

új ajánlat átdolgozás

ajánlatszám	nyugtaszám	előzményszám	kötvényszám*
biztosításközvetítő neve		kódja	promóciós kód

A SZERZŐDÉS ADATAI

Standard

Médium

Prémium

* A BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

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"/> egyéni vállalkozó / nem magánszemély	<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 cégjegyzékszám Év Hó Nap

bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely (nem magánszemély esetében a székhely címe)

ir.szám	helység	közterület	házsám	emelet / ajtó
---------	---------	------------	--------	---------------

levelezési címe

ir.szám	helység	közterület	házsám	emelet / ajtó
---------	---------	------------	--------	---------------

elsődleges telefonszám	másodlagos telefonszám
------------------------	------------------------

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	születéskori neve		
anya születéskori neve	születési helye, ideje	Év	Hó
III. házastársa/élettársa neve	születéskori neve		
anya születéskori neve	születési helye, ideje	Év	Hó

A BIZTOSÍTOTT INGATLAN(OK) ADATAI

I. ir.szám	helység	közterület	házsám	emelet / ajtó
II. ir.szám	helység	közterület	házsám	emelet / ajtó
III. ir.szám	helység	közterület	házsám	emelet / ajtó
IV. ir.szám	helység	közterület	házsám	emelet / ajtó

A biztosítási szerződést érintő adózási kérdésekben (személyi jövedelemadó, társasági adó, egyéb fizetendő adók, járulékok, és költségelszámolás tekintetében) a mindenkor hatályos adójogszabályok az irányadók. 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: tulajdonosa üzemben tartója bérlője lízingbevevője
II. rendszám gyártmány és típus
A Biztosított magánszemély a gépjármű forgalmi engedélye szerint: tulajdonosa üzemben tartója bérlője lízingbevevője
III. rendszám gyártmány és típus
A Biztosított magánszemély a gépjármű forgalmi engedélye szerint: tulajdonosa üzemben tartója bérlője lízingbevevője

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 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 összefüggésben a függő biztosításközvetítő jutalékban részesül, teljesítményarányos ösztönzőre lehet jogosult, a biztosító közreműködője a biztosítótól munkaberre jogosult, teljesítménybér és egyéb ösztönző illetheti meg, függetlenül a biztosításközvetítő a biztosítási díj meghatározott részét képező követett díjazásra jogosult.
4. 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, 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 ingatlanl kapcsolatos, a munkajogi, a szociális és társadalombiztosítási, az örökéssel 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, az ezt megelőző biztosítási eseményekre a szerződés nem terjed ki.
8. a jelen ajánlaton meghatározott biztosítási csomag (standard, médium, prémium) módosítására legkorábban a 1. biztosítási időszak utolsó napja előtt 30 nappal, a Biztosítónak megküldött írásbeli kérelem alapján van lehetőségem.
9. a jelen ajánlat tárgyát képező terméket a Biztosító képviselője tanácsadással értékesítette részemre, az általam az ajánlat költéséért megelőzött kifizetett Ügyféligényfelmérőlapban foglalt kérdésekre adott válaszaim alapján, igényeimnek és szükségleteimnek megfelelően, személyre szabottan.
10. a biztosítási szerződésből eredő igények egy év elteltével évülnek el.
11. a jelen V.I.P. Bázis Családi jogvédelmi biztosítási ajánlat részét képező iratot 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 címemet a D.A.S. rendelkezésére bocsátom.
12. 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 teljesítéséhez szükséges, a Biztosító által átadott adatokat célhoz kötötten kezeli a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi 2014. évi LXXXVIII. törvény 138.§ e) 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. 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.
V. a jelen nyilatkozat 1-12. pontjaiban foglaltakat jelen ajánlat megtevétele 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 képviselő) 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 Biztosítónak 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*

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 2020/1)
Ügyféltájékoztató és biztosítási feltétel (ÁJF2020/1 és CVIP KJF 2020/1), 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 tájékoztatót
Elbírálási nyilatkozat (CENY 2020/1)
Szolgáltatási igénybejelentő (CSZI 2020/1)
Kiegészítő szolgáltatási igénybejelentő (CKSZI 2020/1)
Nyilatkozat meghatározott számban igénybe vehető szolgáltatásról (VIP1B 2020/1)
Adatváltozás bejelentő (CAB 2020/1)
Tájékoztató függő biztosításközvetítő adatairól (CTÁ 2020/1)
Nyilatkozat az E-kommunikáció feltételeinek elfogadásáról (EKOM 2020/1)
Termékismertető (TIV 2020/1)
Ügyféligényfelmérő-lap (IFL 2020/1)
Online Ügyfélszolgálat Általános Szerződési Feltételek (OÜGY 2020/1)
Pótlap
Egyéb:

Kelt: Év Hó Nap
A szerződő aláírása*

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 időbéli 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 tudományszeres, közvélemény- vagy piackutatás, 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 elfogadom. 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.
Alulírott biztosításközvetítő kijelentem, hogy a szerződő azonosítását elvégeztem, személyi adatai érvényes azonosítást igazoló okiratában foglaltaknak megfelelnek. Igazolom, hogy a szerződőtől 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! I * A csillaggal jelölt aláírások hiányában a biztosító társaság az ajánlatot befogadni nem tudja!