

# ELFOGADÓ NYILATKOZAT

Postázandó a Biztosító címére, az igazolások másolatával együtt!

Szerződő / üzemben tartó neve:

Forgalmi rendszám vagy  
gépjármű azonosító:

Szerződésazonosító:

Alulírott \_\_\_\_\_, nyilatkozom, hogy a WABARD Biztosító Zrt. által közölt módosító ajánlatot elfogadom, a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződéseimet érintő tájékoztatást, benne a 2010-re érvényes, a közzétett tarifa szerinti, az igazolt kedvezmények és pótdíjak figyelembe vételével számolt díjat tudomásul veszem, és elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy

- díjkedvezmény csak a mellékelten küldött igazolás alapján vehető figyelembe,
- amennyiben természetes személyként kötöttem szerződést, a jogosítvány léte, illetve annak korára vonatkozó nyilatkozat hiányában a közzétett tarifa szerinti pótdíj alkalmazandó,
- amennyiben természetes személyként kötöttem szerződést, és a vezetői engedély másolatát nem csatolom, vagy azt 2007. december 31-e után szereztem, a közzétett tarifa szerinti pótdíj alkalmazandó.

## 1. Vállalkozók

Vállalkozói igazolványom száma:

Nyilatkozom, hogy vállalkozói igazolvány nélküli mezőgazdasági termelőtevékenységet illetve ahhoz kapcsolódó szolgáltatást végzek.

IGEN

NEM

## 2. Magánszemély

Nyilatkozom, hogy magánszemélynek minősülök.

IGEN

NEM

A vezetői engedélyem száma (MÁSOLAT CSATOLANDÓ):

Érvényességének kezdete:

Dátum:

.....  
ALÁÍRÁS