

Szerződő neve: \_\_\_\_\_ Születési dátuma:

Lakcíme: \_\_\_\_\_

e-mail címe: \_\_\_\_\_ telefonszáma: \_\_\_\_\_

Biztosítási kötvény száma: \_\_\_\_\_

Teljes biztosítási időtartam: \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

Igénybe vett biztosítási időtartam: \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

- 1) Kérem a biztosítás díjának teljes visszatérítését (a kockázatviselés még nem kezdődött meg).
- 2) Kérem a biztosítás díjának részleges visszatérítését (a kockázatviselés már megkezdődött, de még nem járt le, és nincs szolgáltatási igény a szerződésre vonatkozóan).
- 3) Az utazás meghiúsulása miatt kérem az utasbiztosítás díjának visszatérítését (Storno Kombi esetén).

**A biztosítási díj visszatérítését az alábbi bankszámlára kérem:**

Bankszámla tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Bank neve: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám:         -

A fenti biztosítási szerződés Szerződőjeként nyilatkozom, hogy:

- a) a fenti szerződésre vonatkozóan szolgáltatási igény a szerződés alanyai részéről nem áll fenn, kivéve a [ 3 ] esetet, amely esetben az utasbiztosítás vonatkozásában kockázatviselés hiányában a fenti számú biztosítási kötvényre vonatkozóan utasbiztosítási kártérítési igénnyel az Európai Utazási Biztosító Zrt. felé nem kívánok/unk élni.
- b) kérem a biztosítási díj fentiek szerinti részleges vagy teljes visszatérítését,
- c) a biztosított(ak)at a biztosítási szerződés megszűnéséről értesítem.

Dátum: \_\_\_\_\_

**Szerződő aláírása**

**Felhívjuk figyelmét, hogy a Biztosító kizárólag a két tanúval hitelesített, vagy a szerződő által digitálisan aláírt nyilatkozatot fogadja el.**

Alulírottak kijelentjük, hogy fenti nyilatkozatát a Szerződő, ..... (név), aki személyazonosságát előttünk, mint tanúk előtt személyi igazolványával igazolta, saját kezűleg írta alá vagy aláírását előttünk a sajátjának ismerte el.

Tanú 1:

Tanú 2:

.....  
név

.....  
név

.....  
lakcím

.....  
lakcím

.....  
sz. ig. szám

.....  
sz. ig. szám

.....  
aláírás

.....  
aláírás

**BIZTOSÍTÁSKÖZVETÍTŐ NYILATKOZATA\*:**

\_\_\_\_\_, mint a fenti kötvény **biztosításközvetítője** nyilatkozom, hogy

- az ügyfélnek a díjat visszafizettem  kérem az ügyfél felé a díj közvetlen visszautalását

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **biztosításközvetítő**

### **Kitöltési útmutató:**

(a nyomtatványon \*-gal jelölt pontokhoz)

**Szerződő:** a biztosítási kötvényen szerződőként megadott személy

### **Teljes biztosítási időtartam:**

Csak utasbiztosítás esetén: az utazás kezdetétől az utazás végéig terjedő időtartam

Storno kombi és önálló storno biztosítás esetén: a storno kockázatviselés kezdetétől az utazás végéig terjedő időtartam

### **Igénybe vett biztosítási időtartam:**

Csak utasbiztosítás esetén:

- ha már elkezdődött a kockázatviselés: az utazás kezdetétől tényleges hazaérkezésig terjedő időtartam
- ha még nem kezdődött el a kockázatviselés: kérjük kihúzni

Storno kombi és önálló storno biztosítás esetén:

- ha storno szolgáltatási igény merült fel: a storno kockázatviselés kezdetétől az utazás végéig terjedő időtartam (ez esetben az utasbiztosítás teljes díja visszaigényelhető)
- ha nincs storno szolgáltatási igény (pl. járatörlés, utazásszervező nem indítja az utat létszámihiány miatt, vagy egyéb, nem biztosítási esemény miatt): a storno kockázatviselés kezdetétől a lemondás dátumáig terjedő időtartam (szolgáltató részéről felmerülő megíúsulás esetében kérjük, a szolgáltató értesítését – pl. e-mail üzenet – mellékelni az igényhez)

### **Útmutató DÁP aláíráshoz asztali számítógépen:**

1. Nyissa meg a [dap.gov.hu/ugyintezes/digitalis-alairas](http://dap.gov.hu/ugyintezes/digitalis-alairas) oldalt!
2. Kattintson a Digitális aláírás indítása gombra!
3. Nyissa meg a mobilon a DÁP-ot, olvassa be a weboldalon megjelenő QR-kódot és adja meg a jóváhagyást a mobiltelefonján.
4. Töltse fel az aláírni tervezett dokumentumokat! Ezt megteheti a Dokumentumok kiválasztása gombra kattintva vagy drag-and-droppal az ablakba húzva azokat.
5. A Kiválasztott dokumentumok között megjelenik a feltöltött dokumentum. A Megnézem gombra kattintva ellenőrizze, majd kattintson a Tovább gombra!
6. A mobiltelefonjára ekkor push értesítést kap az aláírás kezdeményezéséről. Rákoppintva megnyílik a DÁP – azonosítsa magát biometrikusan vagy a PIN-kóddal! (Ha nem lépett ki a QR-kód beolvasása óta, akkor erre a lépésre nem lesz szükség, ekkor egyből az aláírásra érkezik az alkalmazásban.)
7. Olvassa be az alkalmazással a weboldalon megjelent QR-kódot!
8. Ellenőrizze, hogy a mobilalkalmazásban, a dokumentum előnézetén megjelenő ellenőrző kód megegyezik-e azzal, amit a weboldalon lát!
9. Adja meg az aláírás-jelszavát a mobilalkalmazásban!
10. Töltse le az aláírt dokumentumot a weboldalról a számítógépére!

### **Biztosításközvetítő nyilatkozata:**

Ezt a részt a biztosítást létrehozó biztosításközvetítő tölti ki.

Ha a biztosításkötés biztosításközvetítő közreműködése nélkül, közvetlenül a biztosító weboldalán történt, ezt a részt kérjük üresen hagyni.