

Ajánlat sorszáma:

A kockázatviselés helye: _____

A biztosítóra vonatkozó tájékoztatás

Név: Generali-Providencia Biztosító Zrt.
Cím: 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44.
Telefon: (06-1) 301-7100
Fax: (06-1) 452-3505
Adószáma: 10308024
(a továbbiakban: biztosító)

A biztosításközvetítő főbb adatai (a biztosításközvetítő tölti ki)

Név: _____

Cím: _____

Postacím: _____

Telefon: _____

A szerződés létrejöttére vonatkozó tájékoztatás

Tájékoztatjuk, hogy a biztosító a vonatkozó biztosítási feltételeket és az ügyféltájékoztatást, a biztosítóra vonatkozó tájékoztatással együtt az I. pontban tett nyilatkozata alapján az Ön által megadott e-mail címre fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton megküldi.

A biztosító a biztosításközvetítő által – a II. pontban felvett nyilatkozatok aláírását követően – elektronikus úton rögzített ajánlatát, nyilatkozatait az Ön által megadott e-mail címre fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton megküldi.

Tájékoztatjuk, hogy a biztosító a létrejött biztosítási szerződésről kötvényt állít ki és azt az Ön részére a jelen okiratban Ön által megadott e-mail címre – az ajánlattételtől számított 15 napon belül – fokozott biz-

tonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton megküldi. Kérjük, hogy e-mail elérhetőséget a saját érdekében pontosan, a valóságnak megfelelően adja meg. Az Ön által megadott elektronikus adatok valótlanosságából vagy hiányosságából eredő esetleges károkért, hátrányos jogkövetkezményekért, avagy a kívánt joghatások elmaradásáért társaságunk nem tud felelősséget vállalni.

Tájékoztatjuk, hogy a fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátott elektronikus dokumentumba foglalás az írásbeliség követelményének eleget tesz.

Az elektronikus levelek hitelességének ellenőrzése érdekében, Önnek Adobe Acrobat Reader 7.0 vagy annál magasabb verziószámú alkalmazással kell rendelkeznie, mely alkalmazás az internetről (www.adobe.com) ingyenesen letölthető.

Tájékoztatjuk, hogy kérésére a biztosító a szerződési feltételeket a szerződés fennállása alatt bármikor nyomtatott formátumban (papíron) is rendelkezésére bocsátja.

Tájékoztatjuk, hogy a biztosító főbb adatait és a biztosítási szerződés jellemzőit tartalmazó tájékoztatót, valamint a biztosítási feltételeket a biztosító az Ön számára folyamatosan és könnyen elérhető módon elektronikus úton hozzáférhetővé teszi a www.generali.hu weboldalon is.

Panaszügyintézés

A szerződéssel kapcsolatban felmerült panaszokat a biztosítónál – telefonon a Generali TeleCenter, a (06-40) 200-250-es számán, – www.generali.hu/panaszbejelentes oldalon, – Generali-Providencia Biztosító Zrt., Ügyfélkapcsolati Divíziójánál (1066 Budapest, Teréz krt. 42-44.) lehet bejelenteni.

A panaszkezelésre vonatkozó további rendelkezéseket a biztosító ügyféltájékoztatója tartalmazza.

Egyéb információk

Társaságunk és ügyfeleink viszonyára egyebek mellett a Magyar Köztársaság Polgári Törvénykönyvéről szóló 1959. évi IV. törvény, a fogyasztóvédelemről szóló 1997. évi CLV. törvény, az elektronikus aláírásról szóló 2001. évi XXXV. törvény, és a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény rendelkezései irányadóak.

Nyilatkozatok

A szerződő

neve: _____

anyja neve: _____

születési helye: _____

születési ideje: _____

lakcíme: _____
(ir. szám, település)

(utca, házszám)

e-mail címe: _____

telefonszáma*: _____

* az adat megadása nem kötelező

I. Hozzájárulás a szerződő e-mail címének/telefonszámának használatához

A szerződő mobiltelefonszáma és/vagy e-mail címe megadásával hozzájárul ahhoz, hogy a Generali-Providencia Biztosító Zrt. a megadott elérhetőségeken keresztül biztosítási szerződéseinek megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényével, kármegelőzéssel kapcsolatban, valamint a következő biztosítási időszakra várható díjról elektronikus úton információkat küldjön részére és ebből a célból elérhetőségi adatait kezelje. Vállalja továbbá, hogy az e-mail címben/telefonszámában bekövetkezett változást – az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében – 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelenti. Tudomásul veszi, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárért a biztosító nem vállal felelősséget. Tudomásul veszi, hogy amennyiben a biztosító a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igénnyel 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 szerződő részére, 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.

_____ óra _____ perc

Kelt

Szerződő aláírása: _____



II. További nyilatkozatok és hozzájárulások

A szerződő jelen nyilatkozat aláírásával elismeri, hogy a biztosító

- a **biztosító főbb adatait, a biztosító fogyasztói bejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó fő szervezeti egysége és felügyeleti szerve megnevezését, azok elérhetőségét, továbbá**
- **az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályait tartalmazó ügyfélértékelést (a Generali-Providencia Biztosító Zrt. ügyfélértékelője) és**
- **a biztosítási szerződés jellemzőiről szóló tájékoztatást, valamint az esetlegesen választott kiegészítő biztosításokra vonatkozó feltételeket is tartalmazó Generali Házörző otthon- és életmód-biztosítási feltételeket,**

a szerződő által jelen okiratban megadott e-mail címre fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton megküldte, ezen okiratokat és tájékoztatásokat a szerződő megismerte és elfogadja. A szerződő jelen nyilatkozat aláírásával elismeri továbbá, hogy biztosításközvetítőre vonatkozó tájékoztatást a biztosításközvetítőtől átvette.

_____ óra _____ perc
Kelt _____

Szerződő aláírása

A szerződő jelen nyilatkozat aláírásával kijelenti, hogy a biztosításközvetítő által a fent jelzett ajánlati sorszámon elektronikus úton rögzített ajánlatát a fentiek ismeretében tette, a nyilatkozatok tartalmát megismerte, és elfogadja, ideértve a kedvezményezett jelölésére vonatkozó adatokat is, amennyiben kedvezményezett jelölés történt. A szerződő tudomásul veszi, hogy az elektronikusan rögzített ajánlatot, és valamennyi nyilatkozatot, a biztosító a szerződő részére a jelen okiratban megadott e-mail címre fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton megküldi.

A szerződő tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződés akkor minősül létrejöttnek, ha a biztosító az elektronikus úton rögzített ajánlattétel napjától számított 15 napon belül az ajánlatot írásban, vagy írásbelinek minősülő elektronikusan megküldött nyilatkozatában nem utasítja el, és a létrejött szerződésről kötvényt állít ki és azt a szerződő által jelen okiratban megadott e-mail címre fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton megküldi. A szerződő tudomásul veszi, hogy a közölt azonosító adataiban bekövetkezett változásokról a tudomásszerzéstől számított 5 munkanapon belül köteles a biztosítót értesíteni.

A szerződő jelen nyilatkozat aláírásával felhatalmazza a biztosítót, hogy a biztosítási szerződés megkötéséhez, állományban tartásához és a szerződésből származó követelés megítéléséhez szükséges adatokat beszeresse 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 kötelezettség alól felmenti.

Amennyiben a Szerződő az ajánlattétel során kedvezményezett bejegyzését kéri, úgy jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító – a mindenkor fennálló törke- és kamattartozás, de legfeljebb a vagyontámasztási szerződésben a hitel fedezetéül megjelölt és a biztosított vagyontárgyakra külön-külön meghatározott biztosítási összeg erejéig – az e vagyontárgyakra kifizetendő 300 000 Ft és azt meghaladó összegű biztosítási kártérítést az ajánlatban megjelölt hitelező részére utalja át, feltéve, hogy annak kifizetése mások jogszabályban meghatározott jogait és törvényes érdekeit nem sérti.

Amennyiben a biztosítási szerződésben több kedvezményezetti bejegyzés szerepel, a biztosító a biztosítási kártérítést a kedvezményezetti bejegyzések idejének sorrendjében teljesíti. Szerződő felhatalmazza a biztosítót, hogy a biztosítási szerződés szerződésszerű teljesítése érdekében, a hitelszerződésére vonatkozó adatszolgáltatás iránt a hitelező írásban megkeresse, egyben vállalja, hogy a reá vonatkozó kiszolgáltatható banktitok köréről a pénzügyi intézménnyel kötött szerződésben, írásban nyilatkozik. 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 a titoktartás alól, egyben hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító a hitelező részére – írásbeli kérelmére – adatot szolgáltatasson az alábbiakban meghatározott körben:

- a) a hitel fedezetéül 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.

A 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.

A szerződő tudomásul veszi, hogy amennyiben nem áll rendelkezésére az esedékes biztosítási díj megfizetésére szolgáló, a biztosító által kiállított készpénz-átutalási megbízás (csekk), díjbekérő levél vagy más dokumentum, úgy köteles az esedékes díjat a szerződésben meghatározott esedékességi időpontban postai csekken vagy a legközelebbi Generali-Providencia Zrt. kirendeltségen a kötvényszám feltüntetése mellett befizetni.

A szerződő tudomásul veszi, hogy a szerződés elvülésre vonatkozó előírása eltér a Ptk. 324. § (1) bekezdésében meghatározott általános öt éves elvülési időtől. A biztosítási szerződésből származó igények 1 év elteltével elvülnek.

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a biztosító nevemet, címemet, a megadott mobil telefonszámomat, és/vagy e-mail címemet közvetlen üzletszerzés céljából biztosítási, hitelintézeti, tőkepiaci-befektetési pénztáripiaci 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 C1. törvényben meghatározott címzett küldeményben gazdasági reklámot küldjön. Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a biztosító nevemet és mobil telefonszámomat és/vagy e-mail címemet az Európai Utazási Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság, a Generali Alapkezelő Zártkörűen Működő Részvénytársaság, az Europ Assistance Magyarország Kft., a Generali Multiinvest Kft., a Generali a Biztonságért Alapítvány, a 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.

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 címen, illetve a Generali-Providencia Biztosító Zrt. bármelyik ügyfélszolgálatán – nevem, születési dátumom és kötvényszámom megadásával – lehetőségem van **generali@generali.hu** e-mail címen, illetőleg postai küldeményként a Generali-Providencia Biztosító Zrt. 7602 Pécs, Pf. 888. feladva.

Jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a most megadott elérhetőségi adataimmal a Generali-Providencia Biztosító Zrt. rendszerében esetlegesen korábban nyilvántartott adataimat valamennyi szerződésemmel frissítse. Egyben vállalom, hogy elérhetőségi adataimban bekövetkezett változást az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárt a biztosító nem vállal felelősséget.

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