

# ÚTRAVALÓ GÉPJÁRMŰ TULAJDONOSI JOGSZERVIZ JOGVÉDELMI BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT (GJT2001)



MERT JOGÁBAN ÁLL

új ajánlat  átdolgozás  rizikó csere/bővítés

ajánlatszám	nyugtaszám	előzményszám	kötvényszám*
biztosításközvetítő neve		kódja	promóciós kód

## A SZERZŐDÉS ADATAI

\* A BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

biztosítási összeg (biztosítási tárgyanként)	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

## SZERZŐDŐ ADATAI

\*\* 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 10.000,- Ft-nál.

<input type="checkbox"/> magánszemély <input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó / nem magánszemély	magyar állampolgár? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
neve / cégneve	születéskori neve
anya születéskori neve (EV esetén is) / cég esetén a kapcsolattartó neve	születési helye, ideje (EV esetén is) / cég esetében Év Hó Nap cégyjegyzékszám
<b>bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely</b> (nem magánszemély esetében a székhely címe)	
ir.szám helység	községi terület házszám emelet / ajtó
<b>levelezési címe</b>	
ir.szám helység	községi terület házszám emelet / ajtó
elsődleges telefonszám	másodlagos telefonszám
e-mail címe	

## I. A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ MEGÓVÁSÁBAN ÉRDEKELT SZEMÉLY (BIZTOSÍTOTT) ADATAI

A szerződő, egyben megóvásában érdekelt személy (biztosított) is? Amennyiben megegyezik, nem kell tölteni.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> magánszemély <input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó / nem magánszemély
neve	születéskori neve	
anya születéskori neve	születési helye, ideje Év Hó Nap	
telefonszáma	e-mail címe	
<b>levelezési címe</b>		
ir.szám helység	községi terület házszám emelet / ajtó	

## I. GÉPJÁRMŰ TULAJDONOSI JOGSZERVIZ – A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ ADATAI

kiegészítő lapok száma: \_\_\_\_\_ db

I. rendszám	gyártmány és típus	leadott legnagyobb teljesítmény (kW)
A Biztosított a gépjármű forgalmi engedélye szerint:	<input type="checkbox"/> tulajdonosa <input type="checkbox"/> üzembentartója <input type="checkbox"/> bérlője <input type="checkbox"/> lízingbevevője	
hengerűrtartalom	teherbírás	termékszám éves díjtétel

## II. A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ MEGÓVÁSÁBAN ÉRDEKELT SZEMÉLY (BIZTOSÍTOTT) ADATAI

A szerződő, egyben megóvásában érdekelt személy (biztosított) is? Amennyiben megegyezik, nem kell tölteni.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> magánszemély <input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó / nem magánszemély
neve	születéskori neve	
anya születéskori neve	születési helye, ideje Év Hó Nap	
telefonszáma	e-mail címe	
<b>levelezési címe</b>		
ir.szám helység	községi terület házszám emelet / ajtó	

## II. GÉPJÁRMŰ TULAJDONOSI JOGSZERVIZ – A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ ADATAI

II. rendszám	gyártmány és típus	leadott legnagyobb teljesítmény (kW)
A Biztosított a gépjármű forgalmi engedélye szerint:	<input type="checkbox"/> tulajdonosa <input type="checkbox"/> üzembentartója <input type="checkbox"/> bérlője <input type="checkbox"/> lízingbevevője	
hengerűrtartalom	teherbírás	termékszám éves díjtétel

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.

1. pld: biztosító példánya, 2. pld: biztosításközvetítő példánya, 3. pld: ügyfél példánya

### III. A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ MEGÓVÁSÁBAN ÉRDEKELT SZEMÉLY (BIZTOSÍTOTT) ADATAI

ajánlatszám

A szerződő, egyben megóvásában érdekelt személy (biztosított) is? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Amennyiben megegyezik, nem kell tölni.	<input type="checkbox"/> magánszemély <input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó / nem magánszemély
neve	születéskori neve
anyja születéskori neve	születési helye, ideje Év Hó Nap
telefonszáma	e-mail címe
<b>levelezési címe</b> ír.szám helység	közterület házszám emelet / ajtó

### III. GÉPJÁRMŰ TULAJDONOSI JOGSZERVIZ – A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ ADATAI

rendszám	gyártmány és típus	leadott legnagyobb teljesítmény (kW)
A Biztosított a gépjármű forgalmi engedélye szerint: <input type="checkbox"/> tulajdonosa <input type="checkbox"/> üzembentartója <input type="checkbox"/> bérlője <input type="checkbox"/> lízingbevevője		
hengerűrtartalom	teherbírás	termékszám éves díjtétel

#### NYILATKOZATOK

Alulírott, figyelemfelhívás után kifejezetten tudomásul veszem, hogy

- 1. jelen ajánlat aláírásával egyidejűleg befizetett első díj/díjrészlet összegét – amely megfizetése a szerződés hatályba lépésének feltétele – a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. kamatmentes letétként kezeli és az ajánlat elfogadása esetén az első biztosítási díjba beszámítja. Az ajánlat elutasítása esetén a befizetett összeget a szerződő részére kamatmentesen visszautalja. Az elbírálás határideje annak átadásától számított 15 nap.
- 2. 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 számított negyedik napon a biztosító számlájára, vagy pénztárába beérkezettnek kell tekinteni, azonban szerződő félként bizonyíthatom, hogy a díj korábban érkezett be.
- 3. a jelen ajánlat alapján létrejövő biztosítási szerződéssel összefüggés-

ben a függő biztosításközvetítő jutalékban részesül, teljesítményarányos ösztönzőre lehet jogosult, a biztosító közreműködője a biztosítótól munkabérré jogosult, teljesítménybér és egyéb ösztönző illetheti meg; a független biztosításközvetítő a biztosítási díj meghatározott részét képező közvetett díjazásra jogosult.- 4. 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, illetőleg a befizetett díjrészlet átvétele tekintetében képviseli.
- 5. a biztosításközvetítő (kivéve többes ügynök) valamint a biztosító közreműködője jogosult a biztosítási díjat átvenni, a szolgáltatási összeg kifizetésében nincs közreműködési jogosultsága.
- 6. a kockázatviselés legkorábban az első díjrészlet befizetését követő nap 0. órájától kezdődik, az ezt megelőző biztosítási eseményekre a szerződés nem terjed ki.
- 7. a biztosító a szerződéses jogvédelemre vonatkozóan a kockázatviselés kezdetétől számított 3 hónap várakozási időt köti ki, az ezt megelőző biztosítási eseményekre a szerződés nem terjed ki.
- 8. a jelen ajánlat tárgyát képező terméket a Biztosító

képviselője tanácsadással értékesítette részemre, az általam az ajánlat kitöltését megelőzően kitöltött Ügyféligényfelmérőlapban foglalt kérdésekre adott válaszaim alapján, igényeimnek és szükségleteimnek megfelelően, személyre szabottan.- 9. a biztosítási szerződésből eredő igények egy év elteltével évülnék el.
- 10. a jelen Útravaló Gépjármű Tulajdonosi jogvédelmi biztosítási ajánlat részét képező iratokat a D.A.S. kérelmemre díjmentesen, írásban, tartós adathordozón keresztül is továbbítja. Tudomásul veszem, hogy erre akkor van lehetőség, ha ezt a módot választom, és email címetem a D.A.S. rendelkezésére bocsátom.
- 11. a Biztosító a szerződés létrehozásával és fenntartásával kapcsolatos teendőit biztosításközvetítőkn 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 teljesítéshez szükséges, a Biztosító által átadott adatokat célhoz kö-

tötten kezeli a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi 2014. évi LXXXVIII. törvény 138.§ o) pontja alapján.

#### Alulírott kijelentem, hogy

- I. jelen nyomtatványon minden, a biztosítással kapcsolatos igényem rögzítésre került.
- II. az adatok helyességéért kizárólagos felelősséget vállalok.
- III. más szóbeli megállapodások nem történtek.
- IV. előolvastam 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](http://www.das.hu) weboldalon az Adatvédelem menüpont alatt.
- V. a jelen nyilatkozat 1-11. pontjaiban foglaltak jelen ajánlat megtétele és aláírása előtt megismertem, tudomásul vettem.

A szerződő aláírása\*

Alulírott kifejezetten tudomásul veszem, hogy a személyes adatok különleges kategóriáit (pl.: egészségügyi adat, etnikai vagy faji származásra vonatkozó adat, szakszervezeti tagság, politikai vélemény, vallási meggyőződés, szexuális irányultságra vonatkozó adat) és a bűnügyi személyes adatokat a Biztosító kezelheti abban az esetben, ha az a szolgáltatás igénybevételéhez (pl.: jogi tanácsadás, jogi képvisel-

let) elengedhetetlenül szükséges, továbbá tudomásul veszem, hogy ilyen esetben a Biztosító kizárólag olyan mértékben és terjedelemben kezeli az említett adatokat, amilyen mértékben a Biztosító rendelkezésére bocsátom. Ebben az esetben kifejezetten hozzájárulásnak tekinthető, ha az adatokat a Szerződő vagy a Biztosított a Biztosító rendelkezésére bocsátja. Az adatok Biztosítóhoz történő átadását követően biz-

tosítási titoknak minősülnek. Kijelentem, hogy a személyes adatok különleges kategóriájára vonatkozó adatkezelésről szóló tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem és elfogadom.

A szerződő aláírása\*

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

Kelt: \_\_\_\_\_ Év Hó Nap

#### ÍRÁSBELI TÁJÉKOZTATÓK ÁTVÉTELE ÉS MEGISMERÉSE

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

- Ajánlat (UAJ 2020/1)
- Ügyféltájékoztató és biztosítási feltétel (ÁJF2020/1 és GJT KJF 2020/1), amely tartalmazza a biztosító főbb adatait, a fogyasztói panaszokhoz fogaalkozó szervezeti egységére, a felügyeleti szervre, a fogyasztói bejelentésekkel és panaszokkal fogaalkozó szervezetekre, valamint az adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó rendelkezéseket, a biztosító szolgáltatási kötelezettsége alól történő mentesülés és kizárás eseteire vonatkozó írásbeli tájékoztatót.
- Elbírálási nyilatkozat (CENY 2020/1)

- Szolgáltatási igénybejelentő (CSZI 2020/1)
- Adatváltozás bejelentő (CAB 2020/1)
- Tájékoztató függő biztosításközvetítő adatairól (CTÁ 2020/1)
- Nyilatkozat az E-kommunikáció feltételeinek elfogadásáról (EKOM 2020/1)
- Termékmismertető (TIU 2020/1)
- Ügyféligényfelmérő-lap (IFL 2020/1)
- Online Ügyfélszolgálat Általános Szerződési Feltételek (ÖÜGY 2020/1)
- Pótlap .....
- Egyéb: .....

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 használhatom az online ügyfélszolgálaton elérhető szolgáltatásokat. Nyilatkozom, hogy előolvastam és megértettem a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. Adatvédelmi szabályzatát. A Biztosító adatvédelmi szabályzata folyamatosan elérhető és letölthető a [www.das.hu](http://www.das.hu) oldalról.

#### ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott szerződő önkéntesen, visszavonásig **hozzájárok 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](mailto:marketing@das.hu)). Nyilatkozom, hogy előolvastam és megértettem a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. Adatvédelmi Szabályzatát. A Biztosító adatvédelmi szabályzata folyamatosan elérhető és letölthető a [www.das.hu](http://www.das.hu) oldalról.

A szerződő aláírása, amennyiben a fenti adatkezeléshez hozzájárul.

A szerződő aláírása

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 munkanapon belül befizetek.

Kelt: \_\_\_\_\_ Év Hó Nap

A biztosításközvetítő aláírása\*

Bármely javítást az érintett feleknek alá kell írniuk! \* A csillaggal jelölt aláírások hiányában a biztosítótársaság az ajánlatot befogadni nem tudja!