

Ajánlat és Nyilatkozatok – pótlap

az Allianz Hungária Zrt. által elektronikusan rögzített életbiztosításhoz

Alulírott **szerződő és biztosított** ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy az Allianz Hungária Zrt. (a továbbiakban: biztosító) által itt megadott **ajánlat azonosító, azaz** _____ alatt zárolt elektronikusan rögzített ajánlatot (továbbiakban: elektronikus ajánlat) – mely kizárólag a jelen nyilatkozattal együtt minősül az életbiztosításra vonatkozó írásos ajánlatnak – 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 az akaratomnak megfelelő válaszokat, nyilatkozatokat tartalmazza, továbbá, hogy az ajánlatban feltett kérdésekre adott válasza-
im (ideértve az egészségi nyilatkozat kérdéseire a biztosított által adott válaszokat is) 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.

Alulírott **szerződő és biztosított** kijelentem, hogy **1./** a függő biztosításközvetítő főbb adatairól szóló tájékoztatást megkaptam, a tájékoztatás adatai az elektronikus ajánlatban rögzítésre kerültek; **2./** az igényfelmérés megtörtént, az igényfelmérés adatai – melyek biztosító általi kezeléséhez hozzájárulok – az elektronikus ajánlatban rögzítésre kerültek; **3./** az igényfelmérés alapján a biztosítóról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 10. számú melléklet B/1. pontja szerinti termékismertetőt megismertem, annak adatai az elektronikus ajánlatban rögzítésre kerültek; **4./** az életbiztosítás szerződési feltételeit és ügyfél-tájékoztatóját az ajánlat megtétele előtt megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem, és az azokat tartalmazó –

Allianz Életprogramok életbiztosítás esetén az

nyomtatványszámú,

Allianz Klasszikusok életbiztosítás esetén az

nyomtatványszámú,

Egzsztencia Programok biztosítás esetén az

nyomtatványszámú,

HozamKövet életbiztosítás esetén az

nyomtatványszámú – dossziét, illetőleg

Allianz Életprogramok életbiztosítás esetén az

nyomtatványszámú,

Allianz Klasszikusok életbiztosítás esetén az

nyomtatványszámú,

Egzsztencia Programok biztosítás esetén az

nyomtatványszámú,

HozamKövet életbiztosítás esetén az

nyomtatványszámú szerződési feltételeket és ügyfél-tájékoztatót CD lemezen átvettem. **[A megfelelő rész jelölendő (x jellel).]**

Alulírott **szerződő** a fentiek [1.-4. pont] ismeretében ajánlatot teszek a fenti ajánlat azonosítóval jelzett életbiztosítási szerződés megkötésére. Alulírott **biztosított** a szerződés megkötéséhez hozzájárulok. Alulírott **szerződő és biztosított** tudomásul veszem, hogy a biztosító a jelen ajánlatot az átadásától számított 15 napon belül, indoklás nélkül elutasíthatja. Hozzájárulok, hogy ha a biztosító a kockázat-elbíráláshoz szükséges adatok hiánya miatt a jelen ajánlatot a rendelkezésére álló 15 napos határidő alatt nem tudja elbírálni, és emiatt az ajánlatot el kellene utasítani, akkor a 15 napos ajánlat-elbírálási határidő további 15 nappal meghosszabbodik, ha a biztosító az ajánlattételtől számított 15 napon belül értesítette a szerződőt a kockázat-elbíráláshoz szükséges adatok hiányáról.

Alulírott **szerződő és biztosított** hozzájárulok ahhoz, hogy az elektronikus ajánlat adatait a biztosító részemre **nyomtatott formában**, **elektronikus formában** (titkosított elektronikus levélben) bocsátja rendelkezésemre. **[A megfelelő rész jelölendő (x jellel).]**

Alulírott **szerződő** ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy a pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló törvény szerinti tényleges tulajdonos személyére vonatkozó – valóságnak megfelelő – elektronikusan rögzített adatokat én szolgáltatattam, és hogy ezen adatok az üzleti kapcsolat létesítésekor/az üzleti megbízás megadásakor fennálló helyzetet tükrözik. Tudomásul veszem, hogy e törvény értelmében minden olyan esetben azt külön Tényleges Tulajdonosi Nyilatkozat kitöltésével is jelezni kell a biztosító részére, ha további üzleti kapcsolat létesítésekor, illetve bármely hárommillió-hatszáz-ezer forintot elérő vagy meghaladó összegű üzleti megbízás megadásakor az elektronikus ajánlatban foglaltaktól eltérően járok el, és kötelezettséget válllok ennek betartására. Tudomásom van arról, hogy öt munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a biztosítónak a tényleges tulajdonos személyére vonatkozó adatokban, valamint a saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat, és az e kötelezettségek elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Alulírott **jogi személy szerződő** nevében eljárni jogosult képviselőjeként ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy a jogi személy képviseletében a biztosítónál eljáró természetes személyekre vonatkozó, az elektronikus ajánlatban rögzített adatokat én szolgáltatattam, és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ezek az adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott **mint külföldi lakóhellyel rendelkező** igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy az elektronikus ajánlatban a külföldi lakóhellyel rendelkezőkre vonatkozó nyilatkozatban rögzített adatokat én szolgáltattam, továbbá büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ezek az adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott **biztosított** ezúton önként és határozottan felhatalmazom az életbiztosítási szerződés haláleseti kedvezményezettjét, valamint az Allianz Hungária Zrt-t, hogy a halálom esetére járó szolgáltatás iránti igény teljesítése érdekében szükséges egészségi és egyéb adataimat háziorvosomtól, valamint mindazoktól az egészségügyi intézményektől, orvosoktól, gyógyszerészekről, természetgyógyásztól és a gyógykezeléssel foglalkozó más személyektől, amelyek, illetve akik eddig kezeltek, valamint az Országos Egészségbiztosítási Pénztártól, a társadalombiztosítási kifizetőhelytől az Allianz Hungária Zrt.részére beszerezze. A felsorolt szervek, személyek által nyilvántartott, a gyógykezeléssel kapcsolatos valamennyi adata vonatkozik jelen felhatalmazásom, mely nyilatkozatom egyben az orvosi titoktartásra vonatkozó felmentésnek minősül.

Alulírott **szereződő** kijelentem, hogy az elektronikus ajánlatban rögzítetteknek, valamint a Netpartner szolgáltatási szerződés Általános Szerződési Feltételekben (NÁSZF) és/vagy a Telepartner szolgáltatási szerződés Általános Szerződési Feltételekben (TÁSZF) foglaltaknak megfelelő tartalommal Telepartner, Netpartner szolgáltatási szerződést kívánok kötni. [A megfelelő rész jelölendő (x jellel).] A NÁSZF és/vagy TÁSZF rendelkezéseit a szerződés megkötése előtt megismertem, az azokban foglaltakat tudomásul vettem és a szerződési feltételeket átvettem.

Alulírott **szereződő és biztosított** igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy az elektronikus ajánlatban a személyes adatok és a különleges személyes adatok kezelésére vonatkozó nyilatkozatban, valamint az Allianz Csoport adatkezelési nyilatkozatban rögzített – akaratomnak megfelelő – válaszokat, nyilatkozatokat én tettem azt követően, hogy az azokra vonatkozó, az elektronikus ajánlatban szereplő tájékoztatót elolvastam és megértettem. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító az elektronikus ajánlatban rögzített életbiztosítási szerződéssel kapcsolatban a megadott e-mail címen vagy telefonon keresztül tájékoztatást adjon.

Alulírott **szereződő** az első díj, az egyszeri díj fizetésére vonatkozóan a biztosítóval díjhalasztásban állapodtam meg, nem állapodtam meg díjhalasztásban. Tudomásul veszem, hogy a díjhalasztásban való megállapodás esetén a szerződés létrejöttkor esedékes első díjat legkésőbb az ajánlattételt követő hónap első napjától számított 30. nappal bezárólag kell megfizetnem. [A megfelelő rész jelölendő (x jellel).]

Alulírott **szereződő** kijelentem, hogy az ajánlat alapján díjelőleget fizettem, nem fizettem.

A díjelőleg összege: forint.

Nyugtaszám:

POS azonosító:

Kelt: _____, év hó nap

A jelen ajánlatot átvettem.

Tanácsadó neve

Szerződő neve

[] számú biztosított neve

[] számú biztosított neve

Tanácsadó aláírása

Szerződő saját kezű aláírása*

[] számú biztosított saját kezű aláírása**

[] számú biztosított saját kezű aláírása**

* Jogi személy esetén cégszerű aláírás.

** Kiskorú biztosított esetén szülő, illetve törvényes képviselő aláírása.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító a díjelőleget az ajánlat elfogadása esetén biztosítási díjként kezeli, az ajánlat elutasítása esetén a szerződő részére visszautalja. [A megfelelő rész jelölendő (x jellel).]

Allianz Életprogramok élet- és személybiztosítás esetén

- Alulírott **főbiztosított** kötelezettséget válllok arra, hogy a szerződő halála esetén, illetve a jogi személy szerződő jogutód nélküli megszűnése esetén a szerződő helyébe lépek és tudomásul veszem, hogy ezáltal a szerződő biztosítási szerződésből fakadó jogai engem illetnek, és kötelezettségei engem terhelnek.
- Alulírott **szereződő** kijelentem, hogy tisztában vagyok azzal, hogy az egyes, általam választott eszközalapokba, illetve portfólióba történő befektetés kockázatait teljes mértékben én viselem. Kijelentem, hogy a befektetés hozamainak kedvezőtlen alakulása esetén a biztosítóval szemben nem támasztok igényt. Kijelentem továbbá, hogy tisztában vagyok azzal is, hogy az eszközalapok és befektetési formák múltbéli hozamai nem jelentenek garanciát a befektetések jövőbeli hozamaira vonatkozóan.
- Alulírott **szereződő** kijelentem, hogy tisztában vagyok azzal, hogy a választott kiegészítő biztosítási fedezetek költségére levont egységek csökkentik az általam befizetett díjakhoz viszonyított hozamot. Továbbá tisztában vagyok azzal, hogy élet- és egészségbiztosítási fedezetek választása esetén a havi költségek a biztosítási évfordulón akár a biztosítási összeg változatlanlaga mellett is növekedhetnek, tekintettel arra, hogy a biztosítottak életkorának emelkedésével együtt a biztosítási kockázat is növekszik.

Allianz Klasszikusok élet- és személybiztosítás esetén

- Alulírott **biztosított** kötelezettséget válllok arra, hogy a szerződő halála esetén, illetve a jogi személy szerződő jogutód nélküli megszűnése esetén – az Általános Szerződési Feltételek 3. és 4. pontjában foglalt feltételek teljesülése esetén – a szerződő helyébe lépek, és tudomásul veszem, hogy ezáltal a szerződő biztosítási szerződésből fakadó jogai engem illetnek, és kötelezettségei engem terhelnek.
- Alulírott **szereződő** hozzájárulok ahhoz, hogy ha a szerződésben szerepel megtakarítási életbiztosítási fedezet, és annak tartamából már eltelt a biztosítási fedezet tartamának kezdetén hatályos „A” jelű Kondíciós lista 3.1. pontjában meghatározott időszak, és a díjfizetés elmaradása miatt a díjjal nem fedezett időszak hossza meghaladja a 90 napot, akkor az utolsó, díjjal teljesen fedezett hónapot követő 90. nappal automatikus díjklócsön lép életbe, azaz a biztosító az esedékes díjakat a szerződés visszavásárlási értékének terhére egyenlíti ki (automatikus díjklócsönt nyújt) az Allianz Klasszikusok élet- és személybiztosítás Általános Szerződési Feltételei szerint.

Egzsiztencia Programok biztosítás esetén alulírott **szereződő/biztosított** igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy az elektronikus ajánlatban a munkanélkülségre szóló biztosítási fedezetre vonatkozó nyilatkozatban rögzített – valóságnak megfelelő – válaszokat, nyilatkozatokat én tettem, illetve adatokat én adtam meg.

HozamKövet életbiztosítás esetén alulírott **biztosított** kötelezettséget válllok arra, hogy a szerződő halála esetén a szerződő helyébe lépek, valamint tudomásul veszem, hogy ezáltal a szerződő biztosítási szerződésből fakadó jogai engem illetnek, és kötelezettségei engem terhelnek.