

		EGYSZERŰSÍTETT CSOPORTOS BALESETBIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT	
Biztosító:		CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.	
Székhely: 1033 Budapest, Flórián tér 1.		Levelezési cím: 1300 Budapest, Pf.: 177	
Cégjegyzékszám: CG. 01-10-046150		Cégbíróság: Törvényszék	
		Internetcím: www.cigpannonia.hu	
Számlaszám:		1 0 9 1 8 0 0 1 - 0 0 0 0 0 0 6 8 - 6 3 5 4 0 0 0 0	
		UniCredit Bank Zrt.	
Biztosításközvetítő neve és kódja:		Üzletkötő neve és alkódja:	
Szerződő neve:		Szerződő adószáma:	
Székhely:		Szerződő cégjegyzékszám:	
Levelezési cím:		Fő tevékenysége:	
E-kommunikációhoz megadott e-mail címe:			
Kockázatviselés kezdete: _____ év _____ hónap ____ nap 0.00 órája, amennyiben a biztosító által elfogadott ajánlatra a biztosítási díj, a biztosító által előírt határidőre hiánytalanul beérkezik.			
Biztosítás évfordulója: minden év, kockázatviselés kezdetének napja		Szerződés tartama: határozatlan	
Díjfizetés módja: átutalás Díjfizetés gyakorisága: Évente Területi hatálya: Világ Biztosítási védelem: 24 órás			
Biztosított kockázatok	Mini csomag	Normál csomag	Plusz csomag
	Biztosítási összeg (Ft)	Biztosítási összeg (Ft)	Biztosítási összeg (Ft)
Baleseti Halál	500 000 Ft	1 000 000 Ft	2 000 000 Ft
Baleseti rokkantság - lineáris	500 000 Ft	1 000 000 Ft	2 000 000 Ft
Égési sérülés	300 000 Ft	300 000 Ft	300 000 Ft
Baleseti Kórházi Napi	2 000 Ft / nap	3 000 Ft / nap	5 000 Ft / nap
Baleseti műtéti	100 000 Ft	200 000 Ft	200 000 Ft
Csonttörés	10 000 Ft	20 000 Ft	30 000 Ft
Munkahelyi baleseti halál	250 000 Ft	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Munkahelyi baleseti rokkantság	250 000 Ft	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Csomag díja:	1 800 Ft/fő/év	3 300 Ft/fő/év	5 700 Ft/fő/év
Biztosított / fő csomagonként és kategóriánként			
Tulajdonos	____ fő	____ fő	____ fő
Tulajdonos házas/élettársa	____ fő	____ fő	____ fő
Alkalmazott	____ fő	____ fő	____ fő
Alkalmazott házas/élettársa	____ fő	____ fő	____ fő
Gyakornok, tanuló	____ fő	____ fő	____ fő
Összesen:	____ fő	____ fő	____ fő
Díjszámítás	____ fő x 1 800 Ft	____ fő x 3 300 Ft	____ fő x 5 700 Ft
Csomagonkénti díj Ft/év			
Szerződés éves díja összesen:	_____ Ft/év azaz _____ Ft/év		
Adózás: A jelen ajánlatban foglalt szolgáltatások díja a munkáltató részére járulékmentes, a munkavállaló részére adómentes.			
ZÁRADÉK: 24 óra záradék: a világon bárhol, bármikor bekövetkező biztosítási események.			
KOCKÁZATELBÍRÁLÁS: Jelen szerződés tekintetében a biztosító a kockázatelbírálástól eltekint.			
KIZÁRÁS: Nem terjed ki a balesetbiztosítási védelem a Baleset- és Egészségbiztosítás Általános Feltételeiben foglalt kizárásokon túl a biztosítottak díjazásért végzett, bármilyen egyéb, rendszeres (legalább havi rendszerességgel előforduló) és foglalkozásánál veszélyesebb tevékenységével összefüggésbe hozható baleseteire.			

Nyilatkozatok

A biztosítási szerződés tartalmát a balesetbiztosítások vonatkozásában a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. Csoportos Élet-, Baleset- és Egészségbiztosítási Általános és Különös Feltételei határozzák meg.

A biztosítottak számának havonkénti változását (biztosított kategóriák, továbbá életkor- és nem szerinti bontásban) a **Szerződő köteles nyilvántartani** és az adatokból készített, az eltelt időszakra vonatkozó változásjelentést a biztosítási tartamra vonatkozó tényleges díj megállapításához, illetve **elszámolásához legkésőbb a biztosítási év végét követő 15. napig a biztosító rendelkezésére bocsátani.**

Biztosításközvetítő cég neve:

Üzletkötő neve:

Alulírott biztosításközvetítő igazolom, hogy a szerződő fél azonosítását elvégeztem, az Ajánlaton felvett adatok egyeznek az igazoló okmányokban szereplő adatokkal.

Kelt., _____, _____ év _____ hó ____ nap _____

Biztosító a Szerződő előzetes közlése alapján, a Csoportos Élet-, Baleset- és Egészségbiztosítás Általános Feltételei szerint a csoportos káresemények esetén a szolgáltatásokat a következőképpen teljesíti. A csoportos káreseményekre, azaz a csoport tagjait ért, egy azonos biztosítási eseményből eredő szolgáltatási igényekre maximálisan kifizethető szolgáltatások összegét mind az egyes szolgáltatásokra, mind a szerződés egészére nézve is, a biztosító 20 millió forintban határozza meg.

A csoportos biztosítási szerződés biztosított körében bekövetkező csoportos káreseménynél, amennyiben a személyenkénti jogosultságok összege meghaladja a csoport egészére meghatározott, maximálisan kifizethető biztosítási összeget, a személyenkénti kifizetést egységesen és arányosan csökkenteni kell.

A tartam alatti létszámváltozás miatt szükséges díjkorrekcióra és a hónapon belüli biztosítási védelemre nézve az alábbiak az irányadók:

- A tartam során belépő biztosítottakra a biztosítási védelem a biztosított csoportba kerülést követő nap 0 órakor kezdődik. A tartam során kilépett biztosítottakra a biztosítási védelem a csoportból való kilépés napján 24 órakor véget ér.
- A tartam alatt kilépő biztosított után a biztosítási időszakból a kilépésig eltelt hónapokra, illetve a tartam alatt bejelentett új biztosított után, a még hátralévő időszakra a biztosított kategóriánkénti biztosítási díjból számított éves díj időarányos részét kell fizetni. A díjfizetés szempontjából adott biztosított minden biztosítási szerződésben megkezdett hónapja egy hónapnak számít. A havonta fizetendő díj a biztosítottak egyes kategóriájára a kategóriánként megállapított éves díj 1/12 része.
- A biztosító a csoport életkori összetétele évközbeni változásának az elszámolás során történő érvényesítésétől eltekint.
- A havi létszámok alapján a ténylegesen fizetendő díjat a biztosító a biztosítási időszak végét követő 20. napig állapítja meg, a Szerződő által addig rendelkezésre bocsátott adatok alapján.
- A felek a szerződésben megállapított és annak alapján már befizetett díj, illetve a változásokkal korrigált díj egyenlege alapján teljesítik egymás iránti kötelezettségeiket. A díjkülönbözetet a Szerződő, a díjtöbbletet a biztosító 15 naptári napon belül, banki átutalással fizeti meg. Ez a határidő a Szerződő által fizetendő díjkülönbözet esetében az egyenleg kézhezvételétől, illetőleg a biztosító által fizetendő díjtöbblet esetében az egyenleg elkészültétől számolandó.
- A szerződés meghosszabbítása esetén a díjtöbbletet a biztosító a következő biztosítási évre esedékes díjban elismeri.

A Szerződő köteles a biztosítási esemény bekövetkezését nyolc naptári napon belül, a kárigényt pedig a szükséges dokumentumok beszerzése után, legkésőbb annak elévülési idején belül bejelenteni a biztosítónak. A Szerződő a bejelentésben igazolja, hogy a károsult a biztosítási esemény bekövetkeztekor biztosított volt. A kárigényt a biztosított, illetve közvetlen hozzátartozója nyújthatja be a Szerződőhöz.

A felek megállapodnak, hogy a díjszámításkor keletkező, 100.- Ft-ot meg nem haladó díjhiány, illetve díjtöbblet érvényesítésétől kölcsönösen eltekinthetnek.

A Szerződő tudomásul veszi, hogy adott személyre nézve a biztosítási szerződés kedvezményezett jelölő részének érvényességi feltétele a biztosított írásbeli hozzájárulása a szerződés megkötéséhez. A Szerződő tudomásul veszi, hogy köteles a biztosítottakat értesíteni a biztosítás megkötéséről, a biztosítási feltételekről, valamint a szolgáltatásokról.

A Szerződő és a biztosító megállapodnak abban, hogy a szerződés részét képezi a Szerződőnek azon - a Szerződő telephelyén nyilvántartott és a biztosítónak átadott - dokumentációja, amely tartalmazza a biztosítottak személyi adatait, a biztosítási szerződés megkötéséhez adott

hozzájáruló nyilatkozatait – így különösen a biztosítás megkötéséhez adott hozzájáruló, a kedvezményezett jelöléséhez adott hozzájáruló, valamint a biztosítás vonatkozásában az orvosi titoktartás alól adott felmentő nyilatkozatokat.

Szerződő kijelenti, hogy a biztosítottakra vonatkozó, a biztosítónak átadott (kor, nem, egyéb) adatok a valóságnak megfelelnek.

Szerződő tudomásul veszi, hogy a Biztosító az első díj megfizetésére 30 napos díjfizetési halasztásban részesíti.

Szerződő aláírásával elismeri, hogy az ajánlaton valamennyi biztosítással kapcsolatos igényét rögzítették, ezen túlmenően semmiféle szóbeli megállapodás nem történt. Az adatok helyességéért aláírásával felelősséget vállal. A biztosításközvetítő részletes tájékoztatást adott a szerződés lényeges elemeiről, általánostól eltérő kitételeiről.

Szerződő aláírásával elismeri, hogy a biztosítási szerződés lényeges elemeire vonatkozó figyelemfelhívó tájékoztatást, annak részletes átbeszélése alapján megismerte, azt jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten elfogadja.

Szerződő hozzájárulását adja ahhoz, hogy a biztosítási titkot képező adatait kárrendezési tevékenység céljából a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. átadja a számára kárrendezéssel kapcsolatos feladatokat végző más társaság részére.

Dátum:

Szerződő

Biztosításközvetítő

I. Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről

A. A CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. ügyfelei személyes és különleges adatait a biztosítási szerződéssel, létrejöttével, nyilvántartásával és szolgáltatással kapcsolatosan a szerződés érvényességének, illetve az érvényesség lejártával a törvényi előírásoknak megfelelően, a kötelező megőrzés idejéig tartja nyilván és kezeli.

B. A biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (a továbbiakban Bit.) 157. § (1) bekezdésének (o) pontja alapján a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn – többek között – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzőkkel szemben. A CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. a biztosítási szerződésben foglalt adatokat adatkezelési, ügyféltájékoztatási céllal az Uno-Soft Kft-nek (székhely: 1096 Budapest, Telepy u 24.; adószám: 10934225-2-43; cégjegyzék szám: 01-09-563260), a Tata Consultancy Services Limited Magyarországi Fióktelepének (székhely: 1117 Budapest, Irinyi József u. 4-20. B épület; adószám: 21981128 -2-43; cégjegyzék szám: 01-17-000295), a FOLD-R Első Magyar Külsőerőforrás Biztosító és Adatfeldolgozó Zrt-nek (székhely: 1116 Budapest, Építész u. 26.; adószám: 11866684-2-13; cégjegyzék szám: 13-10-040593) és a Díjbeszedő Holding Zrt-nek (székhely: 1119 Budapest, Vahot u. 8.; adószám: 10805246-2-43; cégjegyzék szám: 01-10-042094) átadja. A Bit 157. § (3) bekezdése alapján a kiszervezett tevékenységet végzők részére a biztosító az Ügyfelek személyes adatait továbbíthatja.

C. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a jogszabályokban foglaltakat betartva különleges személyes adataimat rögzítse, tárolja, azokat kezelje, elemezze és feldolgozza, valamint részemre a tevékenységéhez kapcsolódó információkról hírlevélben, e-mailen tájékoztatást adjon.

D. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító az esetleges kárüggyel kapcsolatban az esetleges előzménykárra vonatkozó iratok, illetve adatok beszerzése érdekében más biztosítókat megkeressen, a megkeresett biztosítókat a biztosítási titoktartási kötelezettségük alól felmentem. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító az esetleges kárüggyel kapcsolatban indult büntetőeljárás során keletkezett iratokba betekintszen, azokról másolatokat, valamint az eljáró hatóságoktól felvilágosításokat kérjen.

Dátum:

Szerződő

2. Reklámananyag küldéséhez hozzájárulás

Alulírott szerződő hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a részemre a tevékenységével és azzal összefüggő tájékoztatókkal, vagy ajánlatokkal keressen meg postai küldemény, vagy e-mail üzenet formájában, továbbá nevemet, lakcímemet, e-mail elérhetőségemet a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. és cégcsoportjának más tagjai (a cégcsoport tagjai azon társaságok, amelyekben az életbiztosító többségi részesedéssel rendelkezik, továbbá a Pannónia Nyugdíjpénztár és a Pannónia Befektetési Szolgáltató Zrt.), továbbá a Gránit Bank részére ugyanezen célból átadja.

Hozzájárulok*: igen nem * a megfelelő válasz aláhúzendó

e-mail címem: _____@_____

Tájékoztatás

A hozzájárulás önkéntes és arra a megfelelő tájékoztatás elolvasását követően kerülhet sor. A hozzájárulás bármikor korlátozás és indokolás nélkül visszavonható, ilyen esetben a személyes adatok a reklámküldeményekre jogosultak köréből haladéktalanul törlésre kerülnek. A személyes adatokat a biztosító és a befolyásolása alatt álló gazdálkodó szervek az európai uniós irányelvek, a hatályos magyar jogszabályok és a belső adatvédelmi szabályzat rendelkezései szerint kezelik. Az adatvédelmi szabályzat a biztosító honlapjáról ismerhető meg, továbbá az érintettek jogairól a biztosító telefonos ügyfélszolgálat is megkereshető.

Dátum: Szerződő

3. Kommunikáció módjának megválasztása

Kérem, hogy a biztosító a küldeményeit részemre postai kézbesítés helyett elektronikus úton küldje meg.

e-mail címem:

Tájékoztatás

Az e-mail cím változását a biztosítóhoz a változást követő 8 napon belül kell bejelenteni. A változás bejelentési kötelezettség elmulasztásából eredő következményeket a mulasztó fél viseli. A biztosító kizárja az Internet szolgáltató működésének rendellenességéből, vagy hiányosságaiból eredő károkat. Az elektronikus úton kézbesített üzenet biztosítási titkot képez, ezért annak megóvásáról a kézbesítést követően az érintettnek kell gondoskodnia. A kézbesíthetetlen e-mail üzeneteket a biztosító postai úton is megküldheti, amelynek költségeit jogosult érvényesíteni, továbbá az érintett elveszti az elektronikus kommunikációra vonatkozó esetleges kedvezményét.

Dátum: Szerződő

Szerződő kijelenti, hogy a szerződés aláírását megelőzően megkapta mindazt a felvilágosítást és tájékoztatást, amelyet a jogszabály a szerződéskötéshez előír.

A biztosítási díj mentes az ÁFA alól.

Dátum: Szerződő Biztosításközvetítő

Nyilatkozat az 2003. évi LX. törvényben előírt tájékoztatás átvételéről

EGYSZERŰSÍTETT CSOPORTOS BALESETBIZTOSÍTÁSI AJÁNLATHOZ

Jelen ajánlat alapján létrejött biztosítási szerződés nem minősül fogyasztói szerződésnek!

Alulírott szerződő kijelentem, hogy a jelen nyilatkozattal együtt aláírt Egyszerűsített Csoportos Balesetbiztosítási termékre vonatkozó biztosítási ajánlatom aláírása előtt, megismertem és átvettem az alábbi szabályzatokat és egyéb dokumentumokat, melyek tájékoztatást adnak a biztosítóra és a szerződés jellemzőire vonatkozóan:	
X	Tájékoztató a biztosításközvetítő adatairól
X	Biztosítási ajánlat, nyilatkozatok és melléklet
X	Csoportos Élet-, Baleset- és Egészségbiztosítási Általános Feltételek
X	Baleseti eredetű halálesetre szóló csoportos biztosítás különös feltételei
X	Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodásra szóló csoportos biztosítás különös feltételei
X	Baleseti eredetű kórházi ápolás esetén napi térítésre szóló csoportos biztosítás különös feltételei
X	Baleseti eredetű műtét esetére szóló csoportos biztosítás különös feltételei
X	Égési sérülésre szóló csoportos biztosítás különös feltételei
X	Csonttörés esetére szóló csoportos biztosítás különös feltételei

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szóbeli tájékoztatás és az átadott szerződési feltételek, záradékok, iratok tartalma között eltérés van, úgy az átvett írásbeli anyagokban foglaltakat kell irányadónak tekinteni.

Alulírott szerződő hozzájárulok továbbá, hogy a biztosítóval kapcsolatos nyilvántartásomba a biztosító betekintést nyerjen, illetve azokat szükség esetén megkapja.

Dátum: Szerződő cégszerű aláírása

	I. sz. Melléklet							
	Biztosítottak nyilvántartása szerződéskötéshez és éves elszámoláshoz							
	EGYSZERŰSÍTETT CSOPORTOS BALESETBIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT minimum 5 fő megléte esetén köthető!					Jogviszony adatai az ajánlaton megadottak szerint (Tulajdonos; Tulajdonos házas- /élettársa; Alkalmazott; Alkalmazott házas-/élettársa; Gyakornok/tanuló)		
ssz.	Név	Csomag	születési hely	születési idő	adóazonosító jel	megnevezése	kezdete	vége
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								