

Szerződő neve: _____ Ajánlatszám: _____

Biztosított adatai:

Családi és utónév: _____

Születési családi és utónév: _____

Anyja születési neve: _____

Születési hely, idő: _____

Állandó lakcím: _____

Alulírott Szerződő a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy:

- A jelen nyilatkozat aláírását megelőzően a biztosításközvetítőtől megfelelő tájékoztatást kaptam az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosító) részére elektronikus úton tett a fent megnevezett biztosítási ajánlattal kapcsolatos kötelezettségekről és az elektronikus úton történő szerződéskötés szabályairól, így különösen a következőkről:

 - a szerződéskötés technikai lépéseiről,
 - arról, hogy a szerződés írásba foglalt szerződésnek minősül, melyről a biztosító fedezetigazolást (kötvényt) állít ki, melyet megküld részemre,
 - az adatok elektronikus rögzítése során felmerülő hibák azonosítását és kijavítását szolgáló lehetőségekről, valamint
 - arról, hogy a szerződés magyar nyelven jön létre.
- Tudomásul veszem, hogy az ajánlat elektronikus ajánlatkészítő program alkalmazásával, Biztosításközvetítő közreműködésével, a Biztosításközvetítővel általam közölt adatok/nyilatkozatok alapján kerül rögzítésre, melyből a Biztosító elektronikus ajánlatkészítő rendszerében (továbbiakban: Elektronikus Ajánlatkészítő Rendszer) PDF formátumú elektronikus ajánlat generálódik. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a PDF formátumú elektronikus ajánlatot a szerződésre vonatkozó biztosítási feltételekkel, ügyfél-tájékoztatóval, nyilatkozatokkal együtt a Biztosító az ajánlat felvételét követően a jelen nyilatkozatban megadott e-mail címemre haladéktalanul megküldi. Tudomásul veszem és elfogadom továbbá, hogy a Biztosító az Elektronikus Ajánlatkészítő Rendszerbe a megjelölt dokumentumokat az e-mail címemre történő küldéssel egyidejűleg feltölti, egyúttal azokhoz interneten keresztül hozzáférést biztosít a részemre megküldött elektronikus levélben foglalt link segítségével.
- Kifejezetten vállalom, hogy amennyiben a Biztosító az elektronikus ajánlat felvételét követő 1 munkanapon belül az ajánlatot a szerződésre vonatkozó biztosítási feltételekkel, ügyfél-tájékoztatóval és nyilatkozatokkal együtt a jelen nyilatkozatban megjelölt e-mail címemre nem küldi meg, úgy azt haladéktalanul jelzem a 6. pontban megjelölt elérhetőségek valamelyikén.
- Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az elektronikus ajánlat érvényességének feltétele, hogy a Biztosító 2.pont szerinti elektronikus levelének megérkezését követően ajánlattételi szándékomat a megküldött ajánlat és mellékletei szerinti tartalommal megerősítem. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus ajánlatot – a Biztosító által megküldött linke kattintva – az Elektronikus Ajánlatkészítő Rendszer felületén, az ajánlat megerősítéséhez kapcsolódó nyilatkozattételt követően, a „Megerősítem” gomb megnyomásával tudom kizárólag megerősíteni, más módon nem. Tudomásul veszem, hogy az ajánlattételi szándékom megerősítésére a Biztosító 2. pont szerinti elektronikus levelének kézhezvételétől számított 15 nap áll rendelkezésemre. Tudomásul veszem, hogy amennyiben az elektronikus ajánlatot a megjelölt határidőn belül és módon nem erősítem meg, úgy az ajánlat semmisnek minősül.
- Tudomásul veszem, hogy az ajánlattétel az elektronikus ajánlat 4. pont szerinti megerősítésével válik befejezetté, továbbá, hogy az ajánlat Biztosítóval történő joghatályos közlése a megerősítő nyilatkozat Biztosítóhoz történő beérkezésével valósul meg. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus ajánlat 4. pont szerinti megerősítése esetén a Biztosító annak kézhezvételéről a jelen nyilatkozatban megjelölt e-mail címemre részemre haladéktalanul visszaigazolást küld. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító által küldött visszaigazolás kizárólag az ajánlatételt megerősítő nyilatkozatom Biztosítóhoz történő beérkezését igazolja, az nem minősül a biztosítási ajánlat elfogadásának.
- Kifejezetten vállalom, hogy amennyiben az elektronikus ajánlat 4. pont szerinti megerősítését követő 1 munkanapon belül a Biztosító annak kézhezvételéről szóló visszaigazolást a jelen nyilatkozatban megjelölt e-mail címre nem küldi meg, úgy azt haladéktalanul jelzem a következő elérhetőségek valamelyikén: 1082 Budapest, Baross u. 1.; tel: (+36-1) 486-4343; fax: (+36-1) 486-4390; e-mail: info@union.hu.
- Tudomásul veszem, hogy a létrejött szerződésről kiállított fedezetigazolást (kötvényt), továbbá a szerződéssel kapcsolatos jognyilatkozatait a Biztosító írásban, postai úton, az elektronikus ajánlatban megjelölt lakcímemre küldi meg. Tudomásul veszem, hogy az 5. pont szerinti visszaigazolást követően a Biztosító a szerződéssel kapcsolatos jognyilatkozatot a jelen nyilatkozatban megjelölt e-mail címemre nem küld.
- Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomat megelőzően elektronikusan rögzített ajánlatot tettem a fent megnevezett biztosítási szerződés megkötésére. Kijelentem továbbá, hogy az elektronikusan rögzített ajánlatból generált, PDF formátumú elektronikus ajánlatot, az abban felsorolt valamennyi mellékletével együtt a biztosító jelen nyilatkozatomat megelőzően az elektronikus ajánlatban megjelölt e-mail címemre megküldte. Kijelentem, hogy az elektronikus ajánlat az általam közölt adatokat és nyilatkozatokat helyesen tartalmazza, kijelentem továbbá, hogy a Biztosító által feltett kérdésre adott válaszok a valóságnak megfelelnek. Jelen nyilatkozatommal a fent megnevezett biztosítás megkötésére tett elektronikus ajánlatomat megerősítem. Tudomásul veszem, hogy az ajánlattétel az elektronikus ajánlat megerősítésével válik befejezetté, továbbá, hogy az ajánlat Biztosítóval történő joghatályos közlése a megerősítő nyilatkozat Biztosítóhoz történő beérkezésével valósul meg. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus ajánlat a Biztosító kockázatbírálásának alapja, továbbá, hogy a Biztosító az elektronikus ajánlat beérkezésétől számított 15 – egészségi vizsgálat esetén 60 - nap áll rendelkezésére a kockázatbírálására. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító a kockázatbírálás eredményeként az ajánlatot jogosult elutasítani, az elutasítást nem köteles megindokolni. Ha a kockázatbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, a Biztosító az ajánlatot csak abban az esetben utasíthatja vissza, ha az igényelt biztosítási fedezet jellege vagy a kockázatviselés körülményei alapján nyilvánvaló, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.

Kelt: _____, 20 ____ év _____ hó ____ nap

Tanácsadó aláírása

Szerződő aláírása

UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.