# Nyilatkozat

A(z) …………………………………………… (cégnév) ……………….………..székhely

képviseletében …………………………………(név)……………………………(beosztás)

…………………………………(név)……………………………(beosztás)

kijelentjük, hogy:

* a 2020. június 1-jétől érvényes Halasztott fizetésű követelések biztosítása nevű, C módozatú biztosítási termék Általános szerződési feltételeit megismertük és kifejezetten elfogadjuk.

Kijelentjük továbbá, hogy:

* a Ptk. 6:78. §-a alapján a MEHIB tájékoztatott arról, hogy a C módozatú biztosítási termék Általános szerződési feltételeiben a MEHIB 1 éves elévülési időt határozott meg a Biztosított kárigényének érvényesítési határidejére, amit jelen Nyilatkozat aláírásával kifejezetten elfogadunk és tudomásul veszünk.
* A MEHIB tájékoztatott arról, hogy a Ptk. 6:7. §-ban foglaltaktól eltérően, a szerződő felek a biztosítási szerződés vonatkozásában írásban megtett nyilatkozatnak tekintik a Hitellimitkérelem, a Hitellimitértesítő, a kárveszélyjelentés és forgalmi jelentés esetén a nyilatkozó személy részéről aláírt azon nyilatkozatot is, melyet faxon, vagy bármely elektronikus levelezési címről továbbított szkennelt okirat formájában a másik fél részére az általa megadott elérhetőségekre. Az elektronikus kapcsolattartáshoz szükséges külön tájékoztatót és nyilatkozatot a MEHIB átadta részünkre, az abban foglalt tájékoztatást tudomásul vettük és elfogadjuk.
* A MEHIB tájékoztatott arról, hogy a C módozatú biztosítási termék Általános szerződési feltételeinek I. rész 4. pontja módosult, amely alapján a biztosítási szerződés részét képezi a hitellimit-kérelmi lap is.
* A MEHIB tájékoztatott arról, hogy az Általános szerződési feltételek VI. rész 3. pontja alapján a Biztosító jogosult a hitellimit csökkentésről, felfüggesztésről és visszavonásról az Üzletszabályzat előírásai alapján emailben is értesíteni, mely esetben az az elektronikus üzenet Biztosító általi elküldését követő 2. munkanapon 24. órakor lép hatályba.
* A MEHIB tájékoztatott arról, hogy az Általános szerződési feltételek XI. rész 1.2.c. pontja alapján mentesülhet a biztosítási szolgáltatás megfizetése alól, amennyiben bizonyítható, hogy a biztosított részt vett az ügylettel kapcsolatos vesztegetésben vagy az ügylettel kapcsolatos korrupcióról volt tudomása.

Dátum (hely, időpont): …………………………………….

……...……………………………………

cégszerű aláírás