

új ajánlat átdolgozás

* A BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

ajánlatszám	díjnyugtaszám	korábbi kötvényszám	kötvényszám*
biztosításközvetítő neve		kódja	promóciós kód

A SZERZŐDÉS ADATAI

<input type="checkbox"/> Vállalkozásnak	<input type="checkbox"/> Társasháznak
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Prémium

biztosítási összeg	Ft		
biztosítás tartama	határozatlan		
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
éves díj (ha van, a kiegészítő ingatlan jogvédelemmel együtt)	Ft	fizetendő éves díj	Ft
		gyakoriság szerint fizetendő díj	Ft

SZERZŐDŐ ADATAI

<input type="checkbox"/> őstermelő <input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó <input type="checkbox"/> gazdálkodó szervezet	cégjegyzékszám / vállalkozói igazolvány szám / őstermelői igazolvány szám						
<input type="checkbox"/> jogi személy <input type="checkbox"/> társasház							
neve / cégneve	születéskori neve (magánszemély esetén)						
anya születéskori neve / nem magánszemély esetén a kapcsolattartó neve	születési helye, ideje (magánszemély és EV esetében) <table border="1"> <tr> <td>Év</td> <td>Hó</td> <td>Nap</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Év	Hó	Nap			
Év	Hó	Nap					
bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely / székhelycím							
ír.szám <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> helység					községi terület házszám emelet / ajtó		
levelezési címe / A szerződéssel kapcsolatos írásbeli nyilatkozatok kézbesítési címe:							
ír.szám <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> helység					községi terület házszám emelet / ajtó		
elsődleges telefonszám	másodlagos telefonszám						
e-mail címe							

KÖZÖS KÉPVISELŐ ADATAI (Társasház esetén kitöltendő)

neve / cégneve							
<input type="checkbox"/> magánszemély <input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó <input type="checkbox"/> gazdálkodó szervezet	cégjegyzékszám / vállalkozói igazolvány szám						
<input type="checkbox"/> jogi személy							
anya születéskori neve / nem magánszemély esetén a kapcsolattartó neve	születési helye, ideje (magánszemély esetén) <table border="1"> <tr> <td>Év</td> <td>Hó</td> <td>Nap</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Év	Hó	Nap			
Év	Hó	Nap					
bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely / székhelycím							
ír.szám <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> helység					községi terület házszám emelet / ajtó		
Szerződő egyben biztosított is? Amennyiben a válasz igen, akkor a biztosított adatait nem kell kitölteni. <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem							

A BIZTOSÍTOTT VÁLLALKOZÁS / TÁRSASHÁZ ADATAI

<input type="checkbox"/> őstermelő <input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó <input type="checkbox"/> gazdálkodó szervezet	cégjegyzékszám / vállalkozói igazolvány szám / őstermelői igazolvány szám						
<input type="checkbox"/> jogi személy <input type="checkbox"/> társasház							
neve / cégneve	születéskori neve (magánszemély esetén)						
anya születéskori neve / nem magánszemély esetén a kapcsolattartó neve	születési helye, ideje (magánszemély esetén) <table border="1"> <tr> <td>Év</td> <td>Hó</td> <td>Nap</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Év	Hó	Nap			
Év	Hó	Nap					
bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely / székhelycím							
ír.szám <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> helység					községi terület házszám emelet / ajtó		
levelezési címe							
ír.szám <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> helység					községi terület házszám emelet / ajtó		

VÁLLALKOZÁS ESETÉN KITÖLTENDŐ!

A bevétel legnagyobb részét generáló TEÁOR kód	A biztosított rendelkezik a nyilatkozattételt megelőző lezárt, teljes üzleti évvel? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	éves Alap-Biztosítási Díjtétel
Üzleti év végi adatok**	Üzleti év végére vonatkozó összes bevétel	Ft
Becsült adatok***	Üzleti év végére vonatkozó becsült összes bevétel	Ft
	Alkalmazottak átlagos statisztikai létszáma	fő
	Alkalmazottak becsült átlagos statisztikai létszáma	fő

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

ajánlatszám

A BIZTOSÍTOTT INGATLAN(OK) ADATAI

I. ir.szám helység közterület hászám emelet / ajtó
ingatlan mérete: m2 A Biztosított ingatlanhoz fűződő jogviszonya:
II. ir.szám helység közterület hászám emelet / ajtó
ingatlan mérete: m2 A Biztosított ingatlanhoz fűződő jogviszonya:
III. ir.szám helység közterület hászám emelet / ajtó
ingatlan mérete: m2 A Biztosított ingatlanhoz fűződő jogviszonya:

JOGTÁRS AJÁNLATI NYILATKOZATOK

* Társasházak esetében nem kell kitölteni

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.
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: díjrészlet 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 összefüggésben a függő biztosításközvetítő jutalékban részesül, teljesítményarányos osztónőre lehet jogosult, a biztosító közreműködője a biztosítótól munkabérré jogosult, teljesítménybér és egyéb osztónőre is lehet jogosult, független biztosításközvetítő a biztosítási díj meghatározott részét képező közvetett díjazásra jogosult.
4. 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, az a munkajogi, behajtási, hatósági, okiratvédelmi, nyilvántartási, közös költség behajtási és ingatlan jogvédelemre vonatkozóan a kockázatviselés kezdetétől számított 3 hónap várakozási időt köt ki a kockázatviselés kezdetétől számítva, az ezt megelőző biztosítási eseményekre a szerződés nem terjed ki.
8. a Biztosítási szerződés szerint a változástól számított 15 napos változáselemzési kötelezettségem van a biztosítóval kapcsolatos lényeges körülményekre, adatokra vonatkozóan, Elmulasztása esetén a Biztosító mentesülhet a biztosítási szerződésből eredő igények elévülési ideje egy év.
9. 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, igényeimnek és szükségleteimnek megfelelően, személyre szabottan.
10. a jelen JogTárs JogSzerviz Vállalkozásoknak és Társasházaknak 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 címetet a D.A.S. rendelkezésére bocsátom.
12. 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. Tudomásul veszem, hogy a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló harmadik személy a teljesítéshez szükséges, a Biztosító által átadott adatokat célhoz kötötten kezeli a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi 2014. évi LXXXVIII. törvény 138.9 o) pontja alapján.
Alulírott(ak) a Szerződő és/vagy a Biztosított Vállalkozás képviselőjére jogosultja kijelentem, hogy
I. jelen ajánlaton minden, a biztosítással kapcsolatos ígényem rögzítésre került.
II. jelen ajánlaton és Előírásai nyilatkozaton feltüntetett adatok helyességéért kizárólagos felelősséget vállalok.
III. más szóbeli megállapodások nem történtek.
IV. elolvastam és megértettem a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. adatkezelése és adatvédelemre vonatkozó rendelkezéseit. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító mindenkor hatályos Adatvédelmi Szabályzata elérhető a www.das.hu weblapon az Adatvédelem menüpont alatt.
V. a jelen nyilatkozat 1-12. pontjában foglaltakat jelen ajánlat megtétele és aláírása előtt megismertem, valamint 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) 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 kifejezett hozzájárulásnak tekinthető, ha az adatokat a Szerződő vagy a Biztosított a Biztosító rendelkezésére bocsátja. Az adatok Biztosítóknak történő átadását követően biztosítási titoknak minősülnek. Kijelentem, hogy a személyes adatok különleges kategóriájára vonatkozó adatkezelésről szóló tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem és elfogadom.

A szerződő aláírása**

ÍRÁSBELI TÁJÉKOZTATÓK ÁTVÉTELE ÉS MEGISMERÉSE

Alulírott szerződő kijelentem, hogy a jelen JogTárs JogSzerviz Vállalkozásoknak és Társasházaknak jogvédelmi biztosítási ajánlat aláírása előtt a következő iratok egy példányát átvettem és annak tartalmát megismertem (kérjük x-el megjelölni):
Ajánlat (JAJ 2020/1)
Ügyféltájékoztató és biztosítási feltétel (ÁJF2020/1 és J KJF 2020/1), amely tartalmazza a biztosító főbb adatait, a fogyasztói panaszoknál foglalkozó szervezeti egységére, a felügyeleti szervre, a fogyasztói bejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezetekre, valamint az adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó rendelkezéseket, a biztosító szolgáltatási kötelezettsége alól történő mentesülés és kizárás eseteire vonatkozó írásbeli tájékoztatót.
Előírásai nyilatkozat (JENY 2020/1)
Szolgáltatási igénybejelentő (VSZI 2020/1)
Adatváltozás bejelentő (VAB 2020/1)
Tájékoztató függő biztosításközvetítő adatairól (CTÁ 2020/1)
Nyilatkozat az E-kommunikáció feltételeinek elfogadásáról (EKOM 2020/1)
Termékmismertető (TIJ 2020/1)
Ügyféligényfelmérő-lap (IFL 2020/1)
Online Ügyfélszolgálat Általános Szerződési Feltételek (ÖÜGY 2020/1)
Pótlap:
Egyéb:

Kelt: Év Hó Nap

A szerződő aláírása**

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

ONLINE ÜGYFÉLSZOLGÁLAT

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 (pl.: név, cím, telefonszám, e-mail-cím) - amelyet a Biztosító és a vele szerződéses kapcsolatban álló 3. személyek időbeli korlátozás nélkül biztosítási titokként kezelnek - az üzleti ajánlatok kidolgozása, 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 (pl.: JogSzerviz Kft. és D.A.S. Legal Ügyvédi irodák) továbbítsa közvélemény- vagy piackutatás, hírlevélküldés, valamint direkt marketing céljából. A hozzájárulás bármikor indokolás nélkül ingyenesen visszavonható levelben (1082 Budapest, Futó utca 47-53.) vagy e-mail-en (marketing@das.hu). Nyilatkozom, hogy elolvastam és megértettem a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. Adatvédelmi Szabályzatát. Kijelentem továbbá, hogy az adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó előzetes írásbeli tájékoztatót (Jogvédelmi Biztosítás Általános Feltételei (ÁJF2016/1) 27. pont) megkaptam, annak tartalmát megismertem és elfogadtam. Jelen nyilatkozatom megtételére a megfelelő tájékoztatót birtokában kerül sor. A Biztosító adatvédelmi szabályzata folyamatosan elérhető és letölthető a www.das.hu oldalról.

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 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.

A szerződő aláírása

Alulírott biztosításközvetítő kijelentem, hogy a szerződő azonosítását elvégeztem, személyi adatai érvényes azonosítást igazoló okiratában foglaltaknak megfelelően. Igazolom, hogy a szerződőtől Ft-ot első díj/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!