

új ajánlat átdolgozás

ajánlatszám	nyugtaszám	előzményszám	kötvényszám*
biztosításközvetítő neve		kódja	promóciós kód

* A BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

A SZERZŐDÉS ADATAI

Standard

Médiüm

Prémium

biztosítási összeg	Ft		
biztosítás tartama	határozott 15 év, 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
éves díj	Ft	fizetendő éves díj	Ft
		gyakoriság szerint fizetendő díj	Ft

SZERZŐDŐ ADATAI

<input type="checkbox"/> magánszemély	magyar állampolgár?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
<input type="checkbox"/> egyéni vállalkozó / nem magánszemély			
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	hátszám	emelet / ajtó
---------	---------	------------	---------	---------------

levelezési címe

ir.szám	helység	közterület	hátszám	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	hátszám	emelet / ajtó
II. ir.szám	helység	közterület	hátszám	emelet / ajtó
III. ir.szám	helység	közterület	hátszám	emelet / ajtó
IV. ir.szám	helység	közterület	hátszám	emelet / ajtó

A biztosítási szerződést érintő adózási kérdésekben (személyi jövedelemadó, társasági adó, egyéb fizetendő adók, járulékok, és költségelszámolás tekintetében) a mindenkor hatályos adó jogszabályok 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 tudomásul veszem, hogy

1. 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. képviselője (függő biztosításközvetítője vagy a biztosító közreműködője) kamatmentes letétként kezeli és az ajánlat elfogadása esetén első biztosítási 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 felkint bizonyíthatom, hogy a díj korábban érkezett be.

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 felkint bizonyíthatom, hogy a díj korábban érkezett be.

3. a jelen ajánlat alapján létrejövő biztosítási szerződéssel összefüggésben a függő biztosításközvetítő jutalékban részesül, valamint teljesítményarányos ösztönzőre lehet jogosult.

4. a jelen ajánlat alapján létrejövő biztosítási szerződéssel összefüggésben a biztosító közreműködője a biztosítótól munkabérré jogosult, valamint teljesítménybér és egyéb ösztönző illetheti meg.

5. a jelen ajánlat alapján létrejövő biztosítási szerződéssel összefüggésben a független biztosításközvetítő a biztosítási díj meghatározott részét képező közvetett díjazásra jogosult. Közvetlen díjazásra nem jogosult.

6. jelen ajánlat a Biztosító vagy annak képviselője (függő biztosításközvetítője vagy a biztosító közreműködője) részére történő átadástól számított 15 napon belül kerül elbírálásra.

7. ha a jelen ajánlatot függő biztosításközvetítő vagy a biztosító közreműködője veszi át, akkor az ajánlat megtehető a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt.-t velem szemben kizárólag jelen ajánlat és a biztosítási díj átvétele tekintetében képviseli.

8. a biztosításközvetítő (kivéve többes ügynök) valamint a biztosító közreműködője jogosult a biztosítási díjat átvenni, a nekem járó szolgáltatási összeg kifizetésében azonban nincs közreműködési jogosultsága.

9. a kockázatviselés kezdete előtt bekövetkezett biztosítási eseményekre a jelen ajánlat alapján létrejött biztosítási szerződés nem terjed ki.

10. a kockázatviselés legkorábban az első díjrészlet befizetését követő nap 0. órájától kezdődik.

11. a biztosító a szerződéses, az ingatlannal kapcsolatos, a munkajogi, a szociális és társadalombiztosítási, az örökkel kapcsolatos jogvédelemre vonatkozóan a kockázatviselés kezdetétől számított 3 hónap várakozási időt, a vagyonosodási vizsgálat esetén nyújtott és az ingatlan szerződés és ingatlan-nyilvántartási bejegyzés jogvédelemre vonatkozóan a kockázatviselés kezdetétől számított 6 hónap várakozási időt köt ki.

12. a jelen ajánlaton meghatározott biztosítási csomag (standard, médium, prémium) módosítására legkorábban az első biztosítási év utolsó napja előtt 30 nappal, a Biztosítónak megküldött írásbeli kérelem alapján van lehetőségem.

13. a biztosítási szerződésből eredő igények egy év elteltével évülnek el.

14. 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, az igényeimnek és a szükségleteimnek megfelelően, személyre szabottan.

15. a jelen V.I.P. Bázis 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.

16. hozzájárulok 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.

17. 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 teljesítéséhez szükséges, a Biztosító által átadott adatokat célhoz kötötten kezeli a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi 2014. évi LXXXVIII. törvény 138. § o) pontja alapján.

Alulírott kijelentem, hogy

- jelen nyomtatványon minden, a biztosítással kapcsolatos igényem rögzítésre kerül.
- 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 weblapon az Adatvédelem menüpont alatt.
- a jelen nyilatkozat 1-17. pontjaiban foglaltakat jelen ajánlat megtevéle és aláírása előtt megismertem, tudomásul vettem.

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.

A szerződő aláírása*

ÍRÁSBELI TÁJÉKOZTATÓK ÁTVÉTELE ÉS MEGISMERÉSE

Alulírott szerződő kijelentem, hogy a jelen V.I.P. Bázis Családi jogvédelmi biztosítási ajánlat aláírása előtt a következő iratok egy példányát átvettem és annak tartalmát megismertem (kérjük X-el megjelölni):

Ajánlat (VAJ 2019/1)

Ügyféltájékoztató és biztosítási feltétel (ÁJF2019/1 és CVIP KJF 2019/1), amely tartalmazza a biztosító főbb adatait, a fogyasztói panaszokkal foglalkozó szervezeti egységére, a felügyeleti szervezetre, 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 (CSZJ 2019/1)

- Kiegészítő szolgáltatási igénybejelentő (CSZJ 2019/1)
- Nyilatkozat meghatározott számban igénybe vehető szolgáltatásról (VIPB 2019/1)
- Adatváltozás bejelentő (CAB 2019/1)
- Tájékoztató függő biztosításközvetítő adatairól (CTÁ 2019/1)
- Nyilatkozat az E-kommunikáció feltételeinek elfogadásáról (EKOM 2019/1)
- Termékismertető (TIV 2019/1)
- Ügyféligényfelmérő-lap (IFL 2019/1)
- Online Ügyfélszolgálat Általános Szerződési Feltételek (OÜGY 2019/1)
- Pótlap
- Egyéb:

Kelt: _____,

Év	Hó	Nap

A szerződő aláírása*

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 **kezeli**, továbbá a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló 3. személyekhez **továbbítja** tudományos, közvélemény- vagy piackutatási, valamint **direkt marketing céljából**. A hozzájárulás bármikor indoklás 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 a www.das.hu oldalról.

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 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 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

A biztosításközvetítő aláírása*

Bármely javítást az érintett feleknek alá kell írniuk!

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