

Biztosító: Szerződésazonosító: Változás kód: Díjkezelési rend. Üzleti körzetazon. Jutalékjogosult kódja: (*állományfenntartó)
(A biztosító tölti ki) C3A0920751 (100%)*

Más biztosítónál van-e a társasháznak biztosítása? Igen

Partnerkedvezmény azonosító: 0133661

Szerződő adatai
Neve: Mozsár Norbert
Anyja neve: Szűcs Ildikó
Születési helye: SALGÓTARJÁN
Állandó lakcíme: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Levelezési címe: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Telefonszám: Mobil: E-mail cím: mozsarn@gmail.com
Adószáma: 8405481370
Születési ideje: 1978.01.07.

Biztosított adatai
Neve: Mozsár Norbert
Anyja neve: Szűcs Ildikó
Születési helye: SALGÓTARJÁN
Állandó lakcíme: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Levelezési címe: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Telefonszám: Mobil: E-mail cím: mozsarn@gmail.com
Adószáma: 8405481370
Születési ideje: 1978.01.07.

Kockázatviselési hely
1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3

Díjfizetés
Díjfizetés kezdete: 2018.03.01. Díjfizetés gyakorisága: Évente (E) Módja: Banki (csoportos beszedés) (E)
Biztosító számlaszáma: 12001008-00312421-00100004

Épület típus: Társasház (2) Falazat anyaga: Kő, tégl (K) terület: 36 m²
Lakottság jellege: Állandóan lakott (L) Tetőzet anyaga: Cserép (C) Építés éve: 1945
Tulajdon forma: Tulajdon (T)
Kizárólagos vállalkozás? nincs

ePOSTA
Tájékoztatom Társaságukat, hogy a biztosítási szerződéssel összefüggő információk kezelésére, kapcsolattartásra az elektronikus levelezési módszert választom. Az alábbiakban megjelöltem az elektronikus levelezés módját, és regisztrálok a www.ugyfelszolgalat.aegon.hu oldalon. A regisztrációm követően – további intézkedésig – az általam megadott emailcímre kérek értesítést, ha elektronikus küldemény érkezett. A küldeményeket az Aegon Online Ügyfélszolgálat (www.ugyfelszolgalat.aegon.hu) oldalon tekintem meg.

Kérem, hogy a biztosítási szerződéssel összefüggő leveleimet kizárólag elektronikus úton (ePOSTA) továbbítsák részemre.

Az ajánlat a Biztosító által javasolt érték felett készült az Épületek vagyongcsoportra.

Az ajánlat a Biztosító által javasolt érték alatt készült a Háztartási ingóságok vagyongcsoportra.

Minimálisan vállalt időtartam (Ált.felt. IV/8): 3 év

	Biztosítási összeg (eFt)	Alap	Betlop	Vízkár	Üveg	Füst és korom	Beázás	Kieg üveg	Díj-szorító	Korrekciós tényező	Éves díj (Ft)
Lakóépület, nyaraló	13 000										
Épületek összesen	13 000	I	I	I	I	N	N	N	1,67	1	21 710
Háztartási ingóságok	2 500	I	I	I		N	N		2,61	1	6 525
Általános és háziállattartói felelősségbiztosítás	23 762										2 880
Munkanélküliség biztosítás											710
Összesen											31 825

Módosító tényezők					
Pótdíjak		Engedmények		Alapdíj	31 825
		Partner	5%	Módosító tényező	- 40%
				Díjfizetési kedvezmény	2 000
		Tartam	5%	Korrigált éves díj	17 095
		Értékesítői	30%	Fizetendő nettó díj	17 088
				Gyakoriság szerinti díj	17 088
		Összesen:	40%		

A Felek egyedileg megállapodtak abban, hogy a biztosító jelen szerződésében kizárja és így nem válik a szerződés tartalmává bármely olyan szokás, amelynek alkalmazásában a felek korábbi üzleti kapcsolatukban megegyeztek, és más gyakorlat, amelyet egymás között kialakítottak. Továbbá nem válik a szerződés tartalmává az adott üzletágban a hasonló jellegű szerződés alanyai által széles körben ismert és rendszeresen alkalmazott szokás, amennyiben a jelen szerződés ezzel ellentétes szabályt tartalmaz.

A SZERZŐDŐ NYILATKOZATA:

Megismertem és elfogadom, hogy a biztosító jogosult az ajánlattételtől számított 15, egészségügyi vizsgálat esetén 60 napon belül a kockázatvállalásról nyilatkozni.

Tudomásul veszem, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges, a biztosító a kockázat-elbírálási idő alatt bekövetkező biztosítási esemény esetén az ajánlatot elutasíthatja.

A betöréssel lopás veszélyemre vonatkozóan tudomásul veszem, hogy az esetlegesen bekövetkező káreseménynél a biztosító térítésének felső határa a kár időpontjában ténylegesen meglévő védetség szintjéhez tartozó - az Általános betörésvédelmi előírásban meghatározott - összeg (maximum az általam megjelölt biztosítási összeg), feltéve, hogy a biztonsági berendezések a kár időpontjában rendeltetésüknek megfelelő üzemi állapotban voltak.

Tudomásul veszem, hogy az Aegon biztosítónál fennálló előzményszerződés esetén jelen ajánlatom értelmében létrejövő szerződés alapján a biztosító legkorábban az ajánlat átadását követő hónap első napjától viseli a kockázatot, és az azt megelőző napon - közös megegyezéssel - az előzményszerződés megszűnik.

Kíván-e biztosítása mellé külön Online Ügyfélszolgálati Szerződést kötni? ☐ igen, Felhasználónév:

(E-mail cím megadása fent szükséges) ☒ nem

Az Online Ügyfélszolgálati szerződés általános feltételei a www.ugyfelszolgalat.aegon.hu-n tekinthetők meg.

További információ: 06-1-477-4800, www.aegon.hu

Kelt: Budapest, 2018.02.20.

szerződő aláírása

A biztosítás közvetítőjének 1 aláírása

A biztosítás közvetítőjének 2 aláírása

Kockázatelbíráló aláírása

A biztosítás közvetítőjének 1 kódja: C3A0920751 100%

TÁJÉKOZTATÁS

1. Az adatkezelés alapja, célja és időtartama

A biztosító az ügyfél adatait vagy törvény rendelkezése, vagy az érintett önkéntes felhatalmazása alapján kezelheti, illetve adhatja át.

- 1.1. Az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, továbbá a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban Bit.) felhatalmazása alapján a Bit. 4.§.(1) 101. pontjában megjelölt ügyfél személyes és különleges adatait a biztosítási szerződés megkötése, módosítása, nyilvántartása, állományban tartása, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélése, a biztosító szolgáltatása céljából a szerződés hatálya alatt, illetve mindaddig kezelheti, ameddig a biztosítási szerződéssel összefüggésben igény érvényesíthető.
- 1.2. A biztosítót a tudomására jutott és az ügyfelei személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, valamint biztosítási szerződéseire vonatkozó adatok (biztosítási titok) törvény felhatalmazza, vagy az érintett fél az adat átadáshoz hozzájárul.
- 1.3. Törölni kell minden olyan adatot, amellyel kapcsolatban az adatkezelési cél megszűnt, vagy az adat kezeléséhez nincs törvényi vagy ügyfél általi felhatalmazás.
- 1.4. Az adatszolgáltatás önkéntes, de a biztosítási szerződés megkötéséhez szükséges adatok tekintetében feltétele a szerződés létrejöttének, ezért ilyen esetben az adatszolgáltatás időbeli korlátozása nélküli titoktartási kötelezettség terheli. A biztosító egyéb, nem a biztosítási szerződés megkötéséhez, teljesítéséhez kapcsolódó célú adatkezeléséhez az ügyfél szabad belátása szerint járulhat hozzá.
- 1.5. Törvényi felhatalmazás hiányában az adatok az ügyfél előzetes, önkéntes felhatalmazása alapján kezelhetők, adhatók át.
- 1.6. A létre nem jött szerződéssel kapcsolatos személyes adatok addig kezelhetők, ameddig a szerződés megíiusulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.
- 1.7. Reklám elektronikus kommunikációs eszköz útján csak az érintett előzetes, önkéntes, egyértelmű és kifejezett hozzájárulása mellett közölhető.

2. Az érintett jogai és érvényesítésük

Az érintettet tájékoztatni kell, hogy adatait milyen forrásból szerezték, adatai kezelésének céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevééről, címéről, továbbá arról, hogy kik és milyen célból kapják vagy kapták meg az adatait. Az érintett kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – ingyenes és korlátozásmentes törlését. Az érintett jogai megsértése esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz és bírósághoz fordulhat.

3. Tiltakozási jog

Az érintett tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen, ha

- a) a személyes adatok kezelése (továbbítása) kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést jogszabály rendelte el;
- b) a személyes adat felhasználása vagy továbbítása közvetlen üzletszerzés, közvélemény-kutatás vagy tudományos kutatás céljára történik;
- c) a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi.

HOZZÁJÁRULÁS

A biztonságos és az Ön igényei szerinti kapcsolatfelvétel, illetve adatfeldolgozás és nyilvántartás érdekében kérjük, jelölje hozzájárulását X-szel az alábbi pontok mellett található négyzetben.

Szerződő Bizt. 1

4. Az ügyfél a fenti tájékoztatás alapján az alábbi nyilatkozatot teszi a biztosító tevékenysége szempontjából lényeges adatkezelési célok ismeretében.
- 4.1. Hozzájárulok, hogy az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. részére adataimat kockázatelemzési, marketing, valamint ügyfélszolgálat színvonalának emelése és a közös ügyfélszolgálat céljából visszavonó nyilatkozatomig történő adatkezelésre átadja. ☐
- 4.2. Hozzájárulok ahhoz, hogy az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. részemre visszavonó nyilatkozatomig elektronikus (telefonhívás, sms, mms, e-mail, fax) reklámcélú üzeneteket, elektronikus hirdetéseket, elektronikus leveleket küldjön, hívásokat indítson. ☐
- 4.3. Hozzájárulok ahhoz, hogy - a 4.1. pontban megjelölt célból - kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással személyes jellemzőim értékelésére visszavonó nyilatkozatomig sor kerülhessen. ☐
- 4.4. Hozzájárulok, hogy a biztosító az általa kezelt biztosítási titoknak minősülő adataimat a vele szerződésben álló biztosítási ügynökeinek a biztosítási szerződéssel, illetve új biztosítási termékekkel összefüggésben szóban, postai levél vagy elektronikus eszköz útján történő informálásom érdekében visszavonó nyilatkozatomig, de legkésőbb a biztosítási szerződéssel összefüggő igény érvényesíthetőségéig átadja. ☐
- 4.5. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszeresse és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 138.§ (1)-(8) bekezdésében, valamint a 139.§-141.§-okban meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal felmentem az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket és szervezeteket a titoktartási kötelezettségük alól. A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. ☐

A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető.

A négyzet üresen hagyásával Ön nem járul hozzá az adott ponthoz.

Kelt: Budapest

2018.02.20.

Szerződő aláírása

Biztosított 1 aláírása

Érvényes: 2017. április 30-tól

**ZÁLOGKÖTELEZETI NYILATKOZAT ÉS
FEDEZETIGAZOLÁS HITELBIZTOSÍTÉKI ZÁRADÉK BEJEGYZÉSÉRŐL**



Szerződő / Biztosított / Zálogkötelezett és a biztosítás adatai:

Szerződő: **Mozsár Norbert** Anyja leánykori neve: **Szűcs Ildikó**
Születési ideje: **1978.01.07.** Születési helye: **SALGÓTARJÁN**
Lakcíme: **1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3**
Kockázatviselési cím: **1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3**
Biztosított épület alapterülete: **36 m2**
HRSZ: Biztosítási: ☒ ajánlat ☐ szerződés azonosítója: **322596430**

Kockázatviselés kezdete: **2018.02.21.**
Épületbiztosítás biztosítási összege: **13 000 eFt**

Zálogszerződés adatai:

Zalogjogosult neve: **FHB Bank Zrt.**
Székhely: **1082 BUDAPEST Üllői út 48.**

A követelés biztosítékként létesített zalogjogról szóló zálogkötelezeti nyilatkozatban a zalogjogosult székhelyét kell feltüntetni, mert a Biztosító a zalogjoggal összefüggő kérdésekben a központi ügyintézés helyével tartja a kapcsolatot.

Hitelszerződés azonosítója: **303/00979/2017**
Hitel összege: **6 500 000 HUF**
Hitelszerződés kezdete: **2018.02.19.** Hitelszerződés lejárat: **2038.06.15.**

A Biztosító előzetes tájékoztatása alapján tudomásul veszem, hogy a biztosító a 2014. évi LXXXVIII. törvény felhatalmazása alapján, a zalogjogosult kérésére, az általam a zalogjogosulttal kötött pénzügyi szolgáltatási szerződés teljesítése, a banki kockázatok felmérése és folyamatos ellenőrzése érdekében átadja a biztosítási szerződésem alábbi adatait: az ügyfél nevét vagy a biztosítási szerződés megjelölését, a kért adatok fajtáját, az adatkérés célját és jogalapját.

Alulírott Szerződő/Biztosított tájékoztatom az **Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.-t (1091 Budapest, Üllői út 1.)** -továbbiakban: Biztosító-, hogy a jelen nyomtatványon megjelölt kockázatviselési című ingatlanra, mint Zalogtárgyra vonatkozóan köztem -mint Zalogkötelezett- és a fent megjelölt hitelintézet -mint Zalogjogosult- között Zálogszerződés jött létre. Felhatalmazom a Biztosítót arra, hogy a fent megjelölt kockázatviselésű ingatlanra -mint Zalogtárgyra- kötött biztosítási szerződésen a Zalogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot jegyezzen be.

Felhatalmazom a Biztosítót, hogy:

- a biztosított épületért káresemények által okozott 500.000 Ft-ot elérő mértékű értékcsökkenésekre esedékessé vált szolgáltatási összeg tekintetében minden esetben értesítse a szerződésben bejegyzett Zalogjogosultat, kifizetést kizárólag a zalogjogosult kifejezett hozzájárulásával teljesítsen a Biztosított részére,
- biztosított épület megsemmisülését, vagy a teljes épületbiztosítási összeg kimerülését eredményező káresemény bekövetkezése esetén, a valós körülmények figyelembe – különös tekintettel a reális újjáépítési értékre- vételével megállapított –legfeljebb az épület biztosítási összegének mértékéig terjedő- szolgáltatási összeget közvetlenül a Zalogjogosult részére teljesítse,
- a biztosítási szerződésen a Zalogkötelezett teljesítési utasítása alapján bejegyzett és a Zalogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot annak külön hozzájárulása nélkül ne törölje,
- hogy amennyiben a fent meghatározott biztosítási szerződés nem jön létre úgy ennek tényéről a biztosítási ajánlat elutasításával egyidőben tájékoztassa a Zalogjogosultat,
- a biztosítási szerződés díjrendezeti státuszát a tartam alatt havi rendszerességgel, a Bankkal kötött külön megállapodás esetén, illetve a Zalogjogosult megkeresésére –külön eljárásban- esetleg kiadja továbbá megszüntetéséről 8 napon belül, a biztosítási díj fizetésének elmaradása esetén – az esedékességtől számított 60 napon belül – értesítést küldjön a Zalogjogosult részére.

A Biztosító kijelenti a Zalogkötelezett által szolgáltatott adatok alapján, hogy amennyiben a szerződő ajánlata alapján a biztosítási szerződés érvényesen létrejött vagy létrejön:

- a Szerződő/Biztosított fentiekben megfogalmazott felhatalmazását tudomásul veszi,
- vállalja a felhatalmazásban megfogalmazottakat,
- a biztosítási szerződésben a Zalogjogosultat megillető hitelbiztosítéki záradékot bejegyzi,
- a biztosító a Zalogkötelezett és a Zalogjogosult egybehangzó nyilatkozata alapján történt teljesítéssel fizetési kötelezettségének eleget tesz, nem jogosult más személyek esetleges követeléseinek vizsgálatára, így nem tehető felelőssé az ilyen kifizetés teljesítése miatt sem a zalogkötelezettel, sem a zalogjogosulttal, sem harmadik személlyel szemben.

Kelt: _____ **2018.02.20.**

AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt.
Lakásbiztosítási Üzletág

Szerződő

Biztosított/Zálogkötelezett
NAIH adatkezelési azonosítók 55534/2012-55547/2012; 55837/2012-55847/2012. Részletes információ: www.aegon.hu

Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.
1. Hitelező példánya

Dolgozói kód: **C3A0920751**

1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve:

Mozsár Norbert

Fizető fél pénzforgalmi jelzőszáma:

1 1 7 7 3 4 5 6

– **0 3 5 6 4 3 8 7**

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: **AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt.**

Kedvezményezett azonosítója: **A10389395**

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő (szerződő fél) adatai

Szerződő fél neve:

Mozsár Norbert

Szerződő fél címe:

1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2

Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél:

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete:

2 0 1 8

év

0 2

hó

2 0

nap

Érvényesség vége:

év

hó

nap

Teljesítés felső értékhatára*:

Ft, azaz

Forint

5. Felhatalmazás jellege

Felhatalmazás jellege:

Eredeti (új)

☒

Módosítás

☐

Megszüntetés

☐

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom a OTP Bank Nyrt. (117)

pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt

az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és a fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján - megbízásom keretei között - megterhelje. Felhatalmazásomat a kitöltési útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról, vagy a beszedés akadályáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

☐ Hozzájárulok

☒

Nem járulok hozzá, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: **BUDAPEST,**

2 0 1 8 év

0 2 hó

2 0 nap

Kelt: _____,

év

hó

nap

Fizető fél aláírása a banknál bejelentett módon

Átvevő hivatalos aláírása

Kitöltési útmutató

A FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE, A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTETÉSE című nyomtatvány kitöltésével a fizető fél felhatalmazza számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóját, hogy az általa megadott adatok alapján, a megjelölt fizetési számláról fizetéseket teljesítsen.

1. Fizető fél adatai

Kitöltendő a „Fizető fél neve” (számlatulajdonos) maximum 32 jel hosszúságban és a terhelendő „Fizetési számla pénzforgalmi jelző-száma” 2-szer 8, vagy 3-szor 8 számjegy hosszán. Amennyiben a teljes név meghaladná a 32 jelet, akkor rövidíteni szükséges a számlaszerződéssel összhangban.

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban szerződő fél) adatai

A szerződő fél neve és címe mezőket különös figyelemmel kell kitölteni abban az esetben, ha a fizető fél és a szerződő fél nem ugyanaz a személy! A „Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél” mezőbe egy jelsorozatot kell beírni, amelyet szerződéskötéskor a Kedvezményezett, a későbbiekben a Szerződő fél tölt ki. (Amennyiben nem ismeri ezt a számot, abban az esetben segítségként hívja telefonos ügyfélszolgálatunkat a 06-1-477-4800 telefonszámon.)

4. Teljesítés adatai

Az „Érvényesség kezdete:” szöveget követő négyzetekbe számmal (év, hó, nap formában) kell jelezni, hogy mikortól érvényes a felhatalmazás. Az „Érvényesség kezdete” azt jelenti, hogy a fizető fél ettől a dátumtól biztosítja a kedvezményezett számára azt a lehetőséget, hogy a számláját beszedéssel megterhelje. * A „Teljesítés felső értékhatára” mezőt kötelező kitölteni. Limit megadásakor vegye figyelembe a biztosítási szabályzat indexálásra vonatkozó pontjait. Amennyiben nem ad meg limitösszeget, a mezőt húzza át.

5. Felhatalmazás jellege

Az adatokat a felhatalmazás jellegétől függően értelemszerűen kell kitölteni. (Új felhatalmazás esetén az „Eredeti (új)” után található négyzetbe kell X-et írni, „Módosítás”, illetve „Megszüntetés” esetén a megfelelő négyzetbe kell az X-et tenni.)

6. Nyilatkozat

A felhatalmazás csak akkor érvényes, ha a fizető fél a Nyilatkozatot kitölti, aláírásával hitelesíti, és a kitöltött felhatalmazáson szerepel az átvétel dátuma, valamint az átvevő aláírása. A „Hozzájárulok” vagy a „Nem járulok hozzá” szöveget követő négyzetbe tett „X” jellel rendelkezhet a fizető fél arról, hogy a számlavezetője a teljesítés felső értékhatáráról értesítheti-e a kedvezményezettet vagy sem.

Dolgozói kód: **C3A0920751**

1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve:

Mozsár Norbert

Fizető fél pénzforgalmi jelzőszáma:

1 1 7 7 3 4 5 6

– **0 3 5 6 4 3 8 7**

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: **AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt.**

Kedvezményezett azonosítója: **A10389395**

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő (szerződő fél) adatai

Szerződő fél neve:

Mozsár Norbert

Szerződő fél címe:

1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2

Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél:

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete:

2 0 1 8

év

0 2

hó

2 0

nap

Érvényesség vége:

év

nap

Teljesítés felső értékhatára*:

Ft, azaz

Forint

5. Felhatalmazás jellege

Felhatalmazás jellege:

Eredeti (új)

☒

Módosítás

☐

Megszüntetés

☐

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom a OTP Bank Nyrt. (117)

pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt

az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és a fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján - megbízásom keretei között - megterhelje. Felhatalmazásomat a kitöltési útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról, vagy a beszedés akadályáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

☐ Hozzájárulok

☒

Nem járulok hozzá, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: **BUDAPEST,**

2 0 1 8 év

0 2 hó

2 0 nap

Kelt: _____,

év

nap

Fizető fél aláírása a banknál bejelentett módon

Átvevő hivatalos aláírása

Kitöltési útmutató

A FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE, A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTETÉSE című nyomtatvány kitöltésével a fizető fél felhatalmazza számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóját, hogy az általa megadott adatok alapján, a megjelölt fizetési számláról fizetéseket teljesítsen.

1. Fizető fél adatai

Kitöltendő a „Fizető fél neve” (számlatulajdonos) maximum 32 jel hosszúságban és a terhelendő „Fizetési számla pénzforgalmi jelző-száma” 2-szer 8, vagy 3-szor 8 számjegy hosszban. Amennyiben a teljes név meghaladná a 32 jelet, akkor rövidíteni szükséges a számlaszerződéssel összhangban.

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban szerződő fél) adatai

A szerződő fél neve és címe mezőket különös figyelemmel kell kitölteni abban az esetben, ha a fizető fél és a szerződő fél nem ugyanaz a személy! A „Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél” mezőbe egy jelsorozatot kell beírni, amelyet szerződéskötéskor a Kedvezményezett, a későbbiekben a Szerződő fél tölt ki. (Amennyiben nem ismeri ezt a számot, abban az esetben segítségként hívja telefonos ügyfélszolgálatunkat a 06-1-477-4800 telefonszámon.)

4. Teljesítés adatai

Az „Érvényesség kezdete:” szöveget követő négyzetekbe számmal (év, hó, nap formában) kell jelezni, hogy mikortól érvényes a felhatalmazás. Az „Érvényesség kezdete” azt jelenti, hogy a fizető fél ettől a dátumtól biztosítja a kedvezményezett számára azt a lehetőséget, hogy a számláját beszedéssel megterhelje. * A „Teljesítés felső értékhatára” mezőt kötelező kitölteni. Limit megadásakor vegye figyelembe a biztosítási szabályzat indexálásra vonatkozó pontjait. Amennyiben nem ad meg limitösszeget, a mezőt húzza át.

5. Felhatalmazás jellege

Az adatokat a felhatalmazás jellegétől függően értelem szerűen kell kitölteni. (Új felhatalmazás esetén az „Eredeti (új)” után található négyzetbe kell X-et írni, „Módosítás”, illetve „Megszüntetés” esetén a megfelelő négyzetbe kell az X-et tenni.)

6. Nyilatkozat

A felhatalmazás csak akkor érvényes, ha a fizető fél a Nyilatkozatot kitölti, aláírásával hitelesíti, és a kitöltött felhatalmazáson szerepel az átvétel dátuma, valamint az átvevő aláírása. A „Hozzájárulok” vagy a „Nem járulok hozzá” szöveget követő négyzetbe tett „X” jellel rendelkezhet a fizető fél arról, hogy a számlavezetője a teljesítés felső értékhatáráról értesítheti-e a kedvezményezettet vagy sem.

**Az elektronikus ajánlattétel előtt átvett tájékoztatók
(A-51 nyilatkozat)**



322596430

Telefonos Ügyfélszolgálat: 06-1-477-4800
www.aegon.hu

A Szerződő az ajánlattétel előtt az alábbi dokumentumok tartalmát és a lent felsorolt szabályzatokat ismerte meg valamint vette kézhez, melyek a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXV. törvényben előírtak szerint tájékoztatást adnak a biztosító főbb adataira és a biztosítási szerződés jellemzőire vonatkozóan is:

- ☒ Ajánlati adategyeztető
- ☒ Tájékoztató a biztosítás közvetítőjéről
- ☒ AEGON Lakás és Szabadidő Biztosítás Plusz szabályzat LSZB+-SZ-171116
- ☒ LSZB+ Nyílt lap LSZBP-NYL-150217

A Szerződő az ajánlattételt követően a fentiekén túl az alábbi dokumentumokat vette kézhez:

- ☒ Aegon Lakás és Szabadidő Plusz Biztosítás (21968) ajánlat szerződő példánya LSZB-A-FE-140123
- ☒ Felhatalmazás csoportos beszédési megbízásra ALT-FCSB-091118
- ☒ A-06 Tájékoztató és nyilatkozat az adatkezelésről ALT-A06-A-FE-170329
- ☒ Zálogkötelezetti nyilatkozat és fedezetigazolás hitelbiztosítéki záradék bejegyzéséről ZKNY-FHQB-FE-161208

Kelt: Budapest

2018.02.20.

Szerződő aláírása

Aegon Nyílt Lapok

Az Aegon Lakás és Szabadidő Biztosítás Pluszról (LSZB+) közérthetően

Tisztelt Ügyfelünk!

Tájékoztatónk célja, hogy egyszerű és átlátható formában összefoglaljuk Önnek lakásbiztosításunk főbb jellemzőit, és választ adjunk a leggyakrabban felmerülő kérdésekre. Ez az ismertető nem terméktájékoztató és nem a szerződés szabályzata, elsősorban figyelemfelhívásra szolgál. Szerződéskötés előtt kérjük, tanulmányozza át a biztosítási feltételeket.

1. Mire nyújt védelmet az LSZB+ lakásbiztosítás?

A biztosítás leglényegesebb eleme továbbra is az emberek többségének legnagyobb vagyonát jelentő lakás/ház és az abban lévő vagyontárgyak védelme. Az épületet és az ottani ingóságait az úgynevezett alapkockázatokra (tűz, robbanás, elemi károk), valamint a csőtörés és üvegtörés mellett további 11 különleges eseményre biztosíthatja. Az otthon és a család nyugalma mellett egy lakásbiztosításon belül segítséget kaphat autójával, nyaralásával, az élményeiről készült fényképeivel és házi kedvenceivel kapcsolatos biztosítási eseményeknél, károknál is.

2. Kik lehetnek a lakásbiztosítás biztosítottjai?

A szerződésben egy biztosított megjelölésére van lehetőség, azonban a feltételekben szerepel, hogy kire terjed még ki a biztosítási védelem.

- Az épület biztosítottja minden esetben az ingatlan földhivatali nyilvántartás szerinti tulajdonosa és esetleges tulajdonostársa(i), haszonélvezői.
- Az ingóságok, baleset- és felelősségbiztosítás esetében a megjelölt biztosított mellett mindazok a közeli hozzátartozók (családtagok) is biztosítottak, akik a biztosított ingatlanban (kockázatviselési hely) állandó jelleggel laknak.
- Bizonyos kiegészítő biztosításoknál (személy-, utasbiztosítás, esetleg kisállat-biztosítás) konkrétan, azonosíthatóan meg kell adni a biztosított(ak) adatait.

3. Mit jelent az „alulbiztosítás” és miért veszélyes?

- Fontos, hogy elkerülje vagyontárgyai alulbiztosítását. Ha ugyanis a maximális térítési összegek (biztosítási összeg) megadásakor alulbecsüli értéküket, akkor egy nagyobb kár esetén csak részleges térítésre számíthat.
Például: amennyiben 6 millió Ft értékű ingóságait csak 3 millió Ft-ra biztosítja, akkor a biztosítottság csak 50%-os. Ez azt jelenti, hogy a betörő által elvitt 1 millió Ft értékű háztartási ingóságaiból csak 500 ezer Ft-ot térítünk.
- Az alulbiztosítást elkerülheti, ha elfogadja a biztosító által javasolt értéket. Felhívjuk azonban figyelmét, hogy a térítésnek ebben az esetben is a biztosítási összeg a felső határa, amelynél többet nem fizethetünk.

4. Miért fontos ismerni a forgalmi érték és az újjáépítési érték közötti különbséget?

Az épületbiztosítási kalkuláció során ajánlunk egy biztosítási összeget, amelynél alacsonyabb értékre nem fogadunk el ajánlatot (ezzel elkerülhető az alulbiztosítottság). Ennél nagyobb összegre is biztosíthatja otthonát, azonban fontos, hogy ez – lehetőség szerint – ne az úgynevezett forgalmi (eladási) érték legyen. A biztosító ugyanis nem arra vállal kötelezettséget a szerződésben, hogy pl. az épület leégése esetén vesz egy házat vagy lakást, hanem arra, hogy annak újjáépítési költségeit az adott telekre vállalja.

5. Mit jelentenek a balesetbiztosítási egységek?

A lakásbiztosításban lévő balesetbiztosítás a biztosított ingatlanban élő valamennyi családtagra (hozzátartozóra) vonatkozik. A fizetendő díj nem a biztosítottak számától, hanem a választott balesetbiztosítási egységszámtól függ. A szerződés függelékében tekintheti meg, hogy 1 egységnyi balesetbiztosításhoz mekkora térítési összeg tartozik. Amennyiben többszörözi az egységek számát, annak megfelelően többszöröződik – valamennyi biztosítottra – a baleset esetén kifizethető összeg és a fizetendő díj is.

Aegon Lakás és Szabadidő Biztosítás Plusz

6. Kire és milyen eseményekre vonatkozik a felelősségbiztosítás?

A felelősségbiztosítás szintén a lakásban élő minden családtagra érvényes. Ez azt jelenti, hogy ha valamelyik családtag bizonyíthatóan felelős egy másnak – a szerződésben megjelölt minőségben – okozott kárért, akkor a feltételek szerint kifizetjük helyette az okozott kárt.

Tipikus felelősségi károk:

- Ha Önénél eltörik a vízcső, vagy nyitva felejt a csapot, és ennek következtében eláztatja a szomszéd lakásokat, az okozott kárt a felelősségbiztosítás alapján kifizetjük Ön helyett a szomszédoknak.
- Saját lakásbiztosításában akkor is szüksége lehet felelősségbiztosításra, ha a társasháznak van ilyen biztosítása, mivel a közös szerződés csak az épülettel és annak használatával kapcsolatos felelősségi károkra terjed ki.

Mikor fizet Ön helyett az egyéni felelősségbiztosítás? Néhány példa:

- ha a kutyája sétáltatás közben megharap valakit;
- ha Ön figyelmetlenül lép le a járdáról, amelynek következtében az autós félrerántja a kormányt és nekiütközik egy villanyoszlopnak.

7. Mindig fizet a biztosító, ha betörnek otthonába?

Amennyiben lakásbiztosítása tartalmaz betöréses lopás kockázatot, néhány dologra kell csak ügyelnie.

- Rövid idejű távozás esetén is zárjon be minden ablakot és ajtót!
- Az úgynevezett minimális mechanikai védelemhez nem kell rács az ablakokra, mindössze arra ügyeljen, hogy a bejárati ajtókat biztonsági zár csukja (pl. hengerzár, kéttollú kulcsos zár – a lakat nem minősül biztonsági zárnak!). Minimális mechanikai védelem esetén is, közel 5 millió Ft-ot téríthetünk háztartási ingóságok (nem értéktárgyak!) eltulajdonításakor.
- Minél jobban védi lakását mechanikai védelemmel, esetleg riasztórendszerrel, annál magasabb mértékben térítjük meg a kárát betörés esetén.

Részletes betörésvédelmi tájékoztató: www.aegon.hu/lakasbiztositas (Dokumentumok menüpontban)

8. Mi a teendő, ha káresemény történik otthonában?

- Az észleléstől számított 2 napon belül jelentse be a kárt!
- Lehetőleg készítsen fotókat a káreseményt követő állapotról, és a kárfelmérésig csak a további károk elkerüléséért változtasson azon.
- Ha például műszaki berendezése károsodik villámcsapás miatt, a működésképtelen készüléket, vagy a sérült alkatrészeket őrizze meg a kárrendezés lezárásáig.
- Fontos: a tűz, robbanás, betörés, rablás, lopás káreseményt a rendőrségnél, illetve tűzoltóságnál is sürgősen be kell jelentenie!

Hol talál választ további kérdéseire?

Online Ügyfélszolgálatunkon gyorsan, kényelmesen, akár otthonról is intézheti biztosítási ügyeit. Díjfizetési adatok lekérdezése, szerződéseinek áttekintése és további számtalan lehetőség várja Önt a www.ugyfelszolgalat.aegon.hu internetes oldalunkon!

Online kárbejelentés: www.aegon.hu/lakasbiztositas (Ügyintézés, kárbejelentés menüpont)

Telefonos Ügyfélszolgálatunkat a 06-1/477-4800-ás telefonszámon (hétköznap 8.00 és 18.00, csütörtökön 8.00 és 20.00 óra között) érheti el, elektronikus üzenetét az ugyfelszolgalat@aegon.hu e-mail címre küldheti.

Biztosításával, illetve egyéb szolgáltatásainkkal kapcsolatban forduljon bizalommal személyes tanácsadójához.

Honlap és ügyfél-chat: www.aegon.hu

Az Ön tanácsadója:

Biztosító: Szerződésazonosító: Változás kód: Díjkezelési rend. Üzleti körzetazon. Jutalékjogosult kódja: (*állományfenntartó)
(A biztosító tölti ki) C3A0920751 (100%)*

Más biztosítónál van-e a társasháznak biztosítása? Igen

Partnerkedvezmény azonosító: 0133661

Szerződő adatai
Neve: Mozsár Norbert
Anyja neve: Szűcs Ildikó
Születési helye: SALGÓTARJÁN
Állandó lakcíme: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Levelezési címe: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Telefonszám: Mobil: E-mail cím: mozsarn@gmail.com
Adószáma: 8405481370
Születési ideje: 1978.01.07.

Biztosított adatai
Neve: Mozsár Norbert
Anyja neve: Szűcs Ildikó
Születési helye: SALGÓTARJÁN
Állandó lakcíme: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Levelezési címe: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3
Telefonszám: Mobil: E-mail cím: mozsarn@gmail.com
Adószáma: 8405481370
Születési ideje: 1978.01.07.

Kockázatviselési hely: 1147 BUDAPEST, Telepes utca 9. 2. EM/3

Díjfizetés
Díjfizetés kezdete: 2018.03.01. Díjfizetés gyakorisága: Évente (E) Módja: Banki (csoportos beszedés) (E)
Biztosító számlaszáma: 12001008-00312421-00100004

Épület típus: Társasház (2) Falazat anyaga: Kő, tégl (K) terület: 36 m²
Lakottság jellege: Állandóan lakott (L) Tetőzet anyaga: Cserép (C) Építés éve: 1945
Tulajdon forma: Tulajdon (T)
Kizárólagos vállalkozás? nincs

ePOSTA
Tájékoztatom Társaságukat, hogy a biztosítási szerződéssel összefüggő információk kezelésére, kapcsolattartásra az elektronikus levelezési módszert választom. Az alábbiakban megjelöltem az elektronikus levelezés módját, és regisztrálok a www.ugyfelszolgalat.aegon.hu oldalon. A regisztrációm követően – további intézkedésig – az általam megadott emailcímre kérek értesítést, ha elektronikus küldemény érkezett. A küldeményeket az Aegon Online Ügyfélszolgálat (www.ugyfelszolgalat.aegon.hu) oldalon tekintem meg.

Kérem, hogy a biztosítási szerződéssel összefüggő leveleimet kizárólag elektronikus úton (ePOSTA) továbbítsák részemre.

Az ajánlat a Biztosító által javasolt érték felett készült az Épületek vagyongcsoportra.

Az ajánlat a Biztosító által javasolt érték alatt készült a Háztartási ingóságok vagyongcsoportra.

Minimálisan vállalt időtartam (Ált.felt. IV/8): 3 év

	Biztosítási összeg (eFt)	Alap	Betlop	Vízkár	Üveg	Füst és korom	Beázás	Kieg üveg	Díj-szorító	Korrekciós tényező	Éves díj (Ft)
Lakóépület, nyaraló	13 000										
Épületek összesen	13 000	I	I	I	I	N	N	N	1,67	1	21 710
Háztartási ingóságok	2 500	I	I	I		N	N		2,61	1	6 525
Általános és háziállattartói felelősségbiztosítás	23 762										2 880
Munkanélküliség biztosítás											710
Összesen											31 825

Módosító tényezők					
Pótdíjak		Engedmények		Alapdíj	31 825
		Partner	5%	Módosító tényező	- 40%
				Díjfizetési kedvezmény	2 000
		Tartam	5%	Korrigált éves díj	17 095
		Értékesítői	30%	Fizetendő nettó díj	17 088
				Gyakoriság szerinti díj	17 088
		Összesen:	40%		

A Felek egyedileg megállapodtak abban, hogy a biztosító jelen szerződésében kizárja és így nem válik a szerződés tartalmává bármely olyan szokás, amelynek alkalmazásában a felek korábbi üzleti kapcsolatukban megegyeztek, és más gyakorlat, amelyet egymás között kialakítottak. Továbbá nem válik a szerződés tartalmává az adott üzletágban a hasonló jellegű szerződés alanyai által széles körben ismert és rendszeresen alkalmazott szokás, amennyiben a jelen szerződés ezzel ellentétes szabályt tartalmaz.

A SZERZŐDŐ NYILATKOZATA:

Megismertem és elfogadom, hogy a biztosító jogosult az ajánlattételtől számított 15, egészségügyi vizsgálat esetén 60 napon belül a kockázatvállalásról nyilatkozni.

Tudomásul veszem, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges, a biztosító a kockázat-elbírálási idő alatt bekövetkező biztosítási esemény esetén az ajánlatot elutasíthatja.

A betöréssel lopás veszélyemre vonatkozóan tudomásul veszem, hogy az esetlegesen bekövetkező káreseménynél a biztosító térítésének felső határa a kár időpontjában ténylegesen meglévő védetség szintjéhez tartozó - az Általános betörésvédelmi előírásban meghatározott - összeg (maximum az általam megjelölt biztosítási összeg), feltéve, hogy a biztonsági berendezések a kár időpontjában rendeltetésüknek megfelelő üzemi állapotban voltak.

Tudomásul veszem, hogy az Aegon biztosítónál fennálló előzményszerződés esetén jelen ajánlatom értelmében létrejövő szerződés alapján a biztosító legkorábban az ajánlat átadását követő hónap első napjától viseli a kockázatot, és az azt megelőző napon - közös megegyezéssel - az előzményszerződés megszűnik.

Kíván-e biztosítása mellé külön Online Ügyfélszolgálati Szerződést kötni? ☐ igen, Felhasználónév:

(E-mail cím megadása fent szükséges) ☒ nem

Az Online Ügyfélszolgálati szerződés általános feltételei a www.ugyfelszolgalat.aegon.hu-n tekinthetők meg.

További információ: 06-1-477-4800, www.aegon.hu

Kelt: Budapest, 2018.02.20.

szerződő aláírása

A biztosítás közvetítőjének 1 aláírása

A biztosítás közvetítőjének 2 aláírása

Kockázatelbíráló aláírása

A biztosítás közvetítőjének 1 kódja: C3A0920751 100%



TÁJÉKOZTATÁS

1. Az adatkezelés alapja, célja és időtartama

A biztosító az ügyfél adatait vagy törvény rendelkezése, vagy az érintett önkéntes felhatalmazása alapján kezelheti, illetve adhatja át.

- 1.1. Az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, továbbá a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban Bit.) felhatalmazása alapján a Bit. 4.§.(1) 101. pontjában megjelölt ügyfél személyes és különleges adatait a biztosítási szerződés megkötése, módosítása, nyilvántartása, állományban tartása, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélése, a biztosító szolgáltatása céljából a szerződés hatálya alatt, illetve mindaddig kezelheti, ameddig a biztosítási szerződéssel összefüggésben igény érvényesíthető.
- 1.2. A biztosítót a tudomására jutott és az ügyfelei személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, valamint biztosítási szerződéseire vonatkozó adatok (biztosítási titok) tekintetében időbeli korlátozás nélküli titoktartási kötelezettség terheli. A biztosítási titoknak minősülő adatot a biztosító harmadik fél részére csak akkor adhatja át, ha arra törvény felhatalmazza, vagy az érintett fél az adat átadáshoz hozzájárul.
- 1.3. Törölni kell minden olyan adatot, amellyel kapcsolatban az adatkezelési cél megszűnt, vagy az adat kezeléséhez nincs törvényi vagy ügyfél általi felhatalmazás.
- 1.4. Az adatszolgáltatás önkéntes, de a biztosítási szerződés megkötéséhez szükséges adatok tekintetében feltétele a szerződés létrejöttének, ezért ilyen esetben az adatkezeléséhez az ügyfél szabad belátása szerint járulhat hozzá.
- 1.5. Törvényi felhatalmazás hiányában az adatok az ügyfél előzetes, önkéntes felhatalmazása alapján kezelhetők, adhatók át.
- 1.6. A létre nem jött szerződéssel kapcsolatos személyes adatok addig kezelhetők, ameddig a szerződés megíiusulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.
- 1.7. Reklám elektronikus kommunikációs eszköz útján csak az érintett előzetes, önkéntes, egyértelmű és kifejezett hozzájárulása mellett közölhető.

2. Az érintett jogai és érvényesítésük

Az érintettet tájékoztatni kell, hogy adatait milyen forrásból szerezték, adatai kezelésének céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevééről, címéről, továbbá arról, hogy kik és milyen célból kapják vagy kapták meg az adatait. Az érintett kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – ingyenes és korlátozásmentes törlését. Az érintett jogai megsértése esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz és bírósághoz fordulhat.

3. Tiltakozási jog

Az érintett tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen, ha

- a) a személyes adatok kezelése (továbbítása) kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést jogszabály rendelte el;
- b) a személyes adat felhasználása vagy továbbítása közvetlen üzletszerzés, közvélemény-kutatás vagy tudományos kutatás céljára történik;
- c) a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi.

HOZZÁJÁRULÁS

A biztonságos és az Ön igényei szerinti kapcsolattfelvétel, illetve adatfeldolgozás és nyilvántartás érdekében kérjük, jelölje hozzájárulását X-szel az alábbi pontok mellett található négyzetben.

Szerződő Bizt. 1

4. Az ügyfél a fenti tájékoztatás alapján az alábbi nyilatkozatot teszi a biztosító tevékenysége szempontjából lényeges adatkezelési célok ismeretében.
- 4.1. Hozzájárulok, hogy az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. részére adataimat kockázatelemzési, marketing, valamint ügyfélszolgálat színvonalának emelése és a közös ügyfélszolgálat céljából visszavonó nyilatkozatomig történő adatkezelésre átadja. ☐
- 4.2. Hozzájárulok ahhoz, hogy az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. részemre visszavonó nyilatkozatomig elektronikus (telefonhívás, sms, mms, e-mail, fax) reklámcélú üzeneteket, elektronikus hirdetéseket, elektronikus leveleket küldjön, hívásokat indítson. ☐
- 4.3. Hozzájárulok ahhoz, hogy - a 4.1. pontban megjelölt célból - kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással személyes jellemzőim értékelésére visszavonó nyilatkozatomig sor kerülhessen. ☐
- 4.4. Hozzájárulok, hogy a biztosító az általa kezelt biztosítási titoknak minősülő adataimat a vele szerződésben álló biztosítási ügynökeinek a biztosítási szerződésemmel, illetve új biztosítási termékekkel összefüggésben szóban, postai levél vagy elektronikus eszköz útján történő informálásom érdekében visszavonó nyilatkozatomig, de legkésőbb a biztosítási szerződésemmel összefüggő igény érvényesíthetőségéig átadja. ☐
- 4.5. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszeresse és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 138.§ (1)-(8) bekezdésében, valamint a 139.§-141.§-okban meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal felmentem az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket és szervezeteket a titoktartási kötelezettségük alól. A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. ☐

A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető.

A négyzet üresen hagyásával Ön nem járul hozzá az adott ponthoz.

Kelt: Budapest

2018.02.20.

Szerződő aláírása

Biztosított 1 aláírása

Érvényes: 2017. április 30-tól

A Szerződő az ajánlattétel előtt az alábbi dokumentumok tartalmát és a lent felsorolt szabályzatokat ismerte meg valamint vette kézhez, melyek a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXV. törvényben előírtak szerint tájékoztatást adnak a biztosító főbb adataira és a biztosítási szerződés jellemzőire vonatkozóan is:

- ☒ Ajánlati adategyeztető
- ☒ Tájékoztató a biztosítás közvetítőjéről
- ☒ AEGON Lakás és Szabadidő Biztosítás Plusz szabályzat LSZB+-SZ-171116
- ☒ LSZB+ Nyílt lap LSZBP-NYL-150217

A Szerződő az ajánlattételt követően a fentiekén túl az alábbi dokumentumokat vette kézhez:

- ☒ Aegon Lakás és Szabadidő Plusz Biztosítás (21968) ajánlat szerződő példánya LSZB-A-FE-140123
- ☒ Felhatalmazás csoportos beszédési megbízásra ALT-FCSB-091118
- ☒ A-06 Tájékoztató és nyilatkozat az adatkezelésről ALT-A06-A-FE-170329
- ☒ Zálogkötelezetti nyilatkozat és fedezetigazolás hitelbiztosítéki záradék bejegyzéséről ZKNY-FHQB-FE-161208

Kelt: Budapest

2018.02.20.

Szerződő aláírása