

Alulírott

név	
születéskori név (ha más mint az előző)	
anyja neve (természetes személy esetén)	
születési hely, dátum (természetes személy esetén)	
állandó lakóhely (természetes személy esetén)	
képviselt szervezet neve	

Szerződő (Biztosított), vagy szervezet esetén annak törvényes képviselője nyilatkozom arról, hogy az alább igennel megjelölt dokumentumokat a kódjelű/ nevű termékhez kapcsolódó biztosítási ajánlatom/kötvényem írásba foglalása előtt valóban átvettem, megismertem és magamra nézve tudomásul vettem:

● **biztosításközvetítői tájékoztató**

igen nem

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása

● **biztosítási feltétel és ügyfél-tájékoztató**

igen nem

amely többek között tartalmazza a Biztosító elnevezését, székhelyét, jogi formáját, a hatáskörrel rendelkező felügyeleti hatóságról szóló tájékoztatást, a biztosítási időszakot és tartamot, a kockázatviselés kezdetét, a biztosítási eseményt, a díjfizetés, díjmódosítás módját, idejét, lehetőségét az alapbiztosításra és a kiegészítő kockázatokra, továbbá arra vonatkozó tájékoztatást, hogy a biztosításközvetítő jogosult-e, és ha igen, akkor milyen korlátozásokkal az ügyféltől biztosítási díjat átvenni, továbbá jogosult-e a biztosítótól az ügyfélnek járó összeg kifizetésében közreműködni, a Biztosító szolgáltatásait, azok teljesítésének módját, idejét és a választható lehetőségeket, a szerződés megszűnésének eseteit, a szerződésfelmondás feltételeit, a Biztosító mentesülésének feltételeit, az alkalmazott kizárásokat, az értékkövetés módját, mértékét, a Biztosító magatartására, tevékenységére vagy mulasztására vonatkozó panasz bejelentésének lehetőségeit, továbbá a panasz – annak jellege szerint – a Felügyelethez vagy a békéltető testületekhez való előterjesztésének lehetőségét, illetve tájékoztatást a bírói út igénybevételeének lehetőségéről illetve azon szervezetek felsorolását, amelyeknek a Biztosító az ügyfelek adatait továbbíthatja, a Biztosító és a Viszontbiztosító fizetőképességéről és pénzügyi helyzetéről szóló információt.

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása

Nyilatkozom arról, hogy a fenti dokumentumok átvételét, megismerését és tudomásul vételét követően a biztosítási ajánlatot/kötvényt átvettem, az aláírása előtt azt megismertem és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása

Nyilatkozom arról, hogy a szerződés megkötés előtt a fentiekben túlmenően az alábbi dokumentumokat/tájékoztatókat kaptam a megkötendő biztosítási szerződéssel összefüggően.

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> adatkezelési tájékoztató | <input type="radio"/> értékelőlap |
| <input type="radio"/> ügyfél adatlap biztosítási szerződés megkötéséhez | <input type="radio"/> záradéklap |
| <input type="radio"/> pótlap | <input type="radio"/> szerződést kiegészítő ajánlat |
| <input type="radio"/> felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére | <input type="radio"/> szemlejegyzőkönyv |
| <input type="radio"/> adatközlő, részletező | <input type="radio"/> első biztosítási díjrészlet fizetési értesítő |
| <input type="radio"/> telephelyi díjszámítás | <input type="radio"/> általános szerződési feltételek a K&H Biztosító ügyfélportál szolgáltatásához |

egyéb:

kelt.: , év hó nap

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása

Alulírott

név	
születéskori név (ha más mint az előző)	
anyja neve (természetes személy esetén)	
születési hely, dátum (természetes személy esetén)	
állandó lakóhely (természetes személy esetén)	
képviselt szervezet neve	

Szerződő (Biztosított), vagy szervezet esetén annak törvényes képviselője nyilatkozom arról, hogy az alább igennel megjelölt dokumentumokat a kódjelű/ nevű termékhez kapcsolódó biztosítási ajánlatom/kötvényem írásba foglalása előtt valóban átvettem, megismertem és magamra nézve tudomásul vettem:

● **biztosításközvetítői tájékoztató**

igen nem

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása

● **biztosítási feltétel és ügyfél-tájékoztató**

igen nem

amely többek között tartalmazza a Biztosító elnevezését, székhelyét, jogi formáját, a hatáskörrel rendelkező felügyeleti hatóságról szóló tájékoztatást, a biztosítási időszakot és tartamot, a kockázatviselés kezdetét, a biztosítási eseményt, a díjfizetés, díjmódosítás módját, idejét, lehetőségét az alapbiztosításra és a kiegészítő kockázatokra, továbbá arra vonatkozó tájékoztatást, hogy a biztosításközvetítő jogosult-e, és ha igen, akkor milyen korlátozásokkal az ügyféltől biztosítási díjat átvenni, továbbá jogosult-e a biztosítótól az ügyfélnek járó összeg kifizetésében közreműködni, a Biztosító szolgáltatásait, azok teljesítésének módját, idejét és a választható lehetőségeket, a szerződés megszűnésének eseteit, a szerződésfelmondás feltételeit, a Biztosító mentesülésének feltételeit, az alkalmazott kizárásokat, az értékkövetés módját, mértékét, a Biztosító magatartására, tevékenységére vagy mulasztására vonatkozó panasz bejelentésének lehetőségeit, továbbá a panasz – annak jellege szerint – a Felügyelethez vagy a békéltető testületekhez való előterjesztésének lehetőségét, illetve tájékoztatást a bírói út igénybevételeének lehetőségéről illetve azon szervezetek felsorolását, amelyeknek a Biztosító az ügyfelek adatait továbbíthatja, a Biztosító és a Viszontbiztosító fizetőképességéről és pénzügyi helyzetéről szóló információt.

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása

Nyilatkozom arról, hogy a fenti dokumentumok átvételét, megismerését és tudomásul vételét követően a biztosítási ajánlatot/kötvényt átvettem, az aláírása előtt azt megismertem és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

átvett nyomtatvány száma:

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása

Nyilatkozom arról, hogy a szerződés megkötés előtt a fentiekben túlmenően az alábbi dokumentumokat/tájékoztatókat kaptam a megkötendő biztosítási szerződéssel összefüggően.

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> adatkezelési tájékoztató | <input type="radio"/> értékelőlap |
| <input type="radio"/> ügyfél adatlap biztosítási szerződés megkötéséhez | <input type="radio"/> záradéklap |
| <input type="radio"/> pótlap | <input type="radio"/> szerződést kiegészítő ajánlat |
| <input type="radio"/> felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére | <input type="radio"/> szemlejegyzőkönyv |
| <input type="radio"/> adatközlő, részletező | <input type="radio"/> első biztosítási díjrészlet fizetési értesítő |
| <input type="radio"/> telephelyi díjszámítás | <input type="radio"/> általános szerződési feltételek a K&H Biztosító ügyfélportál szolgáltatásához |

egyéb:

kelt.: , év hó nap

Szerződő (Biztosított)
vagy törvényes képviselőjének aláírása