

**GB121 JELŰ GREEMAN TANULÓBIZTOSÍTÁS – AJÁNLAT**

Az ajánlat sorszáma: \_\_\_\_\_

**1. Szerződés adatai**

a. Fiókkód: _____	b. Szerződésszám: _____	érkeztető bélyegző helye
vonalkód helye		

**2. Szerződő adatai**

Ajánlatot teszek biztosítási szerződés megkötésére a Groupama Biztosító Zrt-nek (továbbiakban biztosító) az ajánlaton megjelölt biztosítás feltételei alapján, a biztosító díjszabásának megfelelően, az általam megadott egyedi adatok szerint.

a. Név: _____		
b. Neme: <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő	c. Ügyfélszám: _____	
d. Születési név: _____		
e. Születési hely, idő: _____, _____, _____.		
f. Állampolgárság: _____	g. Adóazonosító jel: _____	
h. Azonosító okmány típusa: <input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> jogosítvány <input type="checkbox"/> útlevél	Száma: _____	
i. Anyja neve: _____		
j. Állandó lakcím: _____		
	_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó	
k. Levelezési cím: _____		
	_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó	
l. Telefon: _____ - _____	<input type="checkbox"/> mobil <input type="checkbox"/> otthoni <input type="checkbox"/> munkahelyi	
m. E-mail: _____		

**3. Biztosított adatai**

a. Név: _____		
b. Anyja neve: _____		
c. Születési hely, idő: _____, _____, _____.		
d. Azonosító okmány típusa: <input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb: _____	Száma: _____	
e. Lakcím: _____		
	_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó	
f. Iskola címe: _____		
	_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó	

**4. A biztosításra vonatkozó adatok**

a. A szolgáltatás szorzója: _____	(legfeljebb tízszeres)
b. A biztosítás éves díja: _____	Ft
c. Kockázatviselés kezdete: _____	_____

A kockázatviselés kezdő időpontja nem lehet korábbi, mint az ajánlat biztosítónak vagy alkusznak történt átadását követő nap 0 órája. Amennyiben az ajánlaton a kockázatviselés kezdő időpontjaként korábbi időpont került feltüntetésre, mint az ajánlat biztosítónak vagy alkusznak történt átadását követő nap, úgy a kockázatviselés kezdő időpontjának az ajánlat biztosítónak vagy alkusznak történt átadását követő nap 0 óráját kell tekinteni. Ha az ajánlaton a kockázatviselés kezdő időpontja nem került kitöltésre, a kockázatviselés az ajánlatnak a biztosító vagy az alkusz részére történt átadását követő nap 0 órájában kezdődik meg.

## 5. Nyilatkozatok

### a. Általános nyilatkozatok

**Kijelentem**, hogy az általam megadott adatok az ajánlattétel időpontjában fennálló valós állapotnak felelnek meg. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a közlési kötelezettség megsértésének minősülhet.

**Tudomásul veszem**, hogy a biztosítónak jogában áll jelen biztosítási ajánlatomat indoklás nélkül elutasítani. A biztosítási ajánlat visszautasítása esetén a biztosító az addig befizetett biztosítási díjat (vagy díjrészletet) 8 napon belül kamatmentesen visszafizeti a szerződő részére. Tudomásul veszem, hogy a biztosító az ajánlatot akkor is visszautasíthatja, ha a kockazatelbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, fel-

téve, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.

**Tudomásul veszem**, hogy a biztosítási díj és szolgáltatási összeg átutalása során felmerülő saját bankköltséget az utaló fél viseli, azt a jogosult félre át nem hárítja.

**Aláírással elismerem**, hogy a biztosító az ajánlattételt megelőzően tájékoztatott arról, hogy a szerződési feltételek a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (továbbiakban Ptk.) hatályba lépésére tekintettel több ponton eltérnek a korábbi szerződési feltételektől.

**Tudomásul veszem**, hogy a Ptk. hatályba lépésére tekintettel eszközölt módosításokat, vala-

mint a Ptk. hatályba lépése miatt szükséges módosításokon túlmenően az előző feltételektől történő lényeges eltéréseket a szerződési feltételek figyelemfelhívó módon (félkövér betűtípussal) tartalmazzák.

**Tudomásul veszem továbbá**, hogy a szerződési feltételek figyelemfelhívó módon (félkövér betűtípussal) tartalmazzák a biztosító mentesülésének, a biztosító szolgáltatása korlátozásának feltételeit, az alkalmazott kizárásokat, valamint minden, a szokásos szerződési gyakorlattól, a szerződésre vonatkozó rendelkezésektől eltérő feltételt is. A feltételek ezen részét – azok megismerése után – kifejezetten **elfogadom**.

### b. Nyilatkozat adatkezeléssel és titoktartás alóli felmentéssel kapcsolatban

**b/1. Alulírott kijelentem**, hogy „A személyes adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at (a továbbiakban: Tudnivalók) megismertem. A Tudnivalók ismeretében **tudomásul veszem** és a Tudnivalókban foglaltak szerint **hozzájárok ahhoz**, hogy a biztosító a részére önkéntesen megadott adataimat a Tudnivalókban, illetve a szerződésben meghatározottak szerint kezelje.

**b/2. Alulírott a Tudnivalókban foglaltak ismeretében kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a biztosító vagy vele szerződéses kapcsolatban álló biztosításközvetítő közvetlen megkereséssel tájékoztatást célzó és reklám küldeményt juttasson el részemre.

Szerződő:  hozzájárulok  nem járulok hozzá

**b/3. Alulírott jelen nyilatkozat b/2. pontja szerinti közvetlen üzletszerzés céljából történő adatkezelés esetén a megkeresést az alábbi módon nem kívánom igénybe venni:**

Szerződő:  telefonon  elektronikus levelezés útján  közvetlen levélben  SMS/MMS/egyéb elektronikus csatornán

### c. Egészségügyi állapottal összefüggő adatokra vonatkozó nyilatkozat

A biztosított felhatalmazza a biztosítót, hogy az egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerzeze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a Bit. 157.§ (1) és (6)-(7) bekezdésében, valamint a 159.§ (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a biztosított fel-

menti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziiorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól.

Biztosított:

hozzájárulok  nem járulok hozzá

A biztosító az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a bizto-

sítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A biztosító köteles törölni minden olyan, ügyfeleivel, volt ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni és e titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.

### d. Egyéb nyilatkozatok

**Tudomásul veszem**, hogy a szolgáltatás postai úton történő megfizetése esetén a biztosító jogosult 400 Ft költségtérítést felszámítani, melyet a fizetendő szolgáltatás összegéből levon.

**A felek megállapodnak**, hogy a díjszámításkor keletkező, 100 Ft-ot meg nem haladó díjhiány, illetve díjtöbblet érvényesítésétől kölcsönösen eltekintenek.

**Alulírott biztosított hozzájárulok**, hogy a biztosító szolgáltatását a biztosítási esemény bekövetkezésekor a biztosítási szolgáltatásra jogosultként megjelölt személy részére teljesítse.

\_\_\_\_\_  
szerződő/törvényes képviselő(k) aláírása

\_\_\_\_\_  
biztosított/törvényes képviselő(k) aláírása

Kelt: \_\_\_\_\_, | | | | | . | | | | | . | | | | | .

\_\_\_\_\_  
szerződő/törvényes képviselő(k) aláírása

\_\_\_\_\_  
biztosításközvetítő aláírása

Alulírott biztosított hozzájárulok a szerződés megkötéséhez.

\_\_\_\_\_  
biztosított/törvényes képviselő(k) aláírása

**GB121 JELŰ GREEMAN TANULÓBIZTOSÍTÁS – KÖTVÉNY**
**1. Szerződés adatai**

a. Fiókkód: \_\_\_\_\_

b. Szerződésszám: \_\_\_\_\_

**2. Szerződő adatai**

a. Név: \_\_\_\_\_  
 b. Neme:  férfi  nő  
 c. Ügyfélszám: \_\_\_\_\_  
 d. Születési név: \_\_\_\_\_  
 e. Születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
 f. Állampolgárság: \_\_\_\_\_  
 g. Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_  
 h. Azonosító okmány típusa:  személyazonosító igazolvány  jogosítvány  útlevél Száma: \_\_\_\_\_  
 i. Anyja neve: \_\_\_\_\_  
 j. Állandó lakcím: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó  
 k. Levelezési cím: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó  
 l. Telefon: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  mobil  otthoni  munkahelyi  
 m. E-mail: \_\_\_\_\_

**3. Biztosított adatai**

a. Név: \_\_\_\_\_  
 b. Anyja neve: \_\_\_\_\_  
 c. Születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
 d. Azonosító okmány típusa:  személyazonosító igazolvány  útlevél  egyéb: \_\_\_\_\_ Száma: \_\_\_\_\_  
 e. Levelezési cím: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

**4. Szolgáltatási táblázat egyszeres szolgáltatásra**

a. Haláleseti szolgáltatás:	50 000 Ft
b. Baleseti halál esetén további:	50 000 Ft
c. 10 és 100% közötti baleseti rokkantság esetén a szolgáltatás a maximális összegnek a rokkantság fokával arányos része, egy balesetből maximálisan:	400 000 Ft
d. 10% alatti rokkantság esetén:	4 000 Ft
e. Csonttörés, csontpedés:	3 000 Ft
f. Kórházi ápolás esetén 8. napon:	1 000 Ft
28. napon további:	2 000 Ft
g. A szolgáltatás szorzója:	_____ (legfeljebb tízszeres)
h. A szolgáltatás éves díja:	_____ Ft
i. Kockázatviselés kezdete: _____ . _____ . _____ .	

Többszörös szolgáltatású szerződés esetén a fenti egyszeres biztosítási összegek a szolgáltatás szorzója szerint többszöröződnek.

Az önálló foglalkozása vagy üzleti tevékenysége körén kívül a biztosítási szerződést megkötő természetes személy szerződő a kötvény kézhezvételétől számított 30 napon belül a hat hónapot meghaladó tartamú biztosítási szerződést írásbeli nyilatkozattal – indoklás nélkül – felmondhatja. A szerződő érvényesen nem mondhat le az öt megillető felmondási jogról.

A szerződő felmondó nyilatkozatának kézhezvételét követően a biztosító legkésőbb 30 napon belül elszámol a szerződő által a biztosítási szerződéssel kapcsolatban bármely jogcímen részére teljesített befizetésekkel, tájékoztatja a szerződőt a biztosítási díjból visszatartott összegről

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

  
 Yann Ménétier  
 vezérigazgató

  
 Garamvölgyi Zoltán  
 ügyvezető igazgató

## 5. Nyilatkozatok

Szerződő/biztosított kijelentem, hogy a biztosító által kiállított kötvényen feltüntetett adatok mindenben megegyeznek az általam tett ajánlat adataival.

### a. Általános nyilatkozatok

**Kijelentem**, hogy az általam megadott adatok az ajánlattétel időpontjában fennálló valós állapotnak felelnek meg. Tudomásul veszem, hogy a valótlán adatok közlése a közlési kötelezettség megsértésének minősülhet.

**Tudomásul veszem**, hogy a biztosítónak jogában áll jelen biztosítási ajánlatomat indoklás nélkül elutasítani. A biztosítási ajánlat visszautasítása esetén a biztosító az addig befizetett biztosítási díjat (vagy díjrészletet) 8 napon belül kamatmentesen visszafizeti a szerződő részére. Tudomásul veszem, hogy a biztosító az ajánlatot akkor is visszautasíthatja, ha a kockázatelbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, feltéve, hogy az

ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.

**Tudomásul veszem**, hogy a biztosítási díj és szolgáltatási összeg átutalása során felmerülő saját bankköltséget az utaló fél viseli, azt a jogosult félre át nem hárítja.

**Aláírással elismerem**, hogy a biztosító az ajánlattételt megelőzően tájékoztatott arról, hogy a szerződési feltételek a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (továbbiakban Ptk.) hatályba lépésére tekintettel több ponton eltérnek a korábbi szerződési feltételektől.

**Tudomásul veszem**, hogy a Ptk. hatályba lépésére tekintettel eszközölt módosításokat, valamint a

Ptk. hatályba lépése miatt szükséges módosításokon túlmenően az előző feltételektől történő lényeges eltéréseket a szerződési feltételek figyelemfelhívó módon (félkövér betűtípussal) tartalmazták.

**Tudomásul veszem továbbá**, hogy a szerződési feltételek figyelemfelhívó módon (félkövér betűtípussal) tartalmazzák a biztosító mentesülésének, a biztosító szolgáltatása korlátozásának feltételeit, az alkalmazott kizárásokat, valamint minden, a szokásos szerződési gyakorlattól, a szerződésre vonatkozó rendelkezésektől eltérő feltételt is. A feltételek ezen részét – azok megismerése után – kifejezetten **elfogadom**.

### b. Nyilatkozat adatkezeléssel és titoktartás alóli felmentéssel kapcsolatban

**b/1. Alulírott kijelentem**, hogy „A személyes adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at (a továbbiakban: Tudnivalók) megismertem. A Tudnivalók ismeretében **tudomásul veszem** és a Tudnivalókban foglaltak szerint **hozzjárulok ahhoz**, hogy a biztosító a részére önkéntesen megadott adataimat a Tudnivalókban, illetve a szerződésben meghatározottak szerint kezelje.

**b/2. Alulírott a Tudnivalókban foglaltak ismeretében kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a biztosító vagy vele szerződéses kapcsolatban álló biztosításközvetítő közvetlen megkereséssel tájékoztatást célzó és reklám küldeményt juttasson el részemre.

Szerződő:  hozzájárulok  nem járulok hozzá

**b/3. Alulírott jelen nyilatkozat b/2. pontja szerinti közvetlen üzletszerzés céljából történő adatkezelés esetén a megkeresést az alábbi módon nem kívánom igénybe venni:**

Szerződő:  telefonon  elektronikus levelezés útján  közvetlen levélben  SMS/MMS/egyéb elektronikus csatornáon

### c. Egészségügyi állapottal összefüggő adatokra vonatkozó nyilatkozat

A biztosított felhatalmazza a biztosítót, hogy az egészségi állapotára 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 Bit. 157.§ (1) és (6)-(7) bekezdésében, valamint a 159.§ (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a

biztosított felmenti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól.

Biztosított:

hozzájárulok  nem járulok hozzá

A biztosító az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam

alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A biztosító köteles törölni minden olyan, ügyfeleivel, volt ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni és e titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.

### d. Egyéb nyilatkozatok

**Tudomásul veszem**, hogy a szolgáltatás postai úton történő megfizetése esetén a biztosító jogosult 400 Ft költségért felszámítani, melyet a fizetendő szolgáltatás összegéből levon.

**A felek megállapodnak**, hogy a díjszámításkor keletkező, 100 Ft-ot meg nem haladó díjhiány, illetve díjtöbblet érvényesítésétől kölcsönösen eltekintenek.

**Alulírott biztosított hozzájárulok**, hogy a biztosító szolgáltatását a biztosítási esemény bekövetkeztékor a biztosítási szolgáltatásra jogosultként megjelölt személy részére teljesítse.

\_\_\_\_\_  
szerződő/törvényes képviselő(k) aláírása

\_\_\_\_\_  
biztosított/törvényes képviselő(k) aláírása

## Érvényes

<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>	<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>	<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>
<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>	<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>	<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>
<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>	<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>	<p>____ év ____ hó ____ naptól ____ szeptember 30-ig</p> <p>bélyegző</p>