

# Tájékoztatás és ügyfélnyilatkozat biztosításközvetítő közreműködésével tett online ajánlat esetén

Casco biztosítás és kiegészítő biztosítások



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 1 452 3333 • generali.hu

Ajánlat sorszáma:

Rendszám:

## A szerződés létrejöttére vonatkozó tájékoztatás

Tájékoztatjuk, hogy a biztosító a vonatkozó szerződési feltételeket elérhetővé teszi a generali.hu oldalon, továbbá az Ön által megadott e-mail címre, elektronikus úton megküldi a szerződési feltételek elérhetőségét tartalmazó linket, majd a II. pontban felvett nyilatkozatok aláírását követően elektronikus úton rögzített ajánlatát.

### A szerződő

neve: .....  
születési ideje: .....  
anyja neve: .....

### Biztosításközvetítő adatai

Név: .....  
JUST kód: .....  
Telefonszám: .....

## I. Hozzájárulás elektronikus kommunikációhoz

- A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a biztosítási szerződéseinek kezelésével, így különösen azok megkötésével, esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igénnyel, kármegelőzéssel kapcsolatos, valamint a következő biztosítási időszakokra várható díjról szóló információkat elektronikus úton küldje meg részére.
- A szerződő felhatalmazza a biztosítót arra, hogy a biztosítási díjakról a részére elektronikus úton, elektronikus formátumban állíthassa ki a számlát. Az elektronikus számlával kapcsolatos tudnivalók a <https://generali.hu/E-szamla> webcímen ismerhetők meg.

## II. Egyéb nyilatkozatok és hozzájárulások

**Jelen nyilatkozat aláírásával a szerződő megerősíti, hogy a biztosítási ajánlat írásba foglalása előtt az alább felsorolt dokumentumokat megkapta, megismerte és elfogadja.**

- Ügyféltájékoztató és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések
- az Általános vagyonbiztosítási feltételek (ÁVF),
- a Járművek casco biztosításának különös feltételei (JCKF18),
- a Komplet casco biztosításhoz köthető kiegészítő biztosítások feltételei
- A szerződő kijelenti, hogy a biztosítási ajánlat megtétele előtt megismerte a Komplet casco biztosításra vonatkozó Biztosítási termékismertetőt.
- A szerződő kijelenti, hogy a megkötendő biztosítási szerződéssel összefüggő, a fent nevezett és jelen dokumentumban rögzített tájékoztatáson kívül egyéb tájékoztatást nem kapott.
- A szerződő kijelenti, hogy a biztosítási ajánlat megtétele előtt a biztosítási igényeit, szükségleteit felmérték és a javasolt biztosítási termék összhangban van az igényfelmérés során általa megadott adatokkal.
- A szerződő jelen nyilatkozat aláírásával elismeri továbbá, hogy a biztosításközvetítőre vonatkozó tájékoztatást a biztosításközvetítőtől átvette.

Kelt: ....., 201 ... év ..... hó ..... nap

.....  
Szerződő aláírása

- A szerződő kijelenti, hogy a fent jelzett ajánlati sorszámon elektronikus úton rögzített, a saját nyilatkozatait tartalmazó ajánlatot teszi a biztosító felé. A szerződő kijelenti, hogy a biztosítási ajánlaton rögzített adatait ellenőrizte, azok a valóságnak megfelelnek.
- A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító a társbiztosítók nyilvántartásából, a közúti közlekedési nyilvántartási szervtől, a Központi kárnyilvántartási rendszerből, a Személyi adat- és lakcímnnyilvántartási és a Járműnyilvántartási rendszerekből, a személyazonosító igazolvány adatairól, a lakcímról, jármű azonosító és műszaki adatairól, forgalomban tarthatóságra vonatkozó adatairól, okmányok érvényességére vonatkozó adatairól és a jármű és járműokmány körözésére vonatkozó adatairól: kockázati elbírálás, ellenőrzés, a biztosítási kártérítési kötelezettség teljesítése, a biztosítót megillető visszakövetelési jog érvényesítése, a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás fennállásának ellenőrzése, jogos érdekének érvényesítése céljából, valamint a gépjármű előzménykárairól adatszolgáltatást kapjon.

Ajánlat sorszáma:

Rendszám:

**Hozzájárulás marketing tartalmú üzenetek küldéséhez**

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. (székhelye: 1066 Budapest, Teréz körút 42-44.) az általam megadott személyes adatokat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámot küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. Egyúttal kijelentem, hogy ezen nyilatkozatomat önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem meg.

Az adatkezelés hozzájáruláson alapul, melynek megadása önkéntes. A reklámok közvetlen megkeresés módszerével történő küldésének a megtiltására, illetőleg hozzájárulás visszavonására bármikor indokolás nélkül, az alábbi címeken, illetve a Generali Biztosító Zrt. bármelyik ügyfélszolgálatán – név, születési dátum megadásával – van lehetőség: generali.hu@generali.com elektronikus levelezési címen, e-mailben kapott üzenetek esetén pedig a leiratkozás@general.hu címen, vagy postai küldeményként a Generali Biztosító Zrt., 7602 Pécs, Pf. 888 címen. Az adatok megismerésére, adatfeldolgozó igénybevételére, az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatásra, valamint az adatkezeléssel kapcsolatos jogokra és azok érvényesítésére az Ügyfélértékelés és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések című dokumentumban foglaltak megfelelően irányadók.

**Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződésekre vonatkozó általános feltételekben külön fejezet(ek)ben foglalta össze a Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezéseket.**

- A biztosítási szerződésekre irányadó általános feltételeknek a „Polgári Törvénykönyvtől lényegesen eltérő rendelkezései” című fejezeteiben foglaltakat kifejezetten elfogadom.

**Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosító a biztosítási szerződések kezelésével kapcsolatos egyes eljárások tekintetében, az ezen eljárásokkal összefüggésben felmerülő költségei megtérülése érdekében adminisztrációs díjat érvényesít.**

- A biztosítási szerződésekre irányadó általános feltételeknek az egyes adminisztrációs díjakra vonatkozó rendelkezéseit kifejezetten elfogadom.

**Felhívjuk a figyelmet, hogy a biztosítási ajánlatot, annak beérkezését követő 15 napon belül a biztosító jogosult indokolás nélkül visszautasítani abban az esetben is, amennyiben a fenti időszak alatt biztosítási esemény következik be. Tájékoztatjuk, hogy a biztosító az ajánlat elfogadásához egyedi kockázatelbírálást végez.**

Kelt: ....., 201... év ..... hó ..... nap

.....  
Szerződő aláírása