UNION BIZTOSÍTÓ
VIENNA INSURANCE GROUP

Biztosítotti nyilatkozat és fedezetigazolás a Provident Pénzügyi Zrt. által nyújtott kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag keretében nyújtott csoportos élet- és balesetbiztosításhoz

Szerződő neve: Provident Pénzügyi Zrt.

Provident

Biztosított

Családi és utónév		Születési hely, idő:	
Születési családi és utónév:		Anyja születési neve:	
Állandó lakcím:		Levelezési cím:	
Mobiltelefonszám:		E-mail cím:	

Neme: Férfi ☐ Nő ☐ (kérjük X-szel jelölni)

Biztosítási csomag: HETI ☐ HAVI ☐ (kérjük X-szel jelölni) **Kölcsönszerződés száma:**

A jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy a **Provident Pénzügyi Zrt.**, mint szerződő (a továbbiakban: **Szerződő**) és az **UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.**, mint biztosító (a továbbiakban: **Biztosító**) között létrejött csoportos élet- és balesetbiztosítási szerződés rám, mint a csoportos biztosítás biztosítottjára kiterjed, és az alábbi kockázatokra nyújt fedezetet:

Kockázat	Biztosítási összeg (Ft)	
	Heti törlesztésű kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag esetén	Havi törlesztésű kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag esetén
Bármely okú halál	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Baleseti halál	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás (31–100% arányos térítés)	750 000 Ft	1 500 000 Ft
Baleseti műtéti térítés (súlyossági fokozattól függő %-os mérték)	250 000 Ft	250 000 Ft
Baleseti égés (égés fokától függő %-os mérték)	250 000 Ft	250 000 Ft
Baleseti kórházi napi térítés (1–365 napra)	2 000 Ft/nap	3 000 Ft/nap
Baleseti csonttörés, csontrepedés	20 000 Ft	30 000 Ft

A jelen nyilatkozat aláírásával, mint az élet- és balesetbiztosítási szerződés biztosítottja, a jelen nyilatkozatot teszem:

1. **Tudomásul veszem**, hogy a csoportos élet-, és balesetbiztosítási szerződés a **személyemre** terjed ki.
2. **Kijelentem**, hogy nem szorulok állandó ápolásra szellemi állapotom miatt.
3. **Tudomásul veszem**, hogy a biztosítás határozott időre szól, melynek időtartama megegyezik a biztosítotti jogviszony alapját képező kölcsönszerződésben meghatározott futamidővel, illetve amennyiben a kölcsönjogviszony a futamidő vége előtt megszűnik, úgy a megszűnéssel egyidejűleg a biztosítás is megszűnik. A Biztosító kockázatviselésének kezdete a kölcsönszerződés hatályba lépését követő nap 0. órája.
A Biztosító kockázatviselése megszűnik:
a.) a kölcsönszerződésben meghatározott futamidő utolsó napjának 24. órájával,
b.) amennyiben a kölcsönjogviszony a futamidő lejártát megelőzően bármely oknál fogva megszűnik, úgy a kölcsönszerződés megszűnése napjának 24. órájával,
c.) amennyiben az Előrelátó Csomagra vonatkozó szerződés bármely okból felmondásra kerül, úgy a szerződés megszűnése napjának 24. órájával, továbbá
d.) elhalálozásom esetén.
4. **Tudomásul veszem,** hogy a Biztosító kockázatviselése nem terjed ki többek között arra az esetre, ha az esetlegesen bekövetkezett bármely okú halálom összefüggésben áll az 5 (öt) éven belül diagnosztizált (orvosi dokumentummal igazolt) betegségemmel.
5. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosító a bármely okú halálra vonatkozó szolgáltatási igény megnyílásához 3 (három) havi várakozási időt köt ki, illetve életkortól függően változik a Biztosító által fizetendő biztosítási összeg nagysága.
6. **Tudomással bírok arról**, hogy a jelen biztosítotti nyilatkozat aláírásával a Biztosító tudomást szerez arról, hogy a Szerződővel kölcsönjogviszonyt létesítettem és **hozzájárulok** ahhoz, hogy a Szerződő a 7. és 8. pontokban foglalt adatokat kezelje, nyilvántartsa, feldolgozza és azokat a Biztosító részére továbbítsa. **Kijelentem továbbá**, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a biztosító általi kezelésére vonatkozóan. Az adatkezelés célja a biztosítási jogviszony létrejötte, fenntartása, valamint a biztosítási jogviszonyhoz kapcsolódó díjak, igények megállapítása.
7. **Tudomásom van arról, hogy**
- a Biztosító a feladatai, kötelezettségei teljesítéséhez külső szervezeteket, adatfeldolgozókat, viszontbiztosítókat vehet igénybe. Ezen szervezetek listája, valamint az Adatkezelési tájékoztató a https://union.hu/adatvedelem weboldalon érhető el.
- a biztosítási jogviszony létesítése, állományban tartása során a Biztosítóval közölt vagy a szolgáltatás teljesítése során megismert és keletkező személyes adatokkal kapcsolatban élhetek többek között az adatokhoz való hozzáférési és helyesbítési, valamint az adathordozhatósághoz való jogommal. Az érintetti jogokról teljes körű információ az Adatkezelési tájékoztató III. fejezetében található.
- 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 önkéntes és kifejezett hozzájárulásommal a különleges – egészségügyi – adataimat is kezelheti a biztosítási jogviszony fennállásának tartama alatt, valamint azt követően addig, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. Az egészségügyi adatok kezelésére vonatkozó további részleteket az Adatkezelési tájékoztató tartalmazza.

8. A Biztosítótól kapott, az adatkezelés céljáról és tartalmáról szóló megfelelő tájékoztatás alapján **önkéntesen, kifejezetten hozzájárulok** ahhoz, hogy
- a biztosító az egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződésből származó igények megítélésével közvetlenül összefüggő, a szolgáltatási igény elbírálásához, valamint az ezekből fakadó jogviták rendezéséhez elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerezze és 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 eljártak, a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a biztosítóhoz továbbítsák. 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).

9. **Visszavonhatatlanul kijelentem**, hogy a fent megjelölt élet- és balesetbiztosítási szerződésbe azok hatálya alatt szerződőként nem lépek be.
10. **Kijelentem**, hogy megfelelő tájékoztatást kaptam az élet- és balesetbiztosítási szerződés jellemzőiről, és a Biztosító főbb adatairól, az élet- és balesetbiztosításra vonatkozó Biztosítási Feltételekben foglaltakat és az ahhoz csatolt Adatkezelési tájékoztatót megismertem, a biztosítási feltételekről szóló összefoglaló tájékoztatót átvettem és mindezt aláírásommal igazolom.
11. **Tudomásul veszem**, hogy a fentieknél bővebb tájékoztatást közvetlenül a Biztosítótól kaphatok, illetve biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosítóhoz kell fordulnom.
12. **Tudomásul veszem**, hogy **a biztosítási eseményt a bekövetkezésétől** – illetve a tudomásra jutásától – **számított 8 (nyolc) napon belül** kell bejelenteni az alábbi módok valamelyikén:
- **levélben: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. 1380 Budapest Pf. 1076**
- **személyesen: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Ügyfélszolgálat 1134 Budapest Váci út 33. Tel: (36-1) 486-4343.**
- **faxon: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Fax: (36-1) 486-4390**

A bejelentéshez szükséges szolgáltatás igénylő lap letölthető az alábbi oldalakról: www.union.hu vagy www.provident.hu

A biztosítással, valamint a kárbejelentéssel kapcsolatos részletes szabályokat az élet- és balesetbiztosításra vonatkozó biztosítási feltételek tartalmazzák, mely megtalálható a Szerződő honlapján (www.provident.hu).

Dátum	Biztosított aláírása

H904 (2018-06) – Biztosítotti nyilatkozat • PROVIDENT PÉLDÁNYA

Az IPF csoport tagjaként célunk, hogy kiváló munkatársainkkal, felelős hitelezőként, kiszámítható és átlátható pénzügyi megoldásokkal szolgáljuk ügyfeleink mindennapi igényeit, bővítve ezáltal a magyar háztartások lehetőségeit.

Biztosítotti nyilatkozat és fedezetigazolás a Provident Pénzügyi Zrt. által nyújtott kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag keretében nyújtott csoportos élet- és balesetbiztosításhoz

Szerződő neve: Provident Pénzügyi Zrt.

Biztosított

Családi és utónév		Születési hely, idő:	
Születési családi és utónév:		Anyja születési neve:	
Állandó lakcím:		Levelezési cím:	
Mobiltelefonszám:		E-mail cím:	

Neme: Férfi ☐ Nő ☐ (kérjük X-szel jelölni)

Biztosítási csomag: HETI ☐ HAVI ☐ (kérjük X-szel jelölni) **Kölcsönszerződés száma:**

A jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy a **Provident Pénzügyi Zrt.**, mint szerződő (a továbbiakban: **Szerződő**) és az **UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.**, mint biztosító (a továbbiakban: **Biztosító**) között létrejött csoportos élet- és balesetbiztosítási szerződés rám, mint a csoportos biztosítás biztosítottjára kiterjed, és az alábbi kockázatokra nyújt fedezetet:

	Biztosítási összeg (Ft)	
Kockázat	**Heti törlesztésű kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag esetén**	**Havi törlesztésű kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag esetén**
Bármely okú halál	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Baleseti halál	500 000 Ft	1 000 000 Ft
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás (31–100% arányos térítés)	750 000 Ft	1 500 000 Ft
Baleseti műtéti térítés (súlyossági fokozattól függő %-os mérték)	250 000 Ft	250 000 Ft
Baleseti égés (égés fokától függő %-os mérték)	250 000 Ft	250 000 Ft
Baleseti kórházi napi térítés (1–365 napra)	2 000 Ft/nap	3 000 Ft/nap
Baleseti csonttörés, csontrepedés	20 000 Ft	30 000 Ft

A jelen nyilatkozat aláírásával, mint az élet- és balesetbiztosítási szerződés biztosítottja, a jelen nyilatkozatot teszem:

1. **Tudomásul veszem**, hogy a csoportos élet-, és balesetbiztosítási szerződés a **személyemre** terjed ki.
2. **Kijelentem**, hogy nem szorulok állandó ápolásra szellemi állapotom miatt.
3. **Tudomásul veszem**, hogy a biztosítás határozott időre szól, melynek időtartama megegyezik a biztosított jogviszony alapját képező kölcsönszerződésben meghatározott futamidővel, illetve amennyiben a kölcsönjogviszony a futamidő vége előtt megszűnik, úgy a megszűnéssel egyidejűleg a biztosítás is megszűnik. A Biztosító kockázatviselésének kezdete a kölcsönszerződés hatályba lépését követő nap 0. órája.

A Biztosító kockázatviselése megszűnik:

a.) a kölcsönszerződésben meghatározott futamidő utolsó napjának 24. órájával,
b.) amennyiben a kölcsönjogviszony a futamidő lejártát megelőzően bármely oknál fogva megszűnik, úgy a kölcsönszerződés megszűnése napjának 24. órájával,
c.) amennyiben az Előrelátó Csomagra vonatkozó szerződés bármely okból felmondásra kerül, úgy a szerződés megszűnése napjának 24. órájával, továbbá
d.) elhalálozásom esetén.

4. **Tudomásul veszem,** hogy a Biztosító kockázatviselése nem terjed ki többek között arra az esetre, ha az esetlegesen bekövetkezett bármely okú halálom összefüggésben áll az 5 (öt) éven belül diagnosztizált (orvosi dokumentummal igazolt) betegségemmel.
5. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosító a bármely okú halálra vonatkozó szolgáltatási igény megnyílásához 3 (három) havi várakozási időt köt ki, illetve életkortól függően változik a Biztosító által fizetendő biztosítási összeg nagysága.
6. **Tudomással bírok arról**, hogy a jelen biztosítotti nyilatkozat aláírásával a Biztosító tudomást szerez arról, hogy a Szerződővel kölcsönjogviszonyt létesítettem és **hozzájárulok** ahhoz, hogy a Szerződő a 7. és 8. pontokban foglalt adatokat kezelje, nyilvántartsa, feldolgozza és azokat a Biztosító részére továbbítsa. **Kijelentem továbbá**, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a biztosító általi kezelésére vonatkozóan. Az adatkezelés célja a biztosítási jogviszony létrejötte, fenntartása, valamint a biztosítási jogviszonyhoz kapcsolódó díjak, igények megállapítása.
7. **Tudomásom van arról, hogy**
   - a Biztosító a feladatai, kötelezettségei teljesítéséhez külső szervezeteket, adatfeldolgozókat, viszontbiztosítókat vehet igénybe. Ezen szervezetek listája, valamint az Adatkezelési tájékoztató a https://union.hu/adatvedelem weboldalon érhető el.
   - a biztosítási jogviszony létesítése, állományban tartása során a Biztosítóval közölt vagy a szolgáltatás teljesítése során megismert és keletkező személyes adatokkal kapcsolatban élhetek többek között az adatokhoz való hozzáférési és helyesbítési, valamint az adathordozhatósághoz való jogommal. Az érintetti jogokról teljes körű információ az Adatkezelési tájékoztató III. fejezetében található.
   - 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 önkéntes és kifejezett hozzájárulásommal a különleges – egészségügyi – adataimat is kezelheti a biztosítási jogviszony fennállásának tartama alatt, valamint azt követően addig, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. Az egészségügyi adatok kezelésére vonatkozó további részleteket az Adatkezelési tájékoztató tartalmazza.
8. A Biztosítótól kapott, az adatkezelés céljáról és tartalmáról szóló megfelelő tájékoztatás alapján **önkéntesen, kifejezetten hozzájárulok** ahhoz, hogy
   - a biztosító az egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződésből származó igények megítélésével közvetlenül összefüggő, a szolgáltatási igény elbírálásához, valamint az ezekből fakadó jogviták rendezéséhez elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerezze és 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 eljártak, a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a biztosítóhoz továbbítsák. 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).
9. **Visszavonhatatlanul kijelentem**, hogy a fent megjelölt élet- és balesetbiztosítási szerződésbe azok hatálya alatt szerződőként nem lépek be.
10. **Kijelentem**, hogy megfelelő tájékoztatást kaptam az élet- és balesetbiztosítási szerződés jellemzőiről, és a Biztosító főbb adatairól, az élet- és balesetbiztosításra vonatkozó Biztosítási Feltételekben foglaltakat és az ahhoz csatolt Adatkezelési tájékoztatót megismertem, a biztosítási feltételekről szóló összefoglaló tájékoztatót átvettem és mindezt aláírásommal igazolom.
11. **Tudomásul veszem**, hogy a fentieknél bővebb tájékoztatást közvetlenül a Biztosítótól kaphatok, illetve biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosítóhoz kell fordulnom.
12. **Tudomásul veszem**, hogy **a biztosítási eseményt a bekövetkezésétől** – illetve a tudomásra jutásától – **számított 8 (nyolc) napon belül** kell bejelenteni az alábbi módok valamelyikén:
   - **levélben: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. 1380 Budapest Pf. 1076**
   - **személyesen: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Ügyfélszolgálat 1134 Budapest Váci út 33. Tel: (36-1) 486-4343.**
   - **faxon: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Fax: (36-1) 486-4390**

A bejelentéshez szükséges szolgáltatás igénylő lap letölthető az alábbi oldalakról: www.union.hu vagy www.provident.hu

A biztosítással, valamint a kárbejelentéssel kapcsolatos részletes szabályokat az élet- és balesetbiztosításra vonatkozó biztosítási feltételek tartalmazzák, mely megtalálható a Szerződő honlapján (www.provident.hu).

Dátum

Biztosított aláírása

Biztosítotti tájékoztató

a Provident Pénzügyi Zrt. által nyújtott kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag keretében nyújtott csoportos élet- és balesetbiztosításról

A Provident Pénzügyi Zrt. (székhely: 1134 Budapest, Angyalföldi út 6., felügyeleti szerve: Magyar Nemzeti Bank), mint szerződő és az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (székhely: 1082 Budapest, Baross u 1., felügyeleti szerve: Magyar Nemzeti Bank), mint biztosító között létrejött csoportos élet- és balesetbiztosítási szerződésre tekintettel biztosítottá váló személyek biztosítási védelemben részesülnek az alábbi feltételek szerint:

1. BIZTOSÍTOTT MEGHATÁROZÁSA

Biztosítottnak minősül az a szerződő által nyújtott kölcsönt igénybevevő 18. életévét betöltött természetes személy, aki a kölcsön mellé igénybe vette az ún. Előrelátó Csomagot, és akit a szerződő a biztosítónak biztosítottként bejelentett, és a reá vonatkozó biztosítási díjat megfizette. **Kedvezményezett:** a biztosító szolgáltatásának igénybevételére jogosult személy. **Jelen szerződésben kedvezményezett a biztosított, a biztosított halála esetén pedig az örököse.**

A biztosítási fedezet nem terjed ki arra a személyre, aki állandó gondozásra szorul. Állandó gondozásra szorulónak tekintendő az, aki a mindennapi életviteléhez állandóan és tartósan külső segítséget kényszerül igénybe venni szellemi állapota miatt.

A biztosító nem vállalja a fedezet nyújtását a biztosított alábbi tevékenységével, foglalkozás gyakorlásával összefüggésben bekövetkező biztosítási eseményekre:

- artista,
- búvár,
- bányász,
- építőmunkás magas építményeken,
- fegyveres testület tagja (kivéve: adminisztratív területen dolgozó),
- fegyveres őr,
- kaszkadőr,
- légiutas-kísérő,
- pilóta (repülő, helikopter, vadászgép),
- pirotechnikus,
- pénzszállító autó sofőrje vagy annak kísérője,
- robbanóanyaggal dolgozó ipari munkás,
- tűzijáték- és csillagszórógyártó,
- vadász,
- veszélyes anyagot szállító tehergépkocsi sofőr.

A biztosító nem vállalja a fedezet nyújtását a biztosított alábbi betegségeivel összefüggésben bekövetkező biztosítási eseményekre:

- idült szív- és keringési rendszeri betegség,
- vérzékenység,
- inzulin-függő cukorbetegség,
- dialízis kezelés,
- Alzheimer-kór,
- skizofrénia,
- bipoláris zavar,
- Parkinson-kór,
- 5 évnél régebben diagnosztizált sclerosis multiplex betegség,
- HIV-fertőzöttség,
- sokízületi gyulladás,
- csontritkulás megbetegedés,
- egyensúlyszerv megbetegedés,
- legalább az egyik szemet érintő -7 dioptria erősséget meghaladóan rövidlátás vagy vakság,
- olyan betegséggel összefüggésben, mely a biztosító kockázatviselésének kezdőnapját megelőző 1 (egy) évben bekövetkezett baleset folytán alakult ki, és amely miatt szakorvos által igazoltan 30 (harminc) napon túl munkaképtelen volt,
- epilepsziás megbetegedés.

2. SZOLGÁLTATÁSI TÁBLÁZAT

Heti törlesztésű kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag keretében nyújtott csoportos élet- és balesetbiztosítás esetén:

Kockázat	Biztosítási összeg
Bármely okú halál	500 000 Ft
Baleseti halál	500 000 Ft
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás (31–100% arányos térítés)	750 000 Ft
Baleseti műtéti térítés (súlyossági fokozattól függő %-os mérték)	250 000 Ft
Baleseti égés (égés fokától függő %-os mérték)	250 000 Ft
Baleseti kórházi napi térítés (1–365 napra)	2 000 Ft/nap
Baleseti csonttörés, csontrepedés	20 000 Ft

Havi törlesztésű kölcsön mellé igénybe vett Előrelátó Csomag keretében nyújtott csoportos élet- és balesetbiztosítás esetén:

Kockázat	Biztosítási összeg
Bármely okú halál	1 000 000 Ft
Baleseti halál	1 000 000 Ft
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás (31–100% arányos térítés)	1 500 000 Ft
Baleseti műtéti térítés (súlyossági fokozattól függő %-os mérték)	250 000 Ft
Baleseti égés (égés fokától függő %-os mérték)	250 000 Ft
Baleseti kórházi napi térítés (1–365 napra)	3 000 Ft/nap
Baleseti csonttörés, csontrepedés	30 000 Ft

3. BIZTOSÍTÁSI ESEMÉNY

Baleset a biztosított akaratán kívül hirtelen fellépő olyan egyszeri külső behatás, amelynek következtében az emberi szervezet anatómiai szerkezetében változás következik be, és az így létrejött elváltozás szakorvosilag igazolt módon sérüléssel, egészségügyi ellátással, maradandó károsodással vagy halállal jár.

A biztosítási esemény bekövetkezésének időpontja:

- a halál időpontja,
- a baleseti esemény időpontja.

A biztosított 1 (egy) biztosítási eseményből eredő több kockázat alapján is jogosult lehet a biztosító szolgáltatására, illetve a biztosítási időszakon belül több biztosítási esemény alapján is igényt tarthat a biztosító szolgáltatására.

Baleseti maradandó egészségkárosodás, baleseti műtéti térítés, baleseti égés, baleseti kórházi napi térítés, baleseti csonttörés, csontrepedés kockázatok vonatkozásában a biztosító szolgáltatásra – a biztosított halála esetén – abban az esetben köteles, amennyiben a szolgáltatási igény bejelentésére még a biztosított életében sor kerül.

Bármely okú haláleset kockázat:

Ha a biztosított a kockázatviselés ideje alatt bármely okból meghal, a biztosító az örökös részére kifizeti a biztosítási összeget.

A biztosító a szolgáltatási igény megnyílásához a biztosítottnak a szerződésbe történő belépésétől a kockázatviselés kezdetére 3 (három) havi várakozási időt köt ki, kivéve, ha a biztosított baleset folytán halt meg. A biztosító eltekint a 3 (három) hónapos várakozási időtől, amennyiben a biztosítottnak már volt 1 (egy) olyan Előrelátó Csomagra vonatkozó szerződése, mely tekintetében már lejárt a 3 hónapos várakozási idő.

Amennyiben a biztosított a káresemény időpontjában 80-85 év közötti életkorban van, úgy a biztosító a biztosított halála esetén a biztosítási összeg 50%-át fizeti ki a biztosított örököse részére.

Amennyiben a káresemény időpontjában a biztosított életkora meghaladta a 85. évet, úgy a biztosító a biztosított halála esetén a biztosítási összeg 25%-át fizeti ki a biztosított örököse részére.

Az életkor számítása úgy történik, hogy a folyó évszámból ki kell vonni a biztosított születési évszámát.

Baleseti halál kockázat:

Biztosítási esemény a biztosított baleset miatt bekövetkező halála, ameny-

nyiben az a biztosítási eseménytől számított 1 (egy) éven belül bekövetkezik. Ebben az esetben a biztosító kifizeti a baleseti halál kockázatnak a biztosítottra vonatkozó biztosítási összegét a biztosított örökösének. Amennyiben egyazon eseményből kifolyólag a halál előtt már maradandó egészségkárosodásra is szolgáltatott a biztosító, a teljesítés csak a különbözetre vonatkozik.

Amennyiben a biztosított halála baleset miatt következik be, a bármely okú halál kockázat biztosítási összegén felül, a baleseti halál kockázat biztosítási összegének 100%-át fizeti ki a biztosító a biztosított örököse részére.

Baleseti halál kockázat esetében nincs várakozási idő, és nincs a biztosítási összeg életkor szerinti korlátozása, vagyis a biztosított halála esetén mindig a biztosítási összeg 100%-a kerül kifizetésre az örökös részére.

Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás (31–100%) kockázat:

Biztosítási esemény a biztosított baleset következtében, annak bekövetkeztétől számított 2 (kettő) éven belül kialakuló, legalább 31%-os mértékű maradandó egészségkárosodása. Az egészségkárosodás mértékét a biztosító orvosa határozza meg személyes vizsgálat vagy az orvosi dokumentumok alapján. A biztosító kifizeti a biztosítási összegnek a maradandó egészségkárosodás százalékos mértékével megegyező összegét a biztosított részére.

Amennyiben a biztosított 100%-os mértékű maradandó egészségkárosodást szenved, úgy a biztosító a biztosítási összeg 200%-át kifizeti a biztosított részére.

Baleseti műtéti térítés kockázat:

Amennyiben a biztosítottnak a kockázatviselés időszaka alatt bekövetkező balesete miatt a gyógyulása és állapotromlásának megakadályozása érdekében szükségessé váló, a biztosító által meghatározott mértéket meghaladó súlyosságú műtétet végeznek, úgy a biztosító kifizeti az adott súlyosságú csoportba sorolt baleseti műtét kockázatának a biztosítottra vonatkozó biztosítási összegét.

Egy baleseti eseményből maximálisan a biztosítási összeg 100%-át fizeti ki a biztosító.

Amennyiben egy műtét során egy időben több sebészeti beavatkozás szükséges, akkor a biztosító a legmagasabb besorolású műtét alapján állapítja meg a szolgáltatást.

Baleseti égés kockázat (égés fokától függő %-os mérték):

A biztosított égési sérülése esetén a biztosító a biztosítottra vonatkozóan a 100%-os biztosítási összegnek a biztosítási feltételekben meghatározott, az égéskárosodás mértékének megfelelő százalékát fizeti ki.

Baleseti kórházi napi térítés (1–365 nap) kockázat:

Ha a biztosított a kockázatviselés időszaka alatt bekövetkező balesete miatt 24 órát elérő folyamatos, a gyógyulása érdekében szakorvosilag indokolt kórházi ápolásra szorul, úgy a biztosító kifizeti a biztosítottra vonatkozó biztosítási összegét minden kórházi ápolási napra. Egy biztosítási esemény kapcsán a szolgáltatás legfeljebb 365 (háromszázhatvanöt) nap lehet.

Baleseti csonttörés, csontrepedés kockázat:

Amennyiben a biztosítottat a kockázatviselés időszaka alatt olyan baleset éri, melynek következtében szakorvos által igazolt módon csonttörést, illetve csontrepedést szenved, úgy a biztosító a törések számától függetlenül a csonttörésre vonatkozó biztosítási összeg egyszeresét kifizeti a biztosítottnak. A biztosítónak nem áll be a szolgáltatási kötelezettsége, amennyiben a biztosítási időszakon belül a biztosítottnak ismételten eltörik vagy megreped ugyanazon csontja.

4. A BIZTOSÍTÁSI DÍJ

A biztosítási díj a biztosító kockázatviselésének ellenértéke, melynek megfizetésére a szerződő köteles.

5. A BIZTOSÍTÓ KOCKÁZATVISELÉSE

A biztosítás az egyes biztosítottakra vonatkozó kockázatviselés kezdőnapjától számított határozott időtartamra szól, melynek időtartama minden esetben megegyezik a biztosítotti jogviszony alapját képező kölcsönszerződésben meghatározott futamidővel, illetve amennyiben a kölcsönjogviszony a futamidő vége előtt megszűnik, úgy a megszűnéssel egyidejűleg a biztosító kockázatviselése is megszűnik.

A kockázatviselés kezdőnapja a kölcsönszerződés hatályba lépését követő nap 0. órája. A kölcsönszerződés azon a napon lép hatályba, amikor a kölcsön összege a biztosított bankszámláján jóváírásra vagy részére átadásra kerül.

A biztosító egyes biztosítottakra vonatkozó kockázatviselése az alábbi esetekben megszűnik:

- a határozott időtartam elteltével, az időtartam utolsó napjának 24. órájával,
- a biztosított halálával,
- a kölcsönjogviszony futamidő vége előtt történő megszűnésével egyidejűleg, a jogviszony utolsó napjának 24. órájával,
- az Előrelátó Csomagra vonatkozó szerződés bármely okból történő felmondása esetén, a szerződés megszűnés napjának 24. órájával.

A biztosító kockázatviselése a Föld valamennyi országára a nap 24 órájában kiterjed.

6. KIZÁRT KOCKÁZATOK

Közös szabályok a haláleseti valamint a baleseti kockázatokra vonatkozóan:

A biztosító kockázatviselése nem terjed ki arra az esetre, ha:

- a biztosított halála vagy balesete közvetlenül vagy közvetve összefüggésben áll harci eseményben vagy más háborús cselekményben valamely fél mellett történő aktív részvétellel vagy az állam elleni bűncselekményben való részvétellel. Jelen feltételek szempontjából háborúnak minősül a hadüzenettel vagy anélkül vívott háború, a határvillongás, a felkelés, a forradalom, a zendülés, a kormány elleni puccs vagy puccskísérlet, a polgárháború, az idegen ország határozott célú hadicselekményei (pl. csak légi csapás vagy csak tengeri akció), a kommandó támadás, a terrorcselekmény. (A kommandó támadás és a terrorcselekmény esetén nem minősül háborús cselekményben való aktív részvételnek, ha a biztosított az áldozatok érdekében lép fel.) Állam elleni bűncselekmény az, amit a Büntető Törvénykönyv annak minősít, így különösen: lázadás, kémkedés, rombolás,
- a biztosított halála vagy balesete atomkárok (nukleáris hasadás vagy fúzió, nukleáris reakció, radioaktív izotópok sugárzása, ionizáló vagy lézersugárzás, valamint ezek szennyezése) folytán következik be,
- a biztosított halála vagy balesete bódító, kábító vagy hasonló hatást kiváltó szerek fogyasztásával, toxikus anyagok rendszeres szedése miatti függőségével összefüggésben következik be,
- a biztosított halála vagy balesete a biztosított extrém sporttevékenységével okozati összefüggésben következik be.

  Extrém sportnak minősülnek:
  - jet-skizés,
  - motorcsónak sport,
  - vízisízés,
  - vadvízi evezés (ideértve canyoning, hydrospeed),
  - hegy- és sziklamászás az V. foktól,
  - magashegyi expedíció,
  - barlangászat
  - bázisugrás,
  - mélybe ugrás (bungee jumping),
  - falmászás,
  - autó-motorsportok (pl. roncsautó (auto-crash) sport, rally, gokart, motorkerékpár-sportok, quad, ügyességi versenyek),
  - félkezes és nyílttengeri vitorlázás,
  - repülősportok (pl. sárkányrepülés, ejtőernyőzés, paplanernyőzés, műrepülés, siklórepülés, hőlégballonozás),
  - mélytengeri búvárkodás (búvárkodás légzőkészülékkel 40 m alá).

Haláleseti kockázatra vonatkozóan:

A biztosító kockázatviselése nem terjed ki arra az esetre, ha:

- a biztosított halála összefüggésbe hozható a kockázatviselés kezdete előtt is már fennálló, szerződésbe történő belépését megelőző 5 (öt) éven belül diagnosztizált (orvosi dokumentummal igazolható) megbetegedésével,
- a biztosított halála pandémiás (járványos) fertőzés során kialakult megbetegedésével áll összefüggésben,
- a biztosított halála összefüggésbe hozható HIV-vírus (AIDS) és ennek mutánsai révén kialakult fertőzésével.

Baleseti kockázatokra (ideértve a baleseti halált is) vonatkozóan:

Nem minősül biztosítási eseménynek, és így a biztosító kockázatviselése nem terjed ki az alábbi esetekre:

- a baleset előtt bármely okból már károsodott beteg, sérült vagy csonkolt testrészeket és/vagy szerveket ért újabb sérülésre, illetve ezen sérülések későbbi következményeire,
- a napsugárzás által okozott égési sérülésekre,
- a fagyási sérülésekre,
- a fogak törésére, bármilyen jellegű pótlására,
- az olyan balesetek következményeire, melyek betegségi előzményekből erednek,
- a szokványos ízületi ficamokra és alkati sajátosságból adódó ízületi szalag-gyengeség következményeire,
- a foglalkozási betegségi ártalom következményeire,
- a megemelés következtében kialakuló anatómiai elváltozásokra, szokványos helyeken kialakuló sérvesedésekre,
- a biztosított öngyilkossága vagy annak kísérlete miatt kialakuló sérülésre vagy halálra még akkor is, ha azt a biztosított beszámítási képességének hiányában követte is el,
- a kórházi napi térítés és műtéti kockázatok nem terjednek ki azokra a kórházi beavatkozásokra, amelyek célja nem az adott sérülés gyógyítása (sérült biztosított állapotromlásának a megakadályozása), hanem esztétikai, kozmetikai kezelése,
- a testi sérüléssel nem járó lelki sérülésekre,
- a ficamokra és rándulásos sérülésekre és azok későbbi következményeire,
- a rovarcsípésekre,
- minden olyan, a szervezet támasztórendszerét érintő ártalomra, melynek meglétére az adott baleseti esemény hívja fel a figyelmet (a degeneratív, ortopéd jellegű kórképek tartoznak ide),
- a csőtükrözéssel végzett térdet érintő műtétek következményeiként kialakult maradandó egészségkárosodásra,
- olyan balesetekre, melyek a biztosított igazolt (versenyzői, sportolói licence-szel, engedéllyel) sportolóként végzett sporttevékenységével vannak okozati összefüggésben.

7. A BIZTOSÍTÓ MENTESÜLÉSE

Közös szabályok a haláleseti valamint a baleseti kockázatokra vonatkozóan:

A közlési és változás-bejelentési kötelezettség megsértése esetén a biztosító mentesül a szolgáltatási kötelezettség alól kivéve, ha bizonyítják, hogy az elhallgatott körülményt a biztosító a szerződéskötéskor ismerte, vagy az nem hatott közre a biztosítási esemény bekövetkeztében.

A biztosító mentesül a biztosítási összeg kifizetése alól, ha:

- a biztosított a biztosított örökösének szándékos magatartása következtében vesztette életét,
- a biztosítási esemény a biztosított szándékosan elkövetett súlyos bűncselekménye folytán, azzal összefüggésben következett be,
- a biztosított a kármegelőzési vagy kárenyhítési kötelezettségét megszegi. A biztosított kárenyhítési kötelezettsége abban áll, hogy a lehető legrövidebb időn belül szakorvoshoz kell fordulnia a biztosítási esemény bekövetkezése után, és az orvos tanácsait köteles pontosan betartani,
- a biztosítási eseményt a biztosított szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartása idézte elő.

A biztosítási eseményt súlyosan gondatlan magatartás által okozottnak kell tekinteni különösen akkor, ha az a biztosított:

a) alkoholfogyasztásával, illetőleg ittas állapotával közvetlen okozati összefüggésben,

b) bódító-, kábító- vagy más hasonló hatást kiváltó szerek fogyasztása miatti állapotával közvetlen okozati összefüggésben, illetve toxikus anyagok szedése miatti függősége folytán,

c) érvényes jogosítvány nélküli gépjárművezetése közben,

d) ittas gépjárművezetése közben következett be.

A jelen c) és d) pontok esetekben a biztosító mentesülésének további feltétele, hogy a biztosított a magatartásával, cselekedetével más közlekedésrendészeti szabályt is megszegjen.

Bármely okú halál kockázatra vonatkozóan:

A biztosító mentesül a biztosítási összeg kifizetése alól, ha a biztosított a szerződésbe történő belépéstől számított 2 (kettő) éven belül elkövetett öngyilkossága következtében halt meg.

8. KÁRBEJELENTÉS

A biztosítottat ért biztosítási eseményt legkésőbb annak bekövetkezésétől, illetve tudomásra jutásától számított 8 (nyolc) napon belül az alábbi címek valamelyikére kell bejelenteni:

- Levélben: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.; 1380 Budapest Pf. 1076
- Faxon: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.; Fax: (36-1) 486-4390
- Személyesen: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.; Ügyfélszolgálat: 1134 Budapest, Váci út 33.

A bejelentéshez szükséges kárbejelentő letölthető a www.union.hu oldalról, illetve a www.provident.hu oldalról.

Biztosítási esemény bekövetkezésekor a biztosítottnak haladéktalanul orvosi segítséget kell igénybe vennie, mellyel kapcsolatos okmányokat, valamint a biztosító által kért egyéb okmányokat a biztosítóhoz el kell juttatni a kárbejelentővel együtt. A kárkifizetés az összes szükséges okmány biztosítóhoz történő beérkezése és elbírálása után kerül kifizetésre, illetve átutalásra maximum 15 (tizenöt) munkanapon belül.

Minden biztosítási szolgáltatás iránti igényhez be kell nyújtani a biztosított személyi igazolványának és lakcímkártyájának másolatát, valamint az „Igénylőlap szolgáltatáshoz a Provident Pénzügyi Zrt. ügyfelei részére" elnevezésű nyomtatványt kitöltve, a biztosítási esemény részletes leírásával.

A fentieken túlmenően az alábbi dokumentumokat kell csatolni a kárbejelentéshez:

a) amennyiben a biztosítási eseménnyel vagy az annak alapjául szolgáló körülménnyel kapcsolatban rendőrségi, közigazgatási, tűzvédelmi, munkavédelmi vagy más hatósági eljárás indult, az eljárás során keletkezett, illetőleg az eljárás anyagának részét képező iratok másolatát (büntető eljárásban és szabálysértési eljárásban meghozott jogerős határozatot csak abban az esetben kell csatolni, ha az a kárigény/szolgáltatási igény benyújtásakor már rendelkezésre áll),

b) baleseti jegyzőkönyv másolatát,

c) véralkohol vizsgálati eredmény, ittasság illetve bódító (kivéve: depresszív zavarok kezelésére szedett gyógyszer), kábító vagy hasonló hatást kiváltó szerek, toxikus anyagok hatásának vizsgálatáról készült orvosi irat másolatát,

d) közlekedési baleset esetén a biztosított érvényes vezetői engedélyének másolatát, amennyiben a biztosított a gépjármű vezetőjeként sérült meg,

e) az első, akut ellátást igazoló orvosi dokumentum másolatát (ennek hiányában a biztosító nem teljesít baleseti szolgáltatást), csonttörést, csontrepedést igazoló lelet másolatát,

f) a kórházi zárójelentés(ek) másolata(i)t,

g) a kórházi betegellátás során keletkezett iratok hitelt érdemlő másolata(i)t a (fekvőbetegként) kórházban töltött napok számáról,

h) a társadalombiztosítási szerv, vagy más személy, szervezet által kezelt, a biztosítási eseménnyel vagy annak alapjául szolgáló körülménnyel kapcsolatos biztosítotti adatokat tartalmazó iratokat (a jogosult titoktartás alóli felmentéshez és adatbekéréshez szükséges meghatalmazása alapján),

i) külföldön bekövetkezett biztosítási esemény esetén annak körülményeiről a külföldi hatóság által kiállított okirat hiteles magyar fordítását,

j) külföldön bekövetkezett biztosítási esemény esetén az idegen nyelven kiállított egészségügyi dokumentumok hiteles magyar fordítását.

Bármely okú haláleseti, baleseti halál kockázat kapcsán benyújtott szolgáltatási igény esetén a fentieken túlmenően az alábbi dokumentumok benyújtása szükséges:

a) a halotti anyakönyvi kivonat másolata,

b) a halottvizsgálati bizonyítvány másolata,

c) amennyiben a halál betegség következtében állt be, a betegség kezdeti időpontjának és lefolyásának, valamint a halál körülményeinek tisztázásához szükséges iratok (kezelőorvosi igazolás, zárójelentés, halotti epikrízis, boncjegyzőkönyv stb.)

d) a kedvezményezett(ek) személyi igazolványának és lakcímkártyájának másolata(i),

e) az örökös jogosultságát igazoló okirat másolata (pl. jogerős hagyatékátadó végzés, jogerős öröklési bizonyítvány).

9. VITÁS KÉRDÉSEK RENDEZÉSE

A biztosító szolgáltatásával kapcsolatban felmerült panaszokat a biztosító részére kell bejelenteni:

a) írásban vagy telefonon az alábbi elérhetőségen: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.; 1082 Budapest, Baross u. 1., tel.: (06-1) 486 4343

b) személyesen az alábbi címen: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.; Központi Ügyfélszolgálati Iroda, 1134 Budapest, Váci út 33.

Jogok érvényesítésének egyéb fórumai:

Amennyiben a biztosított a biztosítóhoz benyújtott panaszára adott válasszal nem ért egyet, úgy:

a) a Magyar Nemzeti Bankról szóló 2013. évi CXXXIX. törvény szerinti fogyasztóvédelmi rendelkezések megsértésének kivizsgálására irányuló panasz esetén a Magyar Nemzeti Bankhoz fordulhat (levelezési címe: Magyar Nemzeti Bank, 1534 Budapest BKKP Postafiók: 777; helyi tarifával hívható kék szám: (+36-40) 203-776; web: felugyelet.mnb.hu; e-mail: ugyfelszolgalat@mnb.hu);

b) a szerződés létrejöttével, érvényességével, joghatásaival és megszűnésével, továbbá a szerződésszegéssel és annak joghatásaival kapcsolatos panasz esetén a fogyasztó a Magyar Nemzeti Bank mellett működő Pénzügyi Békéltető Testület előtt kezdeményezhet eljárást (levelezési cím: H-1525 Budapest BKKP Pf. 172; telefon: 06-1-489-9100; e-mail: pbt@mnb.hu), vagy a polgári perrendtartás szabályai szerint bírósághoz fordulhat.

10. BIZTOSÍTÁSI TITOK

A biztosító ügyfelei biztosítási titoknak minősülő adataira vonatkozó adatkezelési szabályokat az Általános Biztosítási Feltételekhez csatolt Adatkezelési tájékoztató című dokumentum tartalmazza, mely a www.union.hu weboldalon is elérhető.

11. A BIZTOSÍTOTTI TÁJÉKOZTATÓ JOGI TERMÉSZETE

Jelen biztosítotti tájékoztató kizárólag azt a célt szolgálja, hogy Önt tájékoztassa a biztosítási fedezet leglényegesebb jellemzőiről és a kárbejelentés rendjéről, nem minősül azonban a biztosítóval kötött szerződésnek.

Az Ön biztosítási jogviszonyára az ezen ismertető alapjául szolgáló szerződési feltételek az irányadók, amelyek megtekinthetők a Provident honlapján (www.provident.hu).