

új ajánlat átdolgozás

ajánlatszám	nyugtaszám	előzményszám	kötvényszám*
biztosításközvetítő neve		kódja	promóciós kód

* A BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

A SZERZŐDÉS ADATAI

Standard

Médium

Prémium

biztosítási összeg	Ft		
biztosítás tartama	<input type="checkbox"/> határozott, 5 év	<input type="checkbox"/> határozott, 10 év	<input type="checkbox"/> határozatlan, felmondási jog kizárással 3 évre
díjfizetés módja	<input type="checkbox"/> csoportos beszedési megbízással	<input type="checkbox"/> csekken	<input type="checkbox"/> átutalással
díjfizetés gyakorisága	<input type="checkbox"/> éves	<input type="checkbox"/> 1/2 éves	<input type="checkbox"/> 1/4 éves <input type="checkbox"/> havi**
éves díj	Ft	fizetendő éves díj	Ft
		gyakoriság szerint fizetendő díj***	Ft

** a havi díjfizetési gyakoriság feltétele szerződéskötéskor a csoportos beszedési megbízás és két havi díj (mint első díjrészlet) megfizetése

*** a havi, negyedéves, féléves gyakoriság szerint fizetendő díj nem lehet kevesebb 4.000,- Ft-nál.

SZERZŐDŐ ADATAI

<input type="checkbox"/> magánszemély	magyar állampolgár?
<input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó / nem magánszemély	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
neve / cégneve	születés kori neve
anya születés kori neve (EV esetén is) / cég esetén a kapcsolattartó neve	születési helye, ideje (EV esetén is) / cég esetében cégjegyzékszám
	Év Hó Nap
bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely (nem magánszemély esetében a székhely címe)	
ir.szám helység	közterület házszám emelet / ajtó
levelezési címe	
ir.szám helység	közterület házszám emelet / ajtó
elsődleges telefonszám	másodlagos telefonszám
	Csak magánszemély és egyéni vállalkozó esetén kitöltendő! azonosító okirat típusa azonosító okirat száma
e-mail címe	

A BIZTOSÍTOTT, HÁZASTÁRSA / ÉLETTÁRSA ADATAI

Amennyiben a szerződő magánszemély ebben a részben nem kell az adatait ismételtlen rögzíteni.

I. A szerződő magánszemély egyben biztosított is (amennyiben a válasz igen, akkor a II. pontot nem kell kitölteni).	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	magyar állampolgár?
		<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
II. elsődleges biztosított neve	születés kori neve	
anya születés kori neve	születési helye, ideje	
	Év Hó Nap	
III. házastársa/élettársa neve	születés kori neve	
anya születés kori neve	születési helye, ideje	
	Év Hó Nap	

A BIZTOSÍTOTT INGATLAN(OK) ADATAI

I.	ir.szám helység	közterület	házszám	emelet / ajtó
II.	ir.szám helység	közterület	házszám	emelet / ajtó
III.	ir.szám helység	közterület	házszám	emelet / ajtó

A biztosítási szerződést érintő adózási kérdésekben (személyi jövedelemadó, társasági adó, egyéb fizetendő adók, járulékok, és költségelszámolás tekintetében) a mindenkor hatályos adójogszabályok az irányadóak. Kérjük, szükség esetén kérdezze meg könyvelőjét, adótanácsadóját.

A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ(VEK) ADATAI

I.	rendszám	gyártmány és típus
A Biztosított magánszemély a gépjármű forgalmi engedélye szerint: <input type="checkbox"/> tulajdonosa <input type="checkbox"/> üzembentartója <input type="checkbox"/> bérlője <input type="checkbox"/> lízingbevevője		
II.	rendszám	gyártmány és típus
A Biztosított magánszemély a gépjármű forgalmi engedélye szerint: <input type="checkbox"/> tulajdonosa <input type="checkbox"/> üzembentartója <input type="checkbox"/> bérlője <input type="checkbox"/> lízingbevevője		
III.	rendszám	gyártmány és típus
A Biztosított magánszemély a gépjármű forgalmi engedélye szerint: <input type="checkbox"/> tulajdonosa <input type="checkbox"/> üzembentartója <input type="checkbox"/> bérlője <input type="checkbox"/> lízingbevevője		

NYILATKOZATOK

Alulírott, figyelemfelhívás után kifejezetten tudomásul veszem, hogy

- jelen ajánlat aláírásával egyidejűleg befizetett első díj/díjrészlet összegét - amely megfizetése a jelen ajánlat alapján megkötendő szerződés hatályba lépésének feltétele - a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. kamatmentes letétként kezeli és az ajánlat elfogadása esetén első biztosítási díjba beszámítja. Az ajánlat elutasítása esetén a befizetett összeget a szerződő részére kamatmentesen visszautalja.
- a jelen ajánlat aláírásával egyidejűleg a függő biztosításközvetítő (kivéve többes ügynök), valamint a biztosítóval alkalmazotti jogviszonyban álló részére közvetlenül értékesítési tevékenységet végző, biztosításközvetítőnek nem minősülő természetes személy (a továbbiakban: biztosító közreműködője) részére befizetett első díjat/díjrészletet legkésőbb a fizetés napjától számítót negyedik napon a biztosító számlájára, vagy pénztárába beérkezettnek kell tekinteni, azonban szerződő félként bizonyíthatom, hogy a díj korábban érkezett be.
- a jelen ajánlat alapján létrejövő biztosítási szerződéssel összefüggésben a függő biztosításközvetítő jutalékban részesül, valamint teljesítményarányos ösztönzést lehet jogosult.
- a jelen ajánlat alapján létrejövő biztosítási szerződéssel összefüggésben a biztosító közreműködője a biztosítótól munkabérré jogosult, valamint teljesítménybér és egyéb ösztönző illetheti meg.
- a jelen ajánlat alapján létrejövő biztosítási szerződéssel összefüggésben a független biztosításközvetítő a biztosítási díj meghatározott részét képező közvetett díjazásra jogosult. Közvetlen díjazásra nem jogosult.
- jelen ajánlat a Biztosító vagy annak képviselője (függő biztosításközvetítője vagy a biztosító közreműködője) részére történő átadástól számított 15 napon belül kerül elbírálásra. ha a jelen ajánlatot függő biztosításközvetítő vagy a biztosító közreműködője veszi át, akkor az ajánlat megtételekor a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt.-t velem szemben kizárólag jelen ajánlat és a biztosítási díj átvétele tekintetében képviseli.
- a biztosításközvetítő (kivéve többes ügynök) valamint a biztosító közreműködője jogosult a biztosítási díjat átvenni, a nekem járó szolgáltatási összeg kifizetésében azonban nincs közreműködési jogosultsága.
- a kockázatviselés legkorábban az első díjrészlet (havi gyakoriság esetén két havi díj) befizetését követő nap 0. órájától kezdődik.
- a kockázatviselés kezdete előtt bekövetkezett biztosítási eseményekre a jelen ajánlat alapján létrejött biztosítási szerződés nem terjed ki.
- a munkajogi, a szociális és társadalombiztosítási, a fogyasztói, a szerződéses és az ingatlan jogvédelemre vonatkozóan a Biztosító a kockázatviselés kezdetétől számított 3 hónap várakozási időt köt ki.
- a jelen ajánlaton meghatározott biztosítási csomag (standard, médium, prémium) módosítására legkorábban a 1. biztosítási időszak utolsó napja előtt 30 nappal, a Biztosító-nak megküldött írásbeli kérelem alapján van lehetőségem.
- a jelen ajánlat tárgyát képező terméket a Biztosító képviselője tanácsadással értékesítette részemre, az általam az ajánlat kitöltését megelőzően kitöltött Ügyféligényfelmérő-lapban foglalt kérdésekre adott válaszaim alapján, az igényeimnek és a szükségleteimnek megfelelően, személyre szabottan.
- a biztosítási szerződésből eredő igények egy év elteltével évülnek el.
- a jelen Classic Családi jogvédelmi biztosítási ajánlat részét képező iratokat a D.A.S. kérelmemre díjmentesen, írásban, tartós adathordozón keresztül is továbbítja. Tudomásul veszem, hogy tartós adathordozón keresztül akkor történhet a tájékoztatás részemre, ha a tájékoztatásnak ezt a módját választom, és az ehhez szükséges email címetem a D.A.S. rendelkezésére bocsátom.
- hozzájárok a személyes adatok különleges kategóriáinak, a különleges adataim és a bűnügyi személyes adataim kezeléséhez abban az esetben, ha azt külön nyilatkozatomban - a szolgáltatás igénybevételéhez - a Biztosító rendelkezésére bocsátom. Az adatok Biztosítóra történő rendelkezésre bocsátását követően biztosítási titoknak minősülnek.
- a Biztosító a szerződés létrehozásával és fenntartásával kapcsolatos teendőit biztosításközvetítőkön keresztül látja el, ezért a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. átadja a biztosítási titoknak minősülő személyes és egyéb adatokat a biztosítási tevékenység végzéséhez kapcsolódóan harmadik személlyel megkötött szerződések keretében a teljesítéséhez szükséges mértékben. Továbbá tudomásul veszem, hogy a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló harmadik személy a teljesítési tevékenységről szóló 2014. évi 14. évi LXXXVIII. törvény 138.§ o) pontja alapján.

Alulírott kijelentem, hogy

- jelen nyilatkozatomon minden, a biztosítással kapcsolatos igényem rögzítésre került.
- az adatok helyességéért kizárólagos felelősséget vállalok.
- más szóbeli megállapodások nem történtek.
- elolvastam és megértettem a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó rendelkezéseit. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító mindenkor hatályos Adatvédelmi Szabályzata elérhető a www.das.hu weboldalon az Adatvédelem menüpont alatt.
- a jelen nyilatkozat 1-17. pontjaiban foglaltakat jelen ajánlat megtétele és aláírása előtt megismertem, tudomásul vettem.

A szerződő aláírása*

A felmondás jogát a szerződő felek a biztosítás kezdetétől számított 3 évre kizárják.
A felmondási joggal a biztosítási szerződés hatályba lépésétől számított 3 biztosítási év tartama alatt nem éleik.

ÍRÁSBELI TÁJÉKOZTATÓK ÁTVÉTELE ÉS MEGISMERÉSE

Alulírott szerződő kijelentem, hogy a jelen Classic Családi jogvédelem biztosítási ajánlat aláírása előtt a következő iratok egy példányát átvettem és annak tartalmát megismertem (kérjük x-el megjelölni):

Ajánlat (CAJ 2019/1)

Ügyfélértékelő és biztosítási feltétel (ÁJF2019/1 és C KJF 2019/1), amely tartalmazza a biztosító főbb adatait, a fogyasztói panaszokkal foglalkozó szervezeti egységére, a felügyeleti szervre, a fogyasztói bejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezetekre, valamint az adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó rendelkezéseket, a biztosító szolgáltatási kötelezettsége alóli történő mentesülés és kizárás eseteire vonatkozó írásbeli tájékoztatást.

Elbírálási nyilatkozat (CENY 2019/1)

Szolgáltatási igénybejelentő (CSZI 2019/1)

Adatváltozás bejelentő (CAB 2019/1)

Tájékoztató függő biztosításközvetítő adatairól (CTÁ 2019/1)

Nyilatkozat az E-kommunikáció feltételeinek elfogadásáról (EKOM 2019/1)

Termékismertető (TIC 2019/1)

Ügyféligényfelmérő-lap (IFL 2019/1)

Online Ügyfélszolgálat Általános Szerződési Feltételek (OÜGY 2019/1)

Pótlap

Egyéb:

Kelt: _____, Év Hó Nap

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott szerződő önkéntesen, visszavonásig hozzájárulok ahhoz, hogy a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. a biztosítási szerződés megkötése és fennállása során a megadott személyes adataimat (név, lakcím, telefonszám, e-mail cím, biztosítási szerződés adatai) – amelyet a Biztosító és a vele szerződéses kapcsolatban álló 3. személyek időbeli korlátozás nélkül biztosítási titokként kezelnek – az üzleti ajánlatok kidolgozása, hírlevélküldés, direkt marketing, illetve piackutatási tevékenység végzése céljából az Európai Parlament és Tanács 2016/679 rendelete (általános adatvédelmi rendelete, GDPR), továbbá a saját Adatvédelmi Szabályzatainak feltételei szerint kezelje, továbbá a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló 3. személyekhez továbbítsa tudományos, közvélemény- vagy piackutatás, valamint direkt marketing céljából. A hozzájárulás bármikor indokolás nélkül ingyenesen visszavonható levélben (1082 Budapest, Futó utca 47-53.) vagy email-en (marketing@das.hu). Nyilatkozom, hogy elolvastam és megértettem a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. Adatvédelmi Szabályzatát. A Biztosító adatvédelmi szabályzata folyamatosan elérhető és letölthető a www.das.hu oldalról.

A szerződő aláírása, amennyiben a fenti adatkezeléshez hozzájárul.

Alulírott biztosításközvetítő kijelentem, hogy a szerződő azonosítását elvégeztem, személyi adatai érvényes azonosságot igazoló okiratában foglaltaknak megfelelnek. Igazolom, hogy a szerződőtől _____ - én _____ Ft-ot első díjrészlet címén átvettem, melyet a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. 10918001-00000014-15290011 számlaszámára a jelen ajánlathoz tartozó csekken, 2 banki munkanapon belül befizetek.

Kelt: _____, Év Hó Nap

Bármely javítást az érintett feleknek alá kell írniük!

*A csillaggal jelölt aláírások hiányában a biztosítótársaság az ajánlatot befogadni nem tudja!

A szerződő aláírása*
ONLINE ÜGYFÉLSZOLGÁLAT

Alulírott szerződő az online ügyfélszolgálatra vonatkozó általános szerződési feltételeket átvettem, annak tartalmát megismertem és elfogadtam. Tudomásul veszem, hogy a belépési azonosító és a jelszó megadásával használok az online ügyfélszolgálaton elérhető szolgáltatásokat. Nyilatkozom, hogy elolvastam és megértettem a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. Adatvédelmi szabályzatát. A Biztosító adatvédelmi szabályzata folyamatosan elérhető és letölthető a www.das.hu oldalról.

A szerződő aláírása

A biztosításközvetítő aláírása*