

Szerződő/biztosított neve, címe (amennyiben a szerződő és a biztosított személye azonos):

Biztosított neve, címe (csak akkor kell kitölteni, amennyiben a szerződő és a biztosított személye különbözik):

Biztosított születési dátuma: _____

Alulírott szerződő ajánlatot teszek UNION-Kandalló Extra biztosítási szerződés megkötésére.

I. Nyilatkozat szerződési feltételek megismeréséről és átvételéről

Kijelentem, hogy az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (továbbiakban: biztosító) részére tett szerződési ajánlatomat megelőzően az UNION-Kandalló Extra biztosítás ügyfél-tájékoztatóját és biztosítási feltételeit, biztosítási termékismertetőjét, továbbá az Adatkezelési tájékoztatót átvettem, azok tartalmát megismertem, az eljáró biztosításközvetítőtől a biztosító főbb adatairól, valamint a biztosítási termékről tájékoztatást kaptam.

Átvett mellékletek:

- ☐ UNION-Kandalló Extra Biztosítási Termékismertető (nyomtatványszám: U10508/1)
☐ UNION-Kandalló Extra Ügyfél-tájékoztató és Biztosítási Feltételek (nyomtatványszám: U10500/11)
☐ Adatkezelési tájékoztató (20210/X/3)

Kelt: _____, ____ / ____ / ____
szerződő aláírása biztosított aláírása

II. Nyilatkozat a szokásostól eltérő szerződési gyakorlat elfogadásáról

Kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam arra vonatkozóan, hogy az UNION-Kandalló Extra biztosítási feltételek alábbi rendelkezései lényegesen eltérnek a szokásos szerződési gyakorlattól:

- a biztosítási szerződésből eredő igények egy év alatt évülnek el (Általános Biztosítási Feltételek 26. pont)
- a biztosító az eljárási költségeket nem előlegezi meg. (Kiegészítő Felelősségbiztosítási Különös Feltételek 4.3. pont)
- a biztosító a biztosítási összeg keretein belül megtéríti a kamatokat. (Kiegészítő Felelősségbiztosítási Különös Feltételek 4.4.1. pont)
- a biztosító a szerződésben megállapított limiten belül, a kár 10%-a, de max. 500 000 Ft szublímít erejéig megtéríti a biztosított képviselőjét ellátó ügyvéd – máshonnan meg nem térülő – igazolt munkadíját és készkiadásait, illetve a jogi védekezés egyéb költségeit. E biztosítási fedezet annyiban áll fenn az ésszerű, indokolt és gazdaságos költségek tekintetében, amennyiben azok a biztosítási szerződés fedezete alá tartozó, kizáró rendelkezés hatálya alá nem eső és a biztosító részére szerződésszerűen bejelentett biztosítási eseménnyel összefüggésben merültek föl. A biztosító nem téríti meg ezeket a költségeket, ha a szerződő/biztosított maga látja el a jogi védelmét. A szerződésben meghatározott önrészt a biztosított e költségek tekintetében is maga viseli (Kiegészítő Felelősségbiztosítási Különös Feltételek 4.4.2. pont).

Kijelentem, hogy az UNION-Kandalló Extra biztosítási feltételeknek a szokásos szerződési gyakorlattól eltérő rendelkezéseit elfogadom, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: _____, ____ / ____ / ____
szerződő aláírása biztosított aláírása

III. Nyilatkozat szerződéskötést megelőző tájékoztatás elfogadásáról

Tudomásul veszem, hogy:

- az ajánlat a biztosító kockázatelbírálásának alapja, továbbá, hogy a biztosítónak az ajánlat beérkezésétől számított 15 nap áll rendelkezésére a kockázatelbírálásra. Tudomásul veszem, hogy a biztosító a kockázatelbírálás eredményeként az ajánlatot jogosult elutasítani, az elutasítást nem köteles megindokolni. Ha a kockázatelbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, a biztosító az ajánlatot csak abban az esetben utasíthatja vissza, ha az igényelt biztosítási fedezet jellege vagy a kockázatviselés körülményei alapján nyilvánvaló, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges,
- az ajánlattételkor befizetett összeget a biztosító díjelőlegként kezeli, az ajánlat elfogadása esetén díjfizetesként tudja be, az ajánlat elutasítása esetén a szerződőnek kamatmentesen visszautalja,
- **a biztosításközvetítő nem jogosult az ügyféltől díjat átvenni, továbbá nem jogosult a biztosítótól az ügyfélnek járó összeg kifizetésében közreműködni,**
- a szóbeli közlések vagy kikötések csak akkor érvényesek, ha azokat a biztosító illetékes szerve írásban igazolja,
- valótlan adatok közlése a biztosítás érvénytelenségét vonja maga után,
- a biztosító nem nyújt tanácsadást a termék értékesítése során,
- a biztosításközvetítő a tevékenységéért a biztosítótól javadalmazásban részesül. A javadalmazás jellege: jutalék.

Kelt: _____, ____ / ____ / ____
szerződő aláírása
biztosított aláírása

IV. Adatkezelési nyilatkozat

Tudomásul veszem, hogy:

- a biztosító a feladatai teljesítéséhez külső szervezetek, adatfeldolgozókat, viszontbiztosítókat vehet igénybe. Ezen szervezetek listája a <https://union.hu/adatvedelem> weboldalon érhető el.
- az adatszolgáltatás önkéntes.
- a biztosítási titkot képező személyes adat csak az írásbeli hozzájárulásommal, vagy a biztosítási törvény felhatalmazása alapján továbbítható harmadik személynek, a felhatalmazásra vonatkozó szabályokat az Adatkezelési tájékoztató 1. számú Függeléke tartalmazza.
- biztosítási szerződés megkötése, módosítása, állományban tartása során a biztosítóval közölt vagy a szolgáltatás teljesítése során megismert és keletkező személyes adataimmal kapcsolatban élhetek többek között az adatokhoz való hozzáférési és helyesbítési jogommal, valamint az adathordozhatósághoz való jogommal. Az érintett jogokról teljes körű információ az Adatkezelési tájékoztató III. fejeztében található.

Kijelentem, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos, és általam megértett tájékoztatást kaptam azok kezelésére vonatkozóan. Az általam előzetesen átvett és megismert Adatkezelési tájékoztató a biztosító www.union.hu/adatvedelem weboldalán is elérhető. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződés megkötése, a meglévő szerződések módosítása és állományban tartása, valamint a biztosítási szerződésekhez kapcsolódó díjak, igények megállapítása.

Kelt: _____, ____ / ____ / ____
szerződő aláírása
biztosított aláírása

V. Hozzájárulás direkt marketing célú adatkezeléshez

Alulírott, a biztosítótól kapott, az adatkezelés céljáról és tartalmáról szóló megfelelő tájékoztatás alapján önkéntesen hozzájárulok ahhoz, hogy:

- a gazdasági reklámtevékenységről szóló 2008. évi XLVIII. tv. (Grt.) 6. §-ban foglaltak szerint részemre a biztosító közvetlen megkeresés módszerével, így különösen elektronikus levelezés, közvetlen telefonos vagy személyes megkeresés vagy azokkal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámokat küldjön, ebből a célból a nevemet, lakcímemet, e-mail címemet és mobiltelefon számomat felhasználja.
- a biztosító az előző céllal az adatokat a Grt. előírásainak megfelelően az adatkezelés céljának elérése érdekében, a cél eléréséhez szükséges mértékben és időtartamig vagy a hozzájáruló nyilatkozat visszavonásáig kezelheti. A hozzájárulás bármikor, korlátozás és indoklás nélkül, ingyenesen visszavonható a biztosító részére postai (1380 Budapest Pf. 1076.) vagy elektronikus úton (e-mail: dm@union.hu) megküldött nyilatkozattal. Jelen hozzájárulás megadása nem feltétele a biztosítási szerződés létrejöttének.

Jelen hozzájárulást a Biztosított és a Szerződő egymástól függetlenül is megadhatják vagy megtagadhatják aláírásuk mellőzésével.

Kelt: _____, ____ / ____ / ____
szerződő aláírása
biztosított aláírása

VI. Nyilatkozat UNION Értem Minősített Fogyasztóbarát Otthonbiztosítás lakásbiztosítási termék megismeréséről

Kijelentem, hogy a biztosítási ajánlatom megtétele előtt tájékoztatást kaptam arra vonatkozóan, hogy biztosítási igényeim alapján részemre az UNION Értem Minősített Fogyasztóbarát Otthonbiztosítás lakásbiztosítási termék is ajánlható. A biztosításközvetítőtől a termékre vonatkozó tájékoztatást megkaptam, annak megismerése után került az általam választott UNION-Kandalló Extra lakásbiztosítási termék megkötésére.

Kelt: _____, ____ / ____ / ____ szerződő aláírása biztosított aláírása

VII. Nyilatkozat Kiegészítő Őrangyal+ Biztosításhoz

Amennyiben Ön a Kiegészítő Őrangyal+ Biztosítást is igénybe veszi az UNION-Kandalló Extra biztosításához, akkor az alábbiakról szükséges nyilatkoznia:

Kijelentem, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a biztosító, valamint az ellátásszervező UNION-Érted Kft. általi kezelésére vonatkozóan. Az egészségügyi szolgáltató partner a biztosítási törvény szerinti kiszervezett tevékenységet a biztosító adatfeldolgozójaként végzi. A szolgáltató esetleges jövőbeni módosulásáról a biztosító előzetesen tájékoztatást ad a szerződők és a biztosítottak részére honlapjának terméktájékoztatással kapcsolatos felületén keresztül.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító az UNION-Érted Kft. szolgáltatást nyújtó részére eljuttatja a szolgáltatás igénybevétele érdekében a nevemet, címemet, szerződésem kötvényszámát, a kockázatviselés kezdetének, valamint végének dátumát. Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatás igénybevételekor a telefonszámom is rögzítésre kerül az UNION-Érted Kft. rendszerében.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító és az UNION-Érted Kft. személyes adataimat bizalmasan kezelik, azt harmadik személyek részére nem teszik hozzáférhetővé, és nem hozzák nyilvánosságra.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy biztosítottként a (+361) 882-8802-es telefonszámon kezdeményezhetem a szolgáltatás igénybevételét.

Tudomásul veszem továbbá, hogy ez a szolgáltatás során nyújtott információk nem helyettesíthetik a személyes orvosi vizsgálatot.

Kelt: _____, ____ / ____ / ____ szerződő aláírása biztosított aláírása

VIII. Nyilatkozat Kiegészítő Családi Plusz Biztosításhoz

Amennyiben Ön a Kiegészítő Család Plusz Biztosítást is igénybe veszi az UNION-Kandalló Extra biztosításához, akkor az alábbiakról szükséges nyilatkoznia:

Kijelentem, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a biztosító, valamint az ellátásszervező UNION-Érted Kft. általi kezelésére vonatkozóan. Az egészségügyi szolgáltató partner a biztosítási törvény szerinti kiszervezett tevékenységet a biztosító adatfeldolgozójaként végzi. A szolgáltató esetleges jövőbeni módosulásáról a biztosító előzetesen tájékoztatást ad a szerződők és a biztosítottak részére honlapjának terméktájékoztatással kapcsolatos felületén keresztül.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító az UNION-Érted Kft. szolgáltatást nyújtó részére eljuttatja a szolgáltatás igénybevétele érdekében a nevemet, címemet, szerződésem kötvényszámát, a kockázatviselés kezdetének, valamint végének dátumát. Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatás igénybevételekor a telefonszámom is rögzítésre kerül az UNION-Érted Kft. rendszerében.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító és az UNION-Érted Kft. személyes adataimat bizalmasan kezelik, azt harmadik személyek részére nem teszik hozzáférhetővé, és nem hozzák nyilvánosságra.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy biztosítottként a (+361) 882-8802-es telefonszámon kezdeményezhetem a szolgáltatás igénybevételét.

Tudomásul veszem továbbá, hogy ez a szolgáltatás során nyújtott információk nem helyettesíthetik a személyes orvosi vizsgálatot.

Kelt: _____, ____ / ____ / ____ szerződő aláírása biztosított aláírása

Díjfizetési engedmények, pótlékok	
Díjfizetési gyakoriságtól függő engedmények	Engedmény mértéke
Éves díjfizetés választása esetén	8%
Féléves díjfizetés választása esetén	4%
Negyedéves díjfizetés választása esetén	2%
Díjfizetési módtól függő engedmények	Engedmény mértéke
Csoportos beszédési megbízással történő díjfizetés esetén	5%
Önrésztől függő engedmények	Engedmény mértéke
20 000 Ft önrész választása esetén	15%
50 000 Ft önrész választása esetén	30%
100 000 Ft önrész választása esetén	45%
Pótlékok	Pótlék mértéke
Nem állandóan lakott épület esetén	50%
Könnyűszerkezet, faház	30%