

Üzletkötő neve:

Üzletkötői kód:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Egyesületi tagsággal kapcsolatos nyilatkozat

Kijelentem, hogy a KÖBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület (továbbiakban: biztosító) tagja kívánok lenni.

A biztosító hatályos alapszabályát megismertem, az abban foglalt jogokat és kötelezettségeket tudomásul vettem, azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

- Hozzájárulok,
 Nem járulok hozzá,

hogy a biztosító a tagsági jogviszony révén kezelésébe került személyes adataimat (név, cím, mobil telefonszám, e-mail cím) tagsági jogviszonyom tartama alatt, vagy annak bármely okból történő megszűnését követően, elemzési és közvetlen üzletszerzési célokból (biztosítási termékekre, szolgáltatásokra, kiegészítő szolgáltatásokra vonatkozó figyelemfelhívás, ajánlatadás érdekében) nyilvántartsa, kezelje, illetve részemre elektronikus levél, telefonos megkeresés vagy hagyományos postai levél formájában gazdasági reklámnak minősülő tartalmat küldjön.

Jelen hozzájárulásomat indoklás nélkül és ingyenesen bármikor jogosult vagyok visszavonni, írásban az admin@kobe.hu elektronikus levelezési címre vagy a 1108 Budapest, Venyige u. 3. postai címre küldött levélben, illetve személyesen, a biztosító központi ügyfélszolgálatán 1108 Budapest, Venyige u. 3.

Ügyféltájékoztató

Jelen dokumentum aláírásával nyilatkozom, hogy a KÖBE Defekt biztosítási szerződésének megkötésére irányuló ajánlatom aláírását megelőzően a biztosító főbb adatait, a biztosítási szerződés jellemzőit, az esetleges panaszok felügyelethez vagy békéltető testületekhez történő előterjesztésének és a bírói út igénybevételének lehetőségét és annak módját, ügyfélbejelentésekkel foglalkozó szervezeti egységének, felügyeleti szervének megnevezését és elérhetőségeit, valamint az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályait tartalmazó részletes, írásbeli tájékoztatását megkaptam. Kijelentem továbbá, hogy az egyesületi működési formával közvetlenül összefüggő, esetleges pótlólagos befizetéssel és szolgáltatáscsökkentéssel kapcsolatos külön tájékoztatást megkaptam. A tájékoztatás számomra egyértelmű, annak tartalmát megértettem.

Kijelentem, hogy a KÖBE Defekt biztosítás főbb jellemzőiről (biztosítási időszak- és tartamról, kockázatviselési kezdetről, a biztosítási eseményekről, a biztosítási szolgáltatásáról, a szolgáltatás teljesítésének módjáról, idejéről, a szerződés létrejöttének és megszűnésének eseteiről, a felmondás feltételeiről, a mentesülés feltételeiről, az alkalmazott kizárásokról illetve az esetleges értékkövetéssel kapcsolatos tudnivalókról) szóló, részletes, írásbeli tájékoztatást megkaptam. Egyben megismertem és megértettem az alkalmazott kedvezmények, pótdíjak valamint a biztosítási összeg meghatározásának elveit és a biztosító szolgáltatásának megállapítására vonatkozó szabályokat és korlátozásokat.

Az ajánlat és kapcsolódó dokumentumainak aláírásával egyidejűleg az alábbi dokumentumokat kaptam kézhez:

- Ügyféltájékoztató Biztosítási feltételek Díjbekérő/csekk
 Ajánlat másodpéldányai Kockázatfelmérő adatlap Egyéb:

Adatkezeléssel kapcsolatos információk és nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a szerződés megkötésével, állományban tartásával, a szerződésből származó követelés megítélésével kapcsolatos, biztosítási titoknak minősülő adatokat a biztosító az adatvédelmi szabályok betartásával a Bit. (a biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény) rendelkezései szerint harmadik személy részére (elektronikus adatfeldolgozás céljából elektronikus adatfeldolgozó részére, viszontbiztosítás céljából viszontbiztosító részére, együttbiztosítás esetén a kockázatot vállaló másik biztosítónak, adattárolás, nyilvántartás céljából érvényes kiszervezési szerződéssel rendelkező szolgáltatónak, illetve a biztosító szerződött szakértői részére a kockázatvállalás és a szolgáltatási igény rendezésével kapcsolatos szakértői vélemény elkészítése céljából) átadhatja. Kérelmemre a biztosító köteles tájékoztatást adni az általa kezelt, illetőleg az általa megbízott adatfeldolgozó által nyilvántartott adataimról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevééről, címéről és adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről.

- Hozzájárulok,
 Nem járulok hozzá,

hogy a biztosító a biztosítási szerződés kapcsán kezelésébe került személyes adataimat (név, cím, mobil telefonszám, e-mail cím) a biztosítási szerződéses jogviszonyom tartama alatt, vagy annak bármely okból történő megszűnését követően, kockázatelemzési és közvetlen üzletszerzési célokból (biztosítási termékekre, szolgáltatásokra, kiegészítő szolgáltatásokra vonatkozó figyelemfelhívás, ajánlatadás érdekében) nyilvántartsa, kezelje, illetve részemre elektronikus levél, telefonos megkeresés vagy hagyományos postai levél formájában gazdasági reklámnak minősülő tartalmat küldjön.

Jelen hozzájárulásomat indoklás nélkül és ingyenesen bármikor jogosult vagyok visszavonni, írásban az admin@kobe.hu elektronikus levelezési címre vagy a 1108 Budapest, Venyige u. 3. postai címre küldött levélben, illetve személyesen, a biztosító központi ügyfélszolgálatán 1108 Budapest, Venyige u. 3.

Ajánlattal kapcsolatos nyilatkozatok

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomhoz tartozó ajánlatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az ajánlatban szereplő adatok megváltozását, valamint a kockázatviselés szempontjából valamennyi lényeges tényt vagy körülményt a tudomásomra jutástól számított 5 munkanapon belül bejelentem a biztosítónak.

Tudomásul veszem, hogy ajánlatomat a biztosító a kötvénykiállításra jogosult szervéhez történő beérkezést követő 15 napon belül bírálja el. Amennyiben a biztosító az ajánlatra rendelkezésére álló 15 napos határidőn belül nem nyilatkozik, a biztosítási szerződés az ajánlat tartalma szerint létrejön, feltéve, hogy az ajánlatot a jogviszony tartalmára vonatkozó, jogszabályban előírt tájékoztatás birtokában, a biztosító által rendszeresített ajánlati lapon és a díjszabásnak megfelelően tették.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatom, illetve az általam – az ajánlaton – megadott adatok nem felelnek meg a valóságnak, ez a körülmény a biztosítási esemény bekövetkezésekor a biztosító szolgáltatásának elmaradását eredményezheti.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomhoz tartozó ajánlat aláírása előtt a KÖBE Defekt biztosításának feltételeit átvettem, annak tartalmát – különös tekintettel a kizárásokra, szolgáltatási korlátozásokra – megértettem, a feltételekben foglalt kötelezettségeket tudomásul veszem és elfogadom.

Üzletkötő neve:

Üzletkötői kód:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adatcserével kapcsolatos információk és nyilatkozatok

- Hozzájárulok,
 Nem járulok hozzá,

hogy a biztosító a jogszabályokban foglalt, vagy a jelen szerződésben vállalt kötelezettségének teljesítése során a szolgáltatások jogszabályoknak és szerződésnek megfelelő teljesítése, a szerződéssel kapcsolatos esetleges visszaélések megakadályozása céljából jelen szerződéselem kapcsán kezelésébe került, alábbiakban részletezett adatok és információk vonatkozásában megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz.

- a) a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett és a károsult személy azonosító adatai;
b) a biztosítandó vagy biztosított vagyontárgyak, követelések vagy vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok;
c) a b) pontban meghatározott vagyontárgyakat, követeléseket vagy vagyoni jogokat érintően bekövetkezett biztosítási eseményekre vonatkozó adatok;
d) a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés megkötésével kapcsolatban felmerült kockázat felméréséhez szükséges adatok;
e) a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés alapján teljesítendő szolgáltatások jogalapjának vizsgálatához szükséges adatok.

Biztosításközvetítővel kapcsolatos tájékoztatás

A biztosító függő biztosításközvetítője nem jogosult biztosítási díj átvételére, nem jogosult továbbá a szolgáltatási összeg kifizetésében közreműködni.

Szerződéssel kapcsolatos nyilatkozatok

Hozzájárulok, hogy a biztosító szerződéselem kezelésével kapcsolatosan keletkezett dokumentumokat (ajánlat, kötvény, díjbekérők, igazolások, díjertesítő és felszólító levelek, törlésértesítő, felmondó levél) és a szerződéses jogviszonnal összefüggő jognyilatkozatokat elektronikus levél megküldése útján továbbítsa részemre az általam önkéntesen itt megadott e-mail címre. E-mail címem megadásával egyben vállalom, hogy annak bármely okú megváltozása esetén haladéktalanul értesítem a biztosítót. Tudomásul veszem, hogy ezen tájékoztatás elmulasztásából eredő esetleges kárért a biztosítót nem terheli felelősség. Vállalom továbbá, hogy a szolgáltatási igény érvényesítéséhez szükséges és rendelkezésemre álló dokumentumokat – lehetőség szerint – elektronikus formában továbbítom a biztosítónak.

E-mail:

Hozzájárulok, hogy a biztosító – a fentiekben részletezett módon birtokába került – elektronikus adataimat kezelje, nyilvántartsa addig, amíg a biztosítási szerződéssel kapcsolatosan igény érvényesíthető.

Jelen hozzájárulásomat indoklás nélkül és ingyenesen bármikor jogosult vagyok visszavonni, írásban az admin@kobe.hu elektronikus levelezési címre vagy a 1108 Budapest, Venyige u. 3. postai címre küldött levélben, illetve személyesen, a biztosító központi ügyfélszolgálatán 1108 Budapest, Venyige u. 3.

Kelt:

--	--	--	--

.....
szerződő aláírása