fejezetében foglaltakat kifejezetten elfogadom.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Szerződő Intézmény az általam választott Szimba csomag biztosítási díját rám áthárítsa.

Választott Szimba-csomag: A  B  C  D  E

Dátum, \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

.....  
Nagykorú biztosított / szülő (törvényes képviselő) aláírása

\* Marketing nyilatkozat megadása esetén

**Kötelező a hozzájárulásra vonatkozó checkbox-ot kipipálni!**

