

Jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási szerződés megkötésére irányuló biztosítási ajánlatom aláírását megelőzően a Generali-Providencia Biztosító Zrt. (a továbbiakban: biztosító) főbb adatait, az ügyfélbejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezeti egységeit, felügyeleti szervének megnevezését és székhelyét, az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályait tartalmazó írásbeli tájékoztatást megkaptam. Ennek alapján megismertem, hogy mely szervekkel szemben nem terheli titoktartási kötelezettség a biztosítótársaságot, továbbá, hogy a biztosítási szerződés megkötésével és teljesítésével kapcsolatos esetleges pénzügyi fogyasztói jogvita bírósági eljárásn kívül rendezése érdekében írásban benyújtott kérelmet terjeszthetek elő a Pénzügyi Békéltető Testületnél. A permegelőző, konfliktuskezelő, vitarendező eljárások közül – a békéltető testületi eljárásn kívül – közvetítői eljárás kezdeményezésére is lehetőségem van a közvetítői tevékenységről szóló 2002. évi LV. törvény alapján. Megerősítem, hogy a biztosítási szerződésre vonatkozó szerződési feltételek alapján a szerződés jellemzőiről tudomást szereztem.

Tudomásul veszem, hogy a biztosítási szerződésből eredő igények az esedékességtől számított egy év alatt évülnek el.

Felhatalmazom a biztosítót, hogy a biztosítási szerződés megkötéséhez, állományban tartásához és a szerződésből származó követelés megítéléséhez szükséges adatokat beszerezze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, egyúttal az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó, kezelő személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a biztosítóval szemben titoktartási kötelezettségük alól felmentem.

Tájékoztatót kaptam arról, hogy a szerződés megkötésével, állományban tartásával, a szerződésből származó követelés megítélésével kapcsolatos, biztosítási titoknak minősülő adatokat a biztosító az adatvédelmi szabályok megtartásával a biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény rendelkezései szerint harmadik személy részére (elektronikus adatfeldolgozás céljából elektronikus adatfeldolgozó részére, viszontbiztosítás céljából viszontbiztosító részére, közös kockázatvállalás esetén a kockázatbóli részt vállaló másik biztosítónak, a biztosítóval kiszervezési szerződést kötő tagállami szolgáltatónak, illetve a biztosító szerződött szakértői részére a szolgáltatási igény rendezésével kapcsolatos szakértői vélemény elkészítése érdekében) átadhatja. A biztosító kérelmemre tájékoztatást ad az általa kezelt, illetőleg az általa megbízott adatfeldolgozó által feldolgozott adataimról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevéről, címéről (székhelyéről) és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító a Háziorvos- és életmód-biztosításról csak abban az esetben állít ki kötvényt, amennyiben a biztosítási ajánlattól eltérő tartalmú elfogadó nyilatkozatot tesz. Ennek hiányában a biztosítási szerződés a biztosítási ajánlat tartalmának megfelelően jön létre, és a felek ezt tekintik kötvénynek.

A jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a biztosítási ajánlatom írásba foglalása előtt a közvetítőtől a biztosító és a biztosításközvetítő főbb adatairól és a megkötendő biztosítás főbb jellemzőiről a tájékoztatást megkaptam, és az alábbi dokumentumokat vettem át a közvetítőtől:

- Háziorvos- és életmód-biztosítás ügyféltájékoztató és 2012. április 27-étől érvényes feltételek
- Kockázatbóli adatlap
- Tájékoztató a biztosításközvetítő adatairól

- a Háziorvos- és életmód-biztosítás ügyféltájékoztató és 2012. április 27-étől érvényes feltételek átadását nem kérem, azokat a www.generali.hu weboldalról az ajánlatom megtételét megelőzően letöltöttem, a feltételek tartalmát megismertem.

A mobil telefonszámom és/vagy e-mail címem megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali-Providencia Biztosító Zrt. a megadott elérhetőségeken keresztül biztosítási szerződési megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényével, kármegelőzéssel kapcsolatban, valamint a következő biztosítási időszakra várható díjról elektronikus úton információkat küldjön részemre és ebből a célból elérhetőségi adataimat kezelje azon időtartam alatt, ameddig a biztosítási szerződésből eredő igény érvényesíthető. Vállalom továbbá, hogy az e-mail címben/telefonszámomban bekezdett változást – az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében – 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárért a biztosító nem vállal felelősséget. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosító a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igényvel kapcsolatos tájékoztatást vagy nyilatkozatot az elektronikus aláírásról szóló 2001. évi XXXV. törvényben szabályozottaknak megfelelően, fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton (e-mail) küldi meg a részemre, úgy az elektronikus aláírt elektronikus dokumentumba foglalás az írásbeliség követelményének eleget tesz. Az elektronikus levél elküldésének tényét és időpontját a Biztosító a későbbiekben bármikor igazolni tudja.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a nevemet, címemet, a megadott mobil telefonszámomat, és/vagy e-mail címemet közvetlen üzletszerzés céljából biztosítási, hitelintézeti, tőkepiaci-befektetési pénztárci termékekre és szolgáltatásokra vonatkozó ajánlatadás vagy ajánlatok továbbítása érdekében a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartsa, és részemre elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján, továbbá a postáról szóló 2003. évi CI. törvényben meghatározott címzett közleményben gazdasági reklámat küldjön. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a nevemet, mobil telefonszámomat és/vagy e-mail címemet az Európai Utazási Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság, a Generali Alapkezelő Zártkörűen Működő Részvénytársaság, a Europ Assistance Magyarország Kft., a Generali Multi-invest Kft., a Generali a Biztonságért Alapítvány, Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár, a Genertel Biztosító Zrt., a GP Consulting Pénzügyi Tanácsadó Kft., valamint a Generali Egészségpénztár részére marketing tevékenység céljából továbbítsa, és ezen társaságok, valamint szervezetek az adataimat a hozzájárulás visszavonásáig kezeljék.

Amennyiben Ön gazdasági reklámok küldéséhez és az adattovábbításhoz nem járul hozzá, kérjük ezt a négyzetbe tett x jellel jelezze:

Kijelentem, hogy hozzájárulásom megadása önkéntes és tudomásul veszem, hogy a reklámok közvetlen megkeresés módszerével részemre történő küldésének megtiltására, illetőleg a nyilatkozatom visszavonására bármikor indoklás nélkül, ingyenesen az alábbi címeiken, illetve a Generali-Providencia Biztosító Zrt. bármelyik ügyfélszolgálatán – nevem, születési dátumom és a kötvényszám megadásával – lehetőségem van: generali@generali.hu elektronikus levelezési címen, vagy postai küldeményként a Generali-Providencia Biztosító Zrt., 7602 Pécs, Pf. 888. címén.

 Dátum

 Szerződő/Biztosított aláírása

Igazolás és nyilatkozat kedvezményezett bejegyzéséről

Hitelező neve:		Hitelszerződés száma:	
Hitelező címe:			
Hitel kezdete:		Lejárata:	
Hitel összege Ft-ban:		Hitel összege devizában:	

A Generali-Providencia Biztosító Zrt. (a továbbiakban: biztosító) jelen nyilatkozat aláírásával igazolja, hogy a hitelező kedvezményezetti jogát a szerződő ez irányú rendelkezése alapján hitelezői minőségében bejegyzti, amennyiben az ajánlat a biztosító részéről elfogadásra kerül. A biztosítási ajánlat visszautasításáról a biztosító a hitelezőt a szerződővel egyidejűleg írásban értesíti. Jelen nyilatkozat aláírásával a szerződő felkéri a biztosítót, hogy a szerződő mindenkor fennálló tőke- és kamattartozása, de legfeljebb a vagyonbiztosítási szerződésben a hitel fedezetétül megjelölt és a biztosított vagyon tárgyakra külön-külön meghatározott biztosítási összeg erejéig, az e vagyon tárgyakra kifizetendő 300 000 Ft és azt meghaladó összegű biztosítási kártérítést a hitelező részére utal át, feltéve, hogy annak kifizetése mások jogszabályban meghatározott jogait és törvényes érdekeit nem sérti. Szerződő tudomásul veszi, hogy amennyiben a biztosítási szerződésben több kedvezményezetti bejegyzés szerepel, a biztosító a biztosítási kártérítést a kárrendezéshez szükséges valamennyi irat beérkezését követő 15 napon belül a hitelező részére magyar forintban (deviza alapú hitelek esetében a biztosító teljesítése esedékességének időpontjában érvényes

MNB deviza közép-árfolyamon) teljesíti. A biztosítás fedezeti céljából következően, a szerződő/biztosított felmenti a biztosítót, hogy a hitelező részére – írásbeli kérelmére – adatot szolgáltatson az alábbiakban meghatározott körben:

- a) a hitel fedezetétül megjelölt vagyontárgyak biztosítási összegéről,
 b) a biztosítási díj összegéről,
 c) a biztosítási díj fizetésének elmulasztásáról az esedékességtől számított 60 napon belül,
 d) a biztosítási szerződés megszűnéséről a megszűnést követő 8 napon belül.

Biztosító az adatszolgáltatást a fentiekben meghatározott titokkörben kizárólag belföldi székhelyű hitelintézet részére, annak központi címére (székhelyének címére) teljesíti. szerződő elfogadja, hogy a biztosítási kötvényen a Hitelező javára bejegyzett kedvezményezetti jog törlése iránti írásbeli kérelmet a biztosító csak azzal a feltétellel teljesítheti, ha a kérelemhez a hitelező hozzájáruló nyilatkozatát mellékelik.


 Generali-Providencia Biztosító Zrt.

 Szerződő/Biztosított aláírása

vonalkód helye

Biztosítási ajánlat és kötvény

Háziorzó otthon- és életmód-biztosítás



GENERALI
Biztosító

Generali-Providencia Biztosító Zrt. 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44. TeleCenter: (06-40) 200-250

Ajánlatszám:

Van-e már biztosítása a Generalinál? <input type="checkbox"/> igen	Ajánlat jellege: <input type="checkbox"/> új <input type="checkbox"/> módosítás	Kötvényszám:	Sorszám-matrica helye	
Ügyfélszám:		Előzmény kötvényszám:		
Közvetítő neve:		Közvetítő kódja:	Értékesítési egység kódja:	
Kockázatviselés kezdete:	lejáratá határozatlan	Díjelőlegcsek sorszáma:	Befizetett díjelőleg:	
Díjfizetés módja: <input type="checkbox"/> átutalás <input type="checkbox"/> készpénzáttalalási megbízás <input type="checkbox"/> csoportos beszedési megbízás	Számlát kér-e? <input type="checkbox"/> igen	Díjfizetés üteme: <input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1		
Pénzintézet neve:	Számmlaszáma:			
Kötvény útja: <input type="checkbox"/> szerződőnek <input type="checkbox"/> szerződőnek elektronikusan	Értékesítési egységre <input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére	Levellezés útja: <input type="checkbox"/> szerződőnek <input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére	Fizetési értesítő útja: <input type="checkbox"/> szerződőnek <input type="checkbox"/> szerződőnek elektronikusan <input type="checkbox"/> alkusz levelezési címére <input type="checkbox"/> értékesítési egységre	

Szerződő neve:				Születési idő:	
Születési név:				Születési hely:	
Állampolgársága:	<input type="checkbox"/> férfi	<input type="checkbox"/> nő	<input type="checkbox"/> gazdálkodó szervezet	E-mail cím:	
Adóaz. jel v. szám:	Anyja neve:				
Szerződő címe:					
Vezetékes telefon:	Mobiltelefon:	Biztosítottak neve	száma:	Szül. év	Egészség csomag
Levellezési név:					
Levellezési cím:					
Kockázatviselési hely:					

Általános kérdések					
Az épület típusa:	Építési éve:	<input type="checkbox"/> saját használatban	<input type="checkbox"/> bérbé véve	<input type="checkbox"/> bérbé adva	
Tetőfedés anyaga:	<input type="checkbox"/> HB 58/A. Építés-szerelés biztosítás	<input type="checkbox"/> állandóan lakott épület	<input type="checkbox"/> nem állandóan lakott épület		
		<input type="checkbox"/> lakóterület	<input type="checkbox"/> nem lakóterület		
Az épület külön szerződésben van biztosítva <input type="checkbox"/> Generali Biztosítónál <input type="checkbox"/> más biztosítónál	<input type="checkbox"/> HB 57. Javasolt általános ingóság biztosítási összeg	<input type="checkbox"/> HB 64. Javasolt épület-biztosítási összeg	<input type="checkbox"/> HB 57/C. Javasolt nagy értékű ingóság biztosítási összeg	<input type="checkbox"/> HB 77. Plusz épületérték biztosítása	
Kötvényszám:	Értéktároló: <input type="checkbox"/> van HB 02. <input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> értékiista mellékelve	<input type="checkbox"/> letétbe helyezve	<input type="checkbox"/> HB 25/D. Megállapodás tartamengedmény igénybeviteléről	

Vagyoncsoport	Alapterület (m ²)	Biztosítási összeg (eFt)
Lakóépület/lakás		
Nem lakóhelyiség		
Általános háztartási ingóság		
Nagyértékű ingóság		
Műérték		
Ékszer		
Készpénz		
Vállalkozói tulajdon		

Megjegyzések:

Választott módozat és kiegészítők			
<input type="checkbox"/> Mozaik	<input type="checkbox"/> Nívó	<input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> Top
<input type="checkbox"/> Villám- és füstkár	<input type="checkbox"/> Mestervonal		
<input type="checkbox"/> Beázás, kívülről érkező víz	<input type="checkbox"/> Jogvédelem biztosítás		
<input type="checkbox"/> Különleges üveg	eFt	<input type="checkbox"/> Kölyök csomag	
<input type="checkbox"/> Komfort csomag	<input type="checkbox"/> Öko csomag		
<input type="checkbox"/> Baleset csomag	<input type="checkbox"/> Garancia plusz		
<input type="checkbox"/> Lakás csomag	<input type="checkbox"/> Utazás csomag		
<input type="checkbox"/> Ház csomag	<input type="checkbox"/> Időjárás biztosítás		
<input type="checkbox"/> Sport csomag	<input type="checkbox"/> Építés-szerelés		
<input type="checkbox"/> Nyugalom csomag	<input type="checkbox"/> db gépjármű biztosítása		
<input type="checkbox"/> Munkanélküliségi díjtvállalás	<input type="checkbox"/> Ebtartói felelősség ebre		

Engedmények, pótdíjak

Díjrészlet:	Fizetendő díjelőleg:	Éves díj:
-------------	----------------------	-----------

Dátum

„Figyelem!

A biztosító ügynöke legfeljebb 250 000 Ft átvételére jogosult!”

Közvetítő aláírása

Szerződő/Biztosított aláírása