

## Terméktájékoztató

A GB160 jelű Greeman Csoportos Tanulóbiztosításra vonatkozó részletes szabályok a GB160 jelű Greeman Csoportos Tanulóbiztosítás Különös Feltételei és Ügyfélértájékoztatóban, valamint a Groupama Biztosító Zrt. Baleset- és Egészségbiztosítás Általános Feltételei és Ügyfélértájékoztatóban található. **Az alábbi tájékoztatás nem teljes körű. A szerződési feltételek elérhetőek az oktatási/nevelő-gondozó intézménynél vagy a biztosító honlapján.**

### KÉRJÜK, HOGY A VÁLASZKÁRTYA ÉS ÜGYFÉLKÁRTYA KITÖLTÉSE ELŐTT FIGYELMESEN OLVASSA EL A BIZTOSÍTÁSRA VONATKOZÓ RÉSZLETES SZABÁLYOKAT!

A Greeman Csoportos Tanulóbiztosítás szerződője az oktatási intézmény vagy nevelő-gondozó intézmény (továbbiakban oktatási intézmény), vagy oktatási intézmény fenntartójának minősülő szervezet (továbbiakban fenntartó), vagy azon társadalmi szervezet, amely a létesítő okiratában rögzített tevékenysége vagy szervezete alapján az oktatási intézményhez kapcsolódik. A kapcsolattartás a biztosító és a biztosítottak között a szerződő közreműködésével történik. A biztosító nevében a szerződő nem jogosult nyilatkozni.

Biztosított az a természetes személy, akinek az életkora a biztosításhoz történő csatlakozás időpontjában 3 és 25 év között van, és akit a díjfizetéssel egyidejűleg a biztosított névjegyzékbe felvettek, a biztosító válaszkártyáját aláírva csatlakozott a keretszerződéshez és a szerződővel – nappali tagozaton – tanulói/hallgatói jogviszonyban áll, vagy óvoda nevelésébe felvett gyermek.

### Kedvezményezett: a biztosított életében esedékes szolgáltatások esetén a biztosított, a biztosított halála esetén a biztosított örököse(i).

A biztosított jogviszony a Válaszkártya és Ügyfélkártya kitöltésével, a biztosítottnak a biztosított névjegyzékbe történő felvételével, a biztosított névjegyzék és válaszkártya biztosítónak történő átadásával jön létre, feltéve, ha az adott biztosítottra néve a biztosítási díjat a szerződő megfizette.

### A biztosító kockázatviselése nem terjed ki:

**(1) a keretszerződés megkötésekor már meglévő egészségkárosodásokra (és az ezekkel közvetlenül összefüggésbe hozható biztosítási eseményekre);**

**(2) a biztosítottak díjazásért végzett, rendszeres, (legalább havi rendszerességgel előforduló) és a keretszerződésben megjelölt foglalkozásánál veszélyesebb tevékenységével összefüggésbe hozható baleseteire, függetlenül attól, hogy az adott tevékenységre a társadalombiztosítási védelem kiterjed-e vagy sem, kivételt képez ez alól, ha a keretszerződés rendelkezései a biztosítási védelmet ezen kockázatra is kiterjesztik;**

**(3) mentális és viselkedészavarokból eredő rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján megállapított 1-30%-os mértékű egészségi állapot fennállására, kórházi ápolásra közvetlenül visszavezethető mentális és viselkedészavarokra;**

**(4) nem egészségügyi szakvégtzettségű személy általi kezelés esetére.**

A biztosított vagy törvényes képviselője köteles a biztosítási esemény bekövetkezését **nyolc naptári napon belül**, a kárigényt pedig a szükséges dokumentumok beszerzése után, de legkésőbb annak elévülési idején belül bejelenteni a biztosítónak.

### A biztosítási keretszerződés és a biztosított jogviszony határozott tartamra jön létre.

**A kockázatviselés kezdete és megszűnése a keretszerződésben rögzített nap, mely az alábbiak szerint kerül meghatározásra:**

**(1) A kockázatviselés kezdete és vége a keretszerződés aláírásának időpontja szerinti év (továbbiakban: tárgyév) augusztus 31. napja előtt létrejött keretszerződések esetén, ha a tanév kezdete a tárgyévre esik.**

A kockázatviselés kezdő időpontja nem lehet korábbi, mint a keretszerződés és a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órája.

**a.** Ha a szerződő által aláírt keretszerződés és annak elválaszthatatlan részét képező biztosított névjegyzék alapján a keretszerződés tárgyév augusztus 31. napja előtt érvényesen létrejön, úgy a biztosító kockázatviselésének kezdete a biztosított névjegyzéken szereplő biztosítottak vonatkozásában a tárgyév szeptember 01. napja, és a biztosító kockázatviselése a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító részére, és a belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

**b.** Amennyiben a tárgyév szeptember 01. napja előtt a szerződő intézmény már rendelkezik érvényes keretszerződéssel és a tárgyév szeptember 01. előtti keretszerződés módosítással új biztosított lép be a már meglévő keretszerződésbe, úgy az újonnan belépő biztosítottakra vonatkozó kockázatviselés kezdete a tárgyév szeptember 01. napja, és a biztosító kockázatviselése a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító részére, és a belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

**c.** Amennyiben a tárgyév szeptember 01. napja után a tárgyévben, vagy a tárgyévet követő évben, de ezen év augusztus 31. napja előtt bármely időpontban szerződésmódosítással új biztosított lép be a már meglévő szerződésbe, úgy az újonnan belépő biztosítottakra vonatkozó kockázatviselés a keretszerződés módosítását és a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órájakor kezdődik és a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító részére, és a belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

### (2) A kockázatviselés kezdete és vége a tárgyév szeptember 1. napja és november 15. napja között létrejött keretszerződések esetén

**a.** Ha a szerződő által aláírt keretszerződés és annak elválaszthatatlan részét képező biztosított névjegyzék alapján tárgyév szeptember 01. napja és november 15. napja között érvényesen létrejön a keretszerződés, úgy a biztosító kockázatviselésének kezdete a biztosított névjegyzéken szereplő biztosítottak vonatkozásában a tárgyév szeptember 01. napja, és a biztosító kockázatviselése a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító részére, és a belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

**b.** Amennyiben keretszerződés módosítással tárgyév november 15-ét követően a tárgyévben, vagy a tárgyévet követő évben, de ezen év augusztus 31. napja előtt bármely időpontban keretszerződés módosítással új biztosított lép be a már meglévő szerződésbe, úgy az újonnan belépő biztosítottakra vonatkozó kockázatviselés a keretszerződés módosítását és a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órájakor kezdődik és a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító részére, és a belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

### (3) A kockázatviselés kezdete és vége a tárgyév november 15. napja és december 31. napja között létrejött keretszerződések esetén

A kockázatviselés kezdő időpontja nem lehet korábbi, mint a keretszerződés és a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órája.

**a.** Ha a szerződő által aláírt keretszerződés és annak elválaszthatatlan részét képező biztosított névjegyzék alapján tárgyév november 15. napja és december 31. napja között érvényesen létrejön a keretszerződés, úgy a biztosító kockázatviselése a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órájakor kezdődik és a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító és a belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

**b.** Amennyiben a tárgyév november 15. napja és december 31. napja között jön létre a keretszerződés, és keretszerződés módosítással új biztosított lép be a már meglévő keretszerződésbe december 31-ig, úgy az újonnan belépő biztosítottakra vonatkozó kockázatviselés kezdete a keretszerződés módosítását és a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órájakor kezdődik és a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító részére, és az új belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

**(4) A kockázatviselés kezdete és vége a tárgyév január 1. napja és augusztus 31. napja között létrejött keretszerződések esetén, ha a tanév kezdete a tárgyévet megelőző évre esik.**

A kockázatviselés kezdő időpontja nem lehet korábbi, mint a keretszerződés és a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órája.

**a.** Ha a szerződő által aláírt keretszerződés és annak elválaszthatatlan részét képező biztosított névjegyzék alapján tárgyév január 1. napja és augusztus 31. napja között érvényesen létrejön a keretszerződés, úgy a biztosító kockázatviselése a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órájakor kezdődik és a tárgyév augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító és a belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

**b.** Amennyiben a tárgyév január 1. napja és augusztus 31. napja között jön létre a keretszerződés, és keretszerződés módosítással új biztosított lép be a már meglévő keretszerződésbe a tárgyév augusztus 31-ig, úgy az újonnan belépő biztosítottakra vonatkozó kockázatviselés kezdete a keretszerződés módosítását és a válaszkártya biztosítónak történt átadását követő nap 0 órájakor kezdődik és a tárgyévet követő év augusztus 31. napjáig tart, feltéve, ha az adott biztosítottakra eső biztosítási díjat megfizették a biztosító részére, és az új belépő biztosítottak válaszkártyái is beérkeztek a biztosítóhoz.

### A biztosítási szerződés alapján érvényesíthető igények elévülési ideje 5 év.

### A biztosító szolgáltatása

**a. Baleseti halál** esetén a biztosító a baleseti halál esetére szóló összeget fizeti ki.

**b. Közlekedési baleseti halál** esetén a biztosító a közlekedési baleseti halál esetére szóló összeget fizeti ki.

**c. Baleseti eredetű rokkantság** esetén a biztosító a baleseti eredetű rokkantság esetére szóló összegből a rokkantság fokának megfelelő hányadot fizeti ki.

**d. Közlekedési baleseti eredetű rokkantság** esetén a biztosító a közlekedési baleseti eredetű rokkantság esetére szóló összegből a rokkantság fokának megfelelő hányadot fizeti ki.

**e. Csonttörés, csontrepedés** esetén a biztosító a csonttörés, csontrepedés esetére szóló összeget fizeti ki.

**f. Baleseti eredetű kórházi ápolás** esetén a baleseti kórházi napi térítést fizeti ki a biztosító a kórházi tartózkodás 3. napjától visszamenőleg minden olyan naptári napra, amit a biztosított a biztosítási eseményből adódóan megszakitás nélkül vagy megszakításokkal kórházban töltött. Az egy biztosítási eseményből bekövetkezően téríthető kórházi napok száma maximum 185 nap.

**g. Baleseti műtét** esetén a biztosító nagyműtetre a biztosítási összeg 100%-át, közepes műtét esetén a biztosítási összeg 50%-át, kisműtét esetén a biztosítási összeg 25%-át fizeti ki.

**h.** A biztosító baleseti sérülés esetén a **baleseti költségtérítésre** nyújtott támogatásként legfeljebb a baleseti költségtérítésre meghatározott biztosítási összeg mértékéig, az igazolt, balesettel kapcsolatban felmerült, orvosilag indokolt és szükséges költségeket téríti meg számla ellenében.

**i. Égési sérülés** esetén a biztosító az égés esetére szóló összeget fizeti ki, amennyiben az égési sérülés súlyos égési sérülésnek minősül.

**j. Betegségi eredetű kórházi ápolás** esetén a biztosító a betegségi kórházi napi térítést fizeti ki a kórházi tartózkodás 3. napjától visszamenőleg minden olyan naptári napra, amit a biztosított a biztosítási eseményből adódóan megszakitás nélkül vagy megszakításokkal kórházban töltött. Az egy biztosítási eseményből bekövetkezően téríthető kórházi napok száma maximum 185 nap.



# TÁJÉKOZTATÓ A GREEMAN CSOPORTOS TANULÓBIZTOSÍTÁSHOZ

Bizalomból biztonság



Biztosító



(Kérjük, hogy töltsd ki az Ügyfélkártyát, valamint a Válaszkártyát, és együtt juttassa el az oktatási, illetve nevelő-gondozó intézmény tanulóbiztosításának kezelésével megbízott munkatársához).

## VÁLASZKÁRTYA

20\_\_ /20\_\_ TANÉV

Az oktatási/nevelő-gondozó intézmény neve:

.....

Biztosított neve: .....

Csoport/osztály: .....

Születési dátum: .....

18 év alatti biztosított esetén a szülő (törvényes képviselő) adatai:

Neve: .....

Születési dátum: .....

Lakcíme: .....

.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe: .....

Választott biztosítási csomag:

Alírással tudomásul veszem, hogy a Groupama Biztosító Zrt. a megadott telefon és e-mail elérhetőségeimen keresztül biztosítási szerződésem megkötésével, kezelésével, esetleges megszüntetésével és szolgáltatási igényeimmel kapcsolatban elektronikus úton információkat küldjön, és ebből a célból elérhetőségi adataimat kezelje azon időtartam alatt, ameddig a biztosítási szerződésből eredően igény érvényesíthető. Vállalom továbbá, hogy az adataimban bekövetkező változásokat – az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében – 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy „A személyes adatok, a biztosítási titoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at a szerződő átvette, és nála megismerhető. Kijelentem, hogy a biztosítási feltételeket ismerem.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a nevemet, címemet, telefonszámomat és/vagy e-mail címemet közvetlen üzletszerzés céljából biztosítási termékekre és szolgáltatásokra vonatkozó ajánlatadás és ajánlatok továbbítása céljából a hozzájárulás visszavonásáig minden további ellenszolgáltatás és engedélyezés nélkül nyilvántartsa, és részemre elektronikus levelezés, vagy más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámot küldjön.

Hozzájárulásom megadása önkéntes, és tudomásul veszem, hogy a reklámok közvetlen megkereséses módszerrel részemre történő küldésének megtiltására, illetve a hozzájárulásom visszavonására bármikor indoklás nélkül lehetőségem van. Tudomásul veszem továbbá, hogy bármikor kérhetek információt az adataim kezeléséről, illetve kérhetem az adataim helyesbítését, visszavonhatom az adatkezeléshez adott hozzájárulást, és kérhetem adataim törlését írásban, a biztosító címére küldött e-mailben (info@groupamadirekt.hu) vagy telefonon (+36 1 467 3500) és a www.groupama.hu oldalon található elérhetőségeken. A biztosító adatkezelési nyilvántartási számai: NAIH – 59292-59318/2012., NAIH – 78398/2014., NAIH – 83015/2015., NAIH – 83727-83733/2015.

Kelt: .....

.....

biztosított/törvényes képviselő aláírása

(Kérjük, hogy töltsd ki az Ügyfélkártyát, valamint a Válaszkártyát, és együtt juttassa el az oktatási, illetve nevelő-gondozó intézmény tanulóbiztosításának kezelésével megbízott munkatársához).

## ÜGYFÉLKÁRTYA

20\_\_ /20\_\_ TANÉV

Szerződő neve: .....

Biztosított neve: .....

Csoport/osztály: .....

Születési dátum: .....

18 év alatti biztosított esetén a szülő (törvényes képviselő) adatai:

Neve: .....



Választott biztosítási csomag:

biztosított/törvényes képviselő aláírása

Szolgáltatási igény bejelentésekor kérjük, mutassa be az ügyfélszolgálaton! Bemutatása nem bizonyítja a biztosítási díj befizetését.

Biztosításközvetítő neve: .....

Átvettem:

Kelt: .....

.....

biztosított/törvényes képviselő aláírása

Biztosításközvetítő telefonszáma:

.....

Biztosításközvetítő e-mail címe:

.....

.....

.....

.....



## Kedves Szülő!

**Ön most a Groupama Biztosító Greeman Csoportos Tanulóbiztosításának tájékoztatóját tartja a kezében. A biztosítás széles körű biztosítási védelmet nyújt gyermeke számára a nap 24 órájában az iskolában, otthon, kirándulás, nyaralás közben bel- és külföldön egyaránt.**

**A legmegfelelőbb biztosítási védelmet választhatja gyermeke számára az alábbi szolgáltatáscsomagjainkból:**

Kockázatok	Biztosítási összegek, biztosítási csomagok és díjak								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Csonttörés, csontrepedés	4 000 Ft	5 000 Ft	10 000 Ft	15 000 Ft	20 000 Ft	25 000 Ft	35 000 Ft	40 000 Ft	50 000 Ft
Égési sérülés				50 000 Ft	50 000 Ft	100 000 Ft	200 000 Ft	300 000 Ft	500 000 Ft
Betegségi kórházi napi térítés						400 Ft	600 Ft	1 000 Ft	2 000 Ft
Baleseti kórházi napi térítés	500 Ft	500 Ft	600 Ft	700 Ft	800 Ft	1 000 Ft	1 400 Ft	3 000 Ft	4 000 Ft
Baleseti költségtérítés	10 000 Ft	10 000 Ft	20 000 Ft	30 000 Ft	40 000 Ft	50 000 Ft	70 000 Ft	80 000 Ft	100 000 Ft
Baleseti műtéti térítés	20 000 Ft	20 000 Ft	40 000 Ft	60 000 Ft	80 000 Ft	100 000 Ft	140 000 Ft	200 000 Ft	300 000 Ft
Baleseti rokkantság	150 000 Ft	200 000 Ft	300 000 Ft	400 000 Ft	500 000 Ft	600 000 Ft	1 400 000 Ft	2 000 000 Ft	3 000 000 Ft
Baleseti halál	150 000 Ft	200 000 Ft	300 000 Ft	400 000 Ft	500 000 Ft	600 000 Ft	1 400 000 Ft	2 000 000 Ft	3 000 000 Ft
Közlekedési baleseti rokkantság	100 000 Ft	100 000 Ft	200 000 Ft	300 000 Ft	400 000 Ft	500 000 Ft	1 200 000 Ft	1 500 000 Ft	3 000 000 Ft
Közlekedési baleseti halál	100 000 Ft	100 000 Ft	200 000 Ft	300 000 Ft	400 000 Ft	500 000 Ft	1 200 000 Ft	1 500 000 Ft	3 000 000 Ft
<b>Éves díj Ft/fő</b>	<b>600 Ft</b>	<b>700 Ft</b>	<b>1 000 Ft</b>	<b>1 500 Ft</b>	<b>2 000 Ft</b>	<b>2 500 Ft</b>	<b>4 000 Ft</b>	<b>7 000 Ft</b>	<b>12 000 Ft</b>

### A választott biztosítási csomag:

A választott biztosítási csomag díját, valamint a kitöltött Válaszkártyát és Ügyfélkártyát kérjük az oktatási, illetve nevelő-gondozó intézmény tanulóbiztosítás kezelésével megbízott munkatársához eljuttatni.

A Greeman tanulóbiztosításról és annak feltételeiről tájékozódhat a [www.groupama.hu](http://www.groupama.hu) weboldalon, TeleCenterünk **+36 1 467 3500** telefonszámán, a Groupama Biztosító ügyfélszolgálati irodáiban és az oktatási, illetve nevelő-gondozó intézményben.

Szolgáltatási igény leadható

- fax: +36 1 361 0091
- postai cím: Groupama Biztosító Zrt., 1380 Budapest, Pf. 1049
- személyesen a Groupama Biztosító bármely ügyfélszolgálatán, ahol munkatársaink készséggel állnak rendelkezésre.

Bizalomból biztosság



Biztosító