

GÉPJÁRMŰVEZETŐI JOGVÉDELMI BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT (GV1901)



MERT JOGÁBAN ÁLL

új ajánlat átdolgozás

ajánlatszám	nyugtaszám	előzményszám	kötvényszám*
biztosításközvetítő neve	kódja	promóciós kód	

A SZERZŐDÉS ADATAI

* A BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

biztosítási összeg (biztosítási tárgyaként)	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	születés kori neve
anya születés kori neve / nem magánszemély esetén a kapcsolattartó neve	születési helye, ideje / 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
e-mail címe	Csak magánszemély és egyéni vállalkozó esetén kitöltendő! azonosító okirat típusa azonosító okirat száma

GÉPJÁRMŰVEZETŐI JOGVÉDELEM - A BIZTOSÍTOTT VEZETŐ ADATAI

kiegészítő lapok száma: _____ db

I. neve	születés kori neve
anya születés kori neve vezetői engedély száma	születési helye, ideje Év Hó Nap
bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely ir.szám helység	termékszám éves díjtétel közterület házszám emelet / ajtó
levelezési címe ir.szám helység	közterület házszám emelet / ajtó
II. neve	születés kori neve
anya születés kori neve vezetői engedély száma	születési helye, ideje Év Hó Nap
bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely ir.szám helység	termékszám éves díjtétel közterület házszám emelet / ajtó
levelezési címe ir.szám helység	közterület házszám emelet / ajtó
III. neve	születés kori neve
anya születés kori neve vezetői engedély száma	születési helye, ideje Év Hó Nap
bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely ir.szám helység	termékszám éves díjtétel közterület házszám emelet / ajtó
levelezési címe ir.szám helység	közterület házszám emelet / ajtó

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

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.

NYILATKOZATOK

Alulírott, figyelemfelhívás után kifejezetten 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. kamatmentes letétként kezeli és az ajánlat elfogadása esetén első biztosítási díjba beszámítja. Az ajánlat elutasítása esetén a befizetett összeget a biztosító részemre kamatmentesen visszautalja.
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, 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 megtételekor 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 legkorábban az első díjrészlet (havi gyakoriság esetén két havi díj) befizetését követő nap 0. órájától kezdődik.
10. a kockázatviselés kezdete előtt bekövetkezett biztosítási eseményekre a jelen ajánlat alapján létrejött biztosítási szerződés nem terjed ki.
11. a biztosítási szerződésből eredő igények egy év elteltével évülnek el.
12. a jelen ajánlat tárgyát képező terméket a Biztosító képviselője tanácsadással értékesítette részemre, az általam az ajánlat kitöltését megelőzően kitöltött

tött Ügyféligenyfelmérő-lapban foglalt kérdésekre adott válaszaim alapján, az igényeimnek és a szükségleteimnek megfelelően, személyre szabottan.

13. a jelen Gépjárművezetői 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 címemet a D.A.S. rendelkezésére bocsátom.
14. 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.
15. a Biztosító a szerződés létrehozásával és fenntartásával kapcsolatos teendőit biztosításközvetítőknél 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 kötötten 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 rögzítésére 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 1-15. 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 jogommal a biztosítási szerződés hatályba lépésétől számított 3 biztosítási év tartama alatt nem élek.

ÍRÁSBELI TÁJÉKOZTATÓK ÁTVÉTELE ÉS MEGISMERÉSE

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

Ajánlat (GAJ 2019/1)

Ügyféltájékoztató és biztosítási feltétel (ÁJF2019/1 és GV 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 alól 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 (TIG 2019/1)
- Ügyféligenyfelmérő-lap (IFL 2019/1)
- Online Ügyfélszolgálat Általános Szerződési Feltételek (OÜGY 2019/1)
- Pótlap
- Egyéb:

A szerződő aláírása*

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** tudomásom, közvélemény- vagy piackutatási, 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*

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!