

Biztosításközvetítő neve: <b>CLB Független Biztosítási Alkusz Kft.</b>	Biztosításközvetítő kódja: <b>04010258</b>	Az UNION Biztosító igazolja, hogy az ajánlat elektronikusan beérkezett.
Adóigazgatási szám: 10491984-2-44; SZJ: 66.03.40.0	Ajánlatszám: <b>3172373</b>	
		Beérkezés időpontja: <b>2024. 10. 09.</b>
		Azonosító: <b>2776926</b>

## Szerződő (üzembentartó)

Név: <b>Jónás József</b>	Születési név: <b>Jónás József</b>
Neme: <b>férfi</b>	Anyja leánykori neve: <b>Biró Renáta</b>
Születési idő: <b>1993. 03. 20.</b>	Születési hely: <b>Ózd</b>
Lakcím/Székhely: <b>3623 Borsodszentgyörgy, Horgos út 39</b>	
Levelezési cím: <b>3623 Borsodszentgyörgy, Horgos út 39</b>	
Telefonszám:	Email cím: <b>1827967@clblevelezes.hu</b>
Gépjármű vezető engedély megszerzésének éve: <b>2018</b>	Legfiatalabb gyermek születési éve: <b>0</b>
Nem természetes személy esetén: Cégjegyzékszám:	Adószám:
A jogi személyt képviselő neve:	Elérhetősége:

## Biztosított jármű

Gyártmány: <b>AUDI</b>	Típus: <b>A4 Avant 2008-2011</b>
Fajta: <b>Személygépjármű</b>	Rendszám: <b>POF110</b>
Alvázszám: <b>WAUZZZ8KXAA081654</b>	Teljesítmény (kW): <b>88</b>
Jármű önsúlya (kg):	Legnagyobb össztömeg (kg):
Forgalmi engedély száma:	Tulajdonszerzés időpontja: <b>2023. 10. 11.</b>
Szállítható személyek száma: <b>5</b>	Használat módja: <b>normál használat</b>
Utolsó károkozás éve: <b>1900</b>	Jobbkormányos gépjármű: <b>Nem</b>

## Szerződés

Terméktípus: **UNION-Kötelező (8000)**

Kockázatviselés (szerződés) kezdete: **2024. 10. 08. 21:45:00**

Bonus/malus osztály: **A0**

Előző biztosító: **UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.**

(Előző) forgalmi rendszám: **POF-110**

Kiegészítő biztosítások:

Kedvezmények/pótlékok:

**Bonus malus szorzó**

**Korszorzó**

**Hajtóanyag szorzó**

**Nem ingázó**

Szorzók:

**1,052**

**0,920**

**0,990**

**0,850**

Kedvezmények/pótlékok:

Szorzók:

Kedvezmények/pótlékok:

Szorzók:

Tarifadíj [Ft]: **78100**

Vezetéstapasztalati szorzó: **0,9200**

Kötvényszám: **90187250**

Kártörténeti Ügyfélationosító:

## Bankszámla adatok

Számlaszám:	Számla tulajdonos: <b>Jónás József</b>
-------------	--

## Díjösszesítő (rendszeresen fizetendő díjak)

Díjfizetési gyakoriság: <b>Éves</b>	Díjfizetési mód: <b>Banki átutalás</b>
Éves díj <b>A0</b> fokozat esetén [Ft]: <b>56764</b>	
Gyakoriság szerinti díj <b>A0</b> fokozat esetén [Ft]: <b>56764</b>	

Szerződő az ajánlatban foglalt adatok valóságát aláírásával igazolja, egyben tudomásul veszi, hogy az adatok a Ptk. 540. §-a szerint közlési, illetve változásbejelentési kötelezettség alá tartoznak.

Kijelentem, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a biztosító általi kezelésére vonatkozóan. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződés megkötése, meglévő biztosítási szerződések módosítása és állományban tartása, valamint a biztosítási szerződésekhez kapcsolódó díjak, igények megállapítása.

Szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító a szerződés bonus-malus besorolásának megállapítása érdekében a szerződő előzmény-szerződésével kapcsolatos adatokat kérjen le a Központi Kártörténeti Nyilvántartásból, illetve az előzmény biztosítójától.

A szerződő elismeri, hogy az ajánlat aláírásával egyidőben a biztosítás közvetítőjétől a Gépjármű-biztosítási nyilatkozatot, az Adatkezelési Tájékoztatót és az ajánlaton rögzített biztosítások feltételeit átvette.

Jelen biztosítási ajánlat a kockázatviselés kezdetétől számított 60. napig a biztosítási fedezet fennállását is igazolja.

Kelt.: 2024. 10. 09.

UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.

Biztosítási közvetítő aláírása

Szerződő aláírása

Ajánlatszám: **3172373**

Szerződő/biztosított neve: **Jónás József**

Lakcím: **3623 Borsodszentgyörgy, Horgos út 39**

Szerződőként/biztosítottként biztosítási szerződések megkötésére vonatkozó jogszabályokban foglaltak alapján ajánlatot teszek az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. részére UNION-Kötelező gépjármű felelősségbiztosítás kötésére.

Kijelentem, hogy az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (továbbiakban biztosító) részére átadott Gépjármű-biztosítási ajánlatom megtétele előtt az általam megjelölt biztosítás(ok) feltételeit megismertem és az ajánlatom megtételekor átvettem.

A szerződő/biztosított kijelenti, hogy a biztosító által feltett kérdésekre adott válaszok a valóságnak megfelelnek.

A szerződő/biztosított tudomásul veszi, hogy:

- az ajánlattételkor befizetett összeget a biztosító díjelőlegként kezeli, az ajánlat elfogadása esetén díjfizetésként tudja be, az ajánlat elutasítása esetén a szerződőnek kamatmentesen visszautalja;
- szóbeli közlések vagy kikötések csak akkor érvényesek, ha azokat a biztosító illetékes szerve írásban igazolja;
- a valótlan adatok közlése a biztosítás érvénytelenségét vonja maga után;
- a biztosító kötvénykiállításra és szolgáltatás teljesítésre jogosult szerve a Vezérigazgatóság;
- az adatszolgáltatás önkéntes;
- a biztosítási titkot képező személyes adat csak az írásbeli hozzájárulásommal, vagy a biztosítási törvény felhatalmazása alapján továbbítható harmadik személynek, a felhatalmazásra vonatkozó szabályokat az Adatkezelési tájékoztató 1. számú Függeléke tartalmazza.
- a Biztosító a feladatai teljesítéséhez külső szervezeteket, adatfeldolgozókat, viszontbiztosítókat vehet igénybe. Ezen szervezetek listája a <https://union.hu/adatvedelem/weboldalon> érhető el.
- biztosítási szerződés megkötése, módosítása, állományban tartása során a biztosítóval közölt, vagy a szolgáltatás teljesítése során megismert és keletkező személyes adataimmal kapcsolatban élhetek többek között az adatokhoz való hozzáférési és helyesbítési jogommal, valamint az adathordozhatósághoz való jogommal. Az érintetti jogokról teljes körű információ az Adatkezelési tájékoztató III. fejezetében található.

Kijelentem, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a biztosító általi kezelésére vonatkozóan, azok kezelésére vonatkozóan. Az általam előzetesen átvett és megismert Adatkezelési tájékoztató a biztosító [www.union.hu](http://www.union.hu) weboldalán is elérhető. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződés megkötése, meglévő biztosítási szerződések módosítása és állományban tartása, valamint a biztosítási szerződésekhez kapcsolódó díjak, igények megállapítása.

A szerződő/biztosított nyilatkozik, hogy:

- az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. részére átadott biztosítási ajánlatát biztosítási igényeinek előzetes felmérése és pontosítása alapján teszi meg;
- a biztosítás megkötése előtt tájékoztatást kapott a biztosító fő adatairól, valamint a biztosítási termékről;
- felhatalmazza a biztosítót, hogy a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, valamint a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges, a gépjárműre vonatkozó adatokat a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala által vezetett nyilvántartásból lekérje.

A biztosítási szerződéssel kapcsolatos kérdések esetén Ügyfélszolgálatunk rendelkezésre áll.

Ügyfélszolgálat: 1134 Budapest, Váci út 33. Tel.: (06-1) 486-4343

Panaszügyek intézésére társaságunk Panaszkezelési csoportja jogosult: 1380 Budapest, Pf. 1076 Tel.: (06-1) 486-4343.

A panaszügyintézés nem helyettesíti a peres eljárást.

A biztosító felügyeleti szerve:

Magyar Nemzeti Bank, 1013 Budapest, Krisztina krt. 39., postacím: 1535 Budapest 114., Pf. 777.

Kelt: **2024. 10. 09.**

Szerződő aláírása

A Biztosítótól kapott, az adatkezelés céljáról és tartalmáról szóló megfelelő tájékoztatás alapján szerződőként/biztosítottként önkéntesen, kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy

- a biztosító az egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó igények megítélésével közvetlenül összefüggő, a kockázat és szolgáltatási igény elbírálásához, valamint az ezekből fakadó jogviták rendezéséhez elengedhetetlenül szükséges adatokat beszeresse, nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja.
- azok a társadalombiztosítási, igazgatási szervezetek, hatóságok (pl.: NEAK, orvosszakértői intézet, rehabilitációs hatóság, rendőrség, bíróság, ügyészség, egészségügyi intézmények), kezelő- és vizsgáló orvosaim, akik a biztosítási szerződéssel kapcsolatba hozható ügyekben eljárak, a kockázat-elbíráláshoz és a szolgáltatási igény elbírálásához, valamint az ezekből fakadó jogviták rendezéséhez szükséges adatokat a biztosítóhoz továbbítják. A Biztosítóval szemben ezen adatok vonatkozásában felmentem a titoktartási kötelezettség alól az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. a kezelő- és vizsgáló orvosaimat), valamint szervezeteket (pl. egészségügyi intézményeket, társadalombiztosítási igazgatási szerveket, nyomozó hatóságokat).

Kelt: **2024. 10. 09.**

Szerződő aláírása

Név: Jónás József

Szerződés (vagy ajánlat-) szám:

3172373

Email cím:

1827967@cblvelezes.hu

(új szerződés esetén az e-mail címnek azonosnak kell lennie az ajánlaton megadott e-mail címmel)

A Biztosítóval e-mailen folytatott elektronikus kommunikáció céljából a fentiekben megjelölt ajánlatszámú/kötvényszámú biztosítási szerződések vonatkozásában a következő nyilatkozatot teszem:

**Nyilatkozat elektronikus kapcsolattartás választásáról**

- Kérem, hogy az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosító) a fenti kötvényszámú / ajánlatszámú biztosítási szerződéssel kapcsolatos nyilatkozatokat / tájékoztatásokat és dokumentumokat elsősorban elektronikus úton küldje meg a jelen nyilatkozatban megadott, illetve a jövőben esetlegesen módosított, a Biztosító rendszereiben rögzített e-mail címre (a továbbiakban: regisztrált e-mail cím). Tudomásul veszem, hogy a Biztosító a dokumentumokat titkosított mellékletként küldi meg. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító a szerződés kezelésével, a díjfizetéssel, a szolgáltatási igénygel, valamint a szerződés esetleges megszüntetésével kapcsolatos dokumentumok és információk (így különösen kötvény, számviteli bizonylat, indexálási értesítő, fizetési felszólító, felmondás, törlésértesítő, szolgáltatási igénygel (kárral) kapcsolatos tájékoztatás) közlését végzi ezen a kommunikációs módon.
- Kifejezetten kérem, hogy azon dokumentumok esetében, ahol a jogszabály kifejezetten írásbeli tájékoztatási kötelezettséget ír elő (mint például életbiztosítások esetén az egyenlegközlő, vagy Kgf-b esetén törlési értesítő) a tájékoztatást elektronikus úton, az általam megadott, a Biztosító rendszereiben regisztrált e-mail címre küldje meg.
- Tudomásul veszem, hogy a Biztosító az Ügyfélportál fiókomba is feltöltheti az e-mail címre megküldött dokumentumokat (amennyiben rendelkezem Ügyfélportál fiókkal), amelyek azonban csak másod példánynak minősülnek.
- Tudomásul veszem, hogy az elektronikus kapcsolattartás választása jelen nyilatkozattal kizárólag csak az általam fent megjelölt biztosítási szerződésre vonatkozik. A jelen nyilatkozatban meg nem jelölt vagy másik regisztrált e-mail címen nyilvántartott biztosítási szerződésekre az elektronikus kapcsolattartás hatálya újabb nyilatkozat megtevével terjeszthető ki.
- Kérem, hogy a fent megjelölt biztosítási szerződésem kapcsán elsődleges értesítési címnek a regisztrált e-mail címem minősüljön. A Biztosító válaszküldeményeire is igaz ez, függetlenül attól, hogy én milyen úton (pl. telefonon, személyesen vagy postai úton) kerestem, szolgáltattam meg a Biztosítót. Vállalom, hogy a Biztosító rendszereiben rögzített e-mail fiókomat rendszeresen, a biztosítási szerződésből eredő jogok gyakorlásához és kötelezettségek teljesítéséhez szükséges gyakorisággal megtekintem, annak tartalmát megismerem. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az előző kötelezettség elmulasztásából eredő károk és hátrányos következmények engem terhelnek.
- A Biztosító által megküldött elektronikus nyilatkozatot, dokumentumot kézbesítettnek, annak tartalmát közöltnek kell tekinteni, ha a regisztrált e-mail címre igazoltan elküldésre került, a Biztosító a küldéseket naplózza.
- Tudomásul veszem, hogy regisztrált e-mail címem megváltozását 3 munkanapon belül a Biztosítónak be kell jelenteni az alábbi módok valamelyikén: i) a Biztosító ügyfélszolgálatán személyesen, ii) postai küldeményben, iii) a szerződő regisztrált e-mail címéről küldött levélhez csatolt, a szerződő sajátkezü vagy cégszerű aláírásával ellátott, szkennelt dokumentumban, vagy a szerződő által elektronikusan aláírt (hitelesített) dokumentumban, illetve iv) rögzített telefonhívás során, beazonosítást követően, v) online ügyfélszolgálaton keresztül.
- Tudomásul birok arról, amennyiben a Biztosító teljes bizonyító erejű magánokiratban kéri a jognyilatkozat (mint például: pénzeszköz forrására vonatkozó nyilatkozat egyes esetei, meghatalmazás) megtevélet az ügyféltől, akkor minden esetben szükséges, hogy az ügyfél elektronikusan aláírással (hitelesítéssel) lássa el az elektronikusan megküldött, csatolt dokumentumot. A Biztosító az egyéb, teljes bizonyító erejű magánokirati formához nem kötött jognyilatkozatokat, sajátkezüleg vagy cégszerűen aláírt dokumentumokat az ügyfél regisztrált e-mail címéről az ügyfél elektronikusan aláírása (hitelesítése) nélkül is az ügyfél által tett érvényes jognyilatkozatnak tekinti. Amennyiben egyes biztosításoknál az általános szerződési feltétel ettől eltérően rendelkezik egyéb, teljes bizonyító erejű magánokirati formához nem kötött jognyilatkozatok esetén, akkor az abban foglaltak szerint fogadja el a Biztosító a hozzá beérkező dokumentumokat.
- Tudomásul veszem, hogy a Biztosító nem vállal felelősséget a változás bejelentésének elmulasztásából, a megadott kapcsolattartási adatok valótlanágából, pontatlanságából, az internet szolgáltatónál felmerülő hibákból, rendellenes működésből, jogosulatlan személyeknek az e-mail fiókhoz való hozzáféréseéből eredő, illetve az e-mail fiók és internetkapcsolatom beállításai miatt felmerülő hibákból eredő károkért, hátrányos jogkövetkezményekért.
- A Biztosító jogosult a szerződéssel kapcsolatos igény alátámasztására szolgáló dokumentumot papír alapon is bekérni.
- Tudomásul veszem, hogy az elektronikus kapcsolattartás választására vonatkozó jelen nyilatkozatomat – a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés (Kgf-b) és azon biztosítási termékek, ahol az általános szerződési feltételek Nyilatkozat elektronikus kapcsolattartás választásáról e-mail-kommunikációt írnak elő kivételével – bármikor visszavonhatom. Kgf-b szerződés esetében a nyilatkozatomat kizárólag a következő biztosítási évfordulóra vonatkozó hatállyal vonhatom vissza.
- Tudomásul veszem, hogy a visszavonás i) a regisztrált e-mail címről küldött levélben, a szerződő sajátkezü vagy cégszerű aláírásával ellátott, szkennelt dokumentum, vagy a szerződő által elektronikusan aláírt (hitelesített) dokumentum csatolásával, ii) személyesen, vagy iii) postai úton megküldött, aláírt nyilatkozattal tehető meg. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus kapcsolattartást választó nyilatkozat visszavonása esetén az érintett biztosítási szerződésemmel kapcsolatos nyilatkozatokat / tájékoztatásokat és dokumentumokat a Biztosító a továbbiakban a biztosítási szerződésem kapcsán megadott levelezési címre, annak hiányában állandó lakcímre vagy székhely címre, vagy kézbesítési megbízott részére, postai úton küldi meg. Amennyiben az elektronikus kapcsolattartás választása miatt díjkedvezményben részesültem, nyilatkozatom visszavonása esetén a kedvezmény megvonásra kerülhet.
- Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az elektronikus kapcsolattartás választása esetén a fent megjelölt biztosítási szerződésem díját a szerződésben foglaltak szerint, vagy csoportos beszédési megbízással, vagy bankkártyás fizetéssel vagy átutalással kell kiegyenlíteni, ideértve a szerződés megkötésekor esedékes díjrészletet is. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az elektronikus kapcsolattartás tartama alatt a fentiekől eltérő díjfizetési mód nem választható.
- Tudomásul veszem, hogy a Biztosító a jelen nyomtatványon megadott e-mail címet elektronikus kapcsolattartás céljából kezeli. Az adatkezelésre vonatkozó bővebb tájékoztatás a [www.union.hu/adatvedelem](http://www.union.hu/adatvedelem) aloldalon érhető el.

Kelt: Budapest, 2024. 10. 09.

Hatályos: 2024. június 1-től

Ny.sz.: U27696/1