

Ajánlat és Nyilatkozatok**az Allianz Hungária Zrt. által elektronikusan rögzített Allianz Vállalkozás Védelem 2.0 termékcsomaghoz (AVV 2.0)**

Alulírott szerződő fél

Ügyfél/Cég neve: _____

Címe/Székhelye: _____

Adószáma: _____

Adóazonosító jele: _____

ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy az Allianz Hungária Zrt. (a továbbiakban: biztosító) által itt megadott ajánlat-azonosító, azaz

(kötelező kitölteni!) alatt zárolt elektronikusan rögzített ajánlatot (továbbiakban: elektronikus ajánlat)– mely kizárólag a jelen nyilatkozattal együtt minősül az Allianz Vállalkozás Védelem 2.0. elnevezésű biztosításra vonatkozó írásos ajánlatnak; – a szerződő fél vállalkozás nevében eljárni jogosult **képviselőként magánszemélyként (megfelelő jelölendő)** én tettem, az abban foglalt adatokat, illetve a biztosító által feltett kérdésekre adott válaszokat, nyilatkozatokat a biztosító részére én adtam meg, és ezen adatok, válaszok, nyilatkozatok helyességét, valamint akaratomnak megfelelő voltát az elektronikus ajánlat zárolását megelőzően ellenőriztem.

Kijelentem, és aláírással hitelesítem, hogy az elektronikus ajánlat az ott megadott adatok kezelésével és továbbításával kapcsolatban a vállalkozás akaratának megfelelő válaszokat, nyilatkozatokat tartalmazza, továbbá, hogy az ajánlatban feltett kérdésekre adott válaszok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem és elfogadom a biztosító tájékoztatását, mely szerint az elektronikus ajánlat lezárását követően annak tartalmát hozzájárulásom nélkül semmilyen körülmények között nem lehet módosítani.

Nyilatkozat a függő biztosításközvetítő főbb adatairól és eljárásáról szóló tájékoztatásról

Alulírott szerződő fél és biztosított kijelentem, hogy függő biztosításközvetítő esetén a függő biztosításközvetítő főbb adatairól szóló tájékoztatást, valamint az alábbi tájékoztatást:

- A függő biztosításközvetítő nem életbiztosítási termék esetében az ügyféltől nem vehet át díjat, díjelőleget.
- A függő biztosításközvetítő a biztosítótól az ügyfélnek járó összeget nem vehet át.

az ajánlat megtétele előtt megkaptam.

igen nem független biztosításközvetítő járt el

Nyilatkozat az ügyfél-tájékoztató és az általános szerződési feltételek átvételéről, valamint az abban foglaltak elfogadásáról

Alulírott, a szerződő fél vállalkozás nevében eljárni jogosult képviselőjeként kijelentem, hogy az Allianz Hungária Zrt. Allianz Vállalkozás Védelem 2.0 vagyon és felelősségbiztosítás elnevezésű termékcsomag ügyfél tájékoztatóját (AHE-

43131/3P), valamint az ajánlaton kiválasztott biztosítási fedezetekhez kapcsolódó biztosítási szerződési feltételeket az ajánlat megtétele előtt megismertem, az abban foglaltakat elfogadom és az azokat is tartalmazó **CD-t (AHB-43130/8) átvettem** vagy **elektronikusan letöltöttem**

Biztosítási ajánlat

Alulírott, a szerződő fél vállalkozás nevében eljárni jogosult képviselőjeként a fentiek ismeretében a fenti ajánlat-azonosítóval jelzett ajánlatot teszek Allianz Vállalkozás Védelem 2.0 vagyon és felelősségbiztosítás megkötésére. Alulírott szerződő fél és biztosított tudomásul veszem, hogy

- a biztosító a jelen ajánlatot az átadásától számított 15 napon belül, indoklás nélkül elutasíthatja,
- a biztosító a jelen ajánlatra az átadásától számított 15 napon belül nem válaszol, a biztosítási szerződés nem jön létre.

Alulírott a szerződő fél és biztosított vállalkozás nevében eljárni jogosult képviselőként/magánszemélyként hozzájárulok ahhoz, hogy az elektronikus ajánlat adatait a biztosító elektronikus formában (titkosított elektronikus levélben) bocsássa rendelkezésemre.

Alulírott a szerződő fél és biztosított vállalkozás nevében eljárni jogosult képviselőként/magánszemélyként a büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti elektronikus ajánlatomban megjelölt

- a) kockázatviselési helyen az ajánlat aláírásakor a biztosítandó vagyontárgyak kármentesek, **igen nem** valamint
- b) biztosított tevékenységből eredően kártérítési igényt velem szemben nem érvényesítettek, nincs tudomásom olyan körülményről, amely ilyen kárigény érvényesítéséhez vezetne. **igen nem**

Alulírott nyilatkozom, hogy jelen ajánlattal kapcsolatos vagyonbiztosítási kockázatok más biztosítónál **biztosítva vannak nincsenek biztosítva** .

Alulírott tudomásul veszem, hogy az első biztosítási díj a számviteli bizonylaton feltüntetett esedékességi időpontban esedékes. Az első díj befizetésének elmulasztása esetén a biztosítási szerződés a díj esedékességétől számított 90. nap elteltével megszűnik, ha addig a hátralékos díjat nem fizetem meg.

Nyilatkozat a személyes adatok átadásáról és kezeléséről

Kijelentem, hogy az ügyfél-tájékoztatóban elhelyezett, a személyes adatok- és a biztosítási titok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat e tájékoztatás ismeretében teszem meg. Az adatszolgáltatás önkéntes, de a biztosítási ajánlaton rögzített egyes személyes adatok közzétevése nélkülözhetetlen a biztosítási szerződés létrejöttéhez. **igen nem**

Adatkezelési nyilatkozatok

Az Allianz Csoport illetőleg az FHB Csoport alábbi tagjai:

- 1.) Allianz Hungaria Zrt.
- 2.) Szövetség Nyugdíjpénztár
- 3.) Allianz Hungaria Egészségpénztár
- 4.) Allianz Csoport egyéb tagjai(1)
 - A.) FHB Jelzálogbank Nyrt.
 - B.) FHB Kereskedelmi Bank Zrt.
 - C.) FHB Csoport egyéb tagja (2)

valamennyien mint jogosultak (a továbbiakban együtt: Jogosultak) részére, mint ügyfél (a továbbiakban: Ügyfél) következő pontok szerint megadott tájékoztatás alapján az alábbi önkéntes és kifejezett nyilatkozatokat teszem.

Hozzájárulás adattovábbításhoz

- Felhatalmazom a Jogosultakat, hogy a rám vonatkozó, bank,- értékpapír-,biztosítási-, pénztár titoknak, üzleti titoknak, valamint személyes adatnak (a továbbiakban együtt: Adatok) minősülő információkat és/vagy adatokat (az egészségi állapotra vonatkozó adatok kivételével) adatkezelés – ideértve az adatkezelések összekapcsolását is – és nyilvántartás céljára, az Allianz Csoport, valamint az FHB Csoport tagjai részére, továbbá Jogosultak szolgáltatásainak nyújtásához szükséges és igénybe vett, az Allianz Csoport, illetőleg az FHB Csoport tagjaival szerződéses viszonyban levő és titoktartási kötelezettség alatt álló ügynökei, illetve egyéb megbízottjai, képviselői részére továbbítsák, és felmentem Jogosultakat, hogy a titoktartási kötelezettségüket ebben a körben fenntartsák.
igen nem

- **Adatok köre:** személynév, születési hely es idő, anyja neve, telefonszám, elektronikus és postai levelezési cím, a Jogosultak bármelyikével fennálló szerződés(ek) szolgáltatójának neve, a szerződés típusa és megkötésének időpontja, szerződéses összeg, fizetési kötelezettség gyakorisága, mértéke és teljesítésének módja.

- **Automatizált egyedi döntés:** Felhatalmazom a Jogosultakat az adataimmal való automatizált adatfeldolgozással történő értékelésre, és az automatizált egyedi döntés útján történő ajánlatok elkészítésére.
igen nem

A jelen ajánlatot és nyilatkozatokat átvettem.

Kelt: _____, ____ év __ hó __ nap

_____ a biztosításközvetítő aláírása

_____ a szerződő fél aláírása

_____ a biztosított aláírása

A szerződő fél/biztosított a fenti nyilatkozatot csak személyesen vagy képviselője útján jogosult megtenni!

(1) Ebbe a körbe tartozik az Allianz Alapkezelő Zrt., valamint a felsorolt Allianz Csoport tagok hatályos üzletszabályzataiban megnevezett, esetlegesen változó Allianz Csoport tag lista, a jogosultaknak a szerződésközvetítésben nem közreműködő más ügynökei (üzletkötői).

(2) Ebbe a körbe tartozik az FHB Életjáradék Zrt., az FHB Ingatlan Zrt., és a Central European Credit Zrt.

- **Adatkezelési cél:** Felhatalmazom a Jogosultakat arra, hogy egymás részére az adatokat átadják abból a célból, hogy a többi Jogosult azokat nyilvántartsa, kezelje, tárolja és feldolgozza a hatékony ügyfél kiszolgálási, kockázatkezelési, statisztikai, elemzési, piackutatási, közvetlen üzletszerzési és marketing célokra, valamint szerződéselem kezelése, karbantartása, elszámolás, új/további szerződés értékesítése céljából, a szerződéses vagy szerződésen kívüli kötelezettségek és jogosultságok igazolására. Hozzájárulásom kiterjed időről időre hirdetési célokból levélben (direct mail), telefonon, vagy egyéb, elektronikus és más formájú kommunikációs eszközön keresztül történő értesítésre az Allianz Csoport, valamint az FHB Csoport termékeiről.

igen nem

Tájékoztatást kaptam az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról és jogorvoslati lehetőségeimről, így arról, hogy a Jogosultak címére – illetve hivatalos honlapjukon szereplő elektronikus levél (e-mail) címére – küldött, a nyilatkozattevőjének egyértelmű azonosítását lehetővé tevő bejelentéssel bármikor korlátozás nélkül és ingyenesen visszavonhatom a közvetlen üzletszerzési célú hirdetés küldésére vonatkozó hozzájárulásomat. Tájékoztatást kaptam arról, hogy írásbeli kérésemre a Jogosultak minden, a személyemre vonatkozóan nyilvántartott, kezelt és továbbított adatot írásban közölnek velem a hatályos jogszabályoknak megfelelően. A jogosultak személyes adataimat a jogok és kötelezettségek érvényesíthetőségének elévülését követő öt évig, illetőleg a vonatkozó jogszabályokban foglalt határidőig tartják nyilván és kezelik.

igen nem

A jelen nyilatkozatban tett felhatalmazásom feltételévé teszem, hogy a Jogosultak a tudomásukra jutott rám vonatkozó valamennyi adatot bizalmasan, titokként kezelik a jelen Nyilatkozatban felsorolt, illetve a vonatkozó jogszabályok alapján, azokat megismerni jogosult harmadik személyeken túl senki számára nem teszik hozzáférhetővé. A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a nyilatkozatom az információs önrendelkezés jogáról és az információs szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvénynek és a fenti ágazati jogszabályok szerinti felhatalmazásnak/hozzájárulásnak minősül, továbbá elismerem, hogy az adatkezelésre, - átadásra vonatkozó előzetes tájékoztatást teljes körűen megkaptam és annak ismeretében írom alá a jelen nyilatkozatot.

Nyilatkozom, hogy a szerződésre vonatkozó, a Polgári Törvénykönyvtől és a korábbi szerződési gyakorlatától eltérő szabályokat megismertem és azokat kifejezetten elfogadom.