

A Szerződő és a Biztosított kijelenti, illetve tudomásul veszi:

1. Alulírott kijelentem, hogy az ajánlatban feltett kérdésekre adott válaszaim megfelelnek a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése, vagy valós adatok, betegségek, balesetek elhallgatása a biztosítás érvénytelenségét, illetőleg a biztosító mentesülését vonhatja maga után. Tudomásul veszem, hogy az ajánlaton szereplő személyi azonosítóim (név, szül. idő, foglalkozás, stb) közlése és az előírt egészségi nyilatkozat hiánytalan kitöltése nélkülözhetetlen a biztosítás megkötése céljából, míg egyéb adataim (telefon, munkahely stb) közlése a biztosítóval való kapcsolattartás és a szolgáltatások teljesítése érdekében kerülnek felvételre. Az adatok közléséért az ajánlattevő a felelős abban az esetben is, ha az ajánlat kitöltését más személy végzi. Tudomásul veszem továbbá, hogy a Zárónyilatkozat az Ajánlati lap része.
2. Tudomásul veszem (vesszük), hogy a biztosításközvetítő nem jogosult a Biztosító nevében nyilatkozatot tenni. Tájékoztatást kaptam arról, hogy a biztosításközvetítő a tevékenységéért a Biztosítótól díjazásban részesül, melynek elsődleges forrása a Szerződő által fizetett biztosítási díj.
3. A biztosítási szerződéssel összefüggő valamennyi megállapodást, bejelentést, ajánlatot és nyilatkozatot írásba kell foglalni, ill. írásban kell megtenni. A Biztosító az ajánlatot 15 napon belül, illetve amennyiben az ajánlat elbírálásához egészségügyi vizsgálatra van szükség, akkor 60 napon belül indoklás nélkül jogosult elutasítani.
4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a GRAWE Életbiztosító Zrt. az ajánlaton rögzített adatokat - melyeket önkéntesen a biztosítási szerződés megkötése érdekében adtam meg - nyilvántartási, feldolgozási és kötelező adatszolgáltatási, valamint a biztosítási szolgáltatás teljesítése céljából tulajdonosának és viszontbiztosítóinak is megadja, akik azt a megadott célra felhasználhatják az adatvédelemre és a Magyar Nemzeti Banknak bejelentett kiszervezett tevékenységre vonatkozó szabályok betartása mellett.
5. Alulírott, mint a jelen ajánlat szerződője kijelentem, hogy a jelen biztosítási ajánlat alapján létrejövő életbiztosítási szerződésre vonatkozó általános szerződési feltételeket és a különös biztosítási feltételeket megismertem és elfogadtam. Kijelentem továbbá, hogy a jelen ajánlat megtétele előtt a biztosítási szerződés lényeges elemeire (így különösen a biztosítási szerződésben használt fogalmakra, a biztosító szolgáltatási kötelezettségére és e kötelezettség alól történő mentesülés és kizárás eseteire, a szokásos szerződési gyakorlatról lényegesen eltérő feltételekre) valamint a GRAWE Életbiztosító Zrt. főbb adataira, a fogyasztói panaszokkal foglalkozó szervezeti egységére, a felügyeleti szervére, a fogyasztói bejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezetekre, valamint az adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó megfelelő írásbeli tájékoztatást (ld. Ügyféléjtájékoztató) megkaptam, annak tartalmát megismertem és elfogadtam.
6. Tudomásul veszem, hogy az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. tv alapján az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, adatfeldolgozásról és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységről tájékoztatást kérhetek. Kérhetem továbbá személyes adataim helyesbítését, illetve törlését, jogsértés esetén bírósághoz fordulhatok, valamint a jogellenes adatkezeléssel okozott károm megtérítését is kérhetem. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatkezelés, adattovábbítás során a Biztosító a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 135-143. §-ai, valamint a 147. § rendelkezéseinek megtartása mellett köteles eljárni.
7. Elfogadom (elfogadjuk) azt, hogy a befizetett első díj (díjelőleg) összegét a Biztosító a jelen ajánlat elfogadása esetén az első esedékes biztosítási díj összegébe beszámítja. Az ajánlat elutasítása esetén a GRAWE Életbiztosító Zrt. a Szerződő részére az elutasítástól számított 15 napon belül a visszautalás iránt intézkedik.
8. Elfogadom a GRAWE Életbiztosító Zrt. azon gyakorlatát, amely szerint az **ajánlaton szereplő biztosítási összeget 1%-ot meg nem haladó mértékben csökkenti, vagy növeli** a biztosítási díj mértékének változatlanul hagyása mellett, ha azt a kockázatelbírálói döntés indokolja.
9. Tudomásul veszem, hogy ha a kockázat elbírálási határidő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, **az ajánlatot a biztosító visszautasíthatja** jelen tájékoztatás alapján amennyiben az igényelt biztosítási fedezet jellege vagy a kockázatviselés körülményei alapján nyilvánvaló, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.
10. Amennyiben a biztosító a hatályos, A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozásának megelőzéséről és megakadályozásáról szóló hatályos törvényben, illetve a pénzmosási szabályzatában meghatározott esetekben velem, illetve az általam képviselt szervezettel kapcsolatban ügyfél azonosítást végez, úgy ehhez hozzájárulásomat adom.
11. Tudomásul veszem, hogy a szerződést érintő minden lényeges – az Eurós Általános Életbiztosítási Feltételekben és az Eurós Általános Balesetbiztosítási Feltételekben felsorolt - körülmény megváltozását haladéktalanul, de legfeljebb a tudomásra jutástól számított 5 napon belül írásban jelenteni kell a Biztosítónak. A bejelentési késedelem vagy a bejelentés elmaradása esetén a Biztosító mentesülhet a szolgáltatási kötelezettség teljesítése alól.
12. Díjtartalékos életbiztosítási szerződések esetében tudomásul veszem és elfogadom, hogy a biztosítási feltételekben leírt módon, a vonatkozó jogszabályi rendelkezések megtartása mellett a biztosító mindenkor üzletpolitikájának megfelelően jogosult a díjtartalékok befektetni és a befektetések hozamából én a biztosítási szerződés részét képező Eurós Általános Életbiztosítási Feltételekben meghatározott módon részesedem. Tudomásom van arról és elfogadom, hogy a szerződések hozama előre nem határozható meg.
13. Alulírott, mint Szerződő kijelentem, hogy tudomásom van arról, hogy kiskorú személy Biztosítottként történő jelölésének érvényességéhez – ha a szerződést nem a törvényes képviselőt gyakorló szülője köti meg – gyámhatósági hozzájárulás szükséges.
14. Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a nagykorú biztosított esetében, korlátozottan cselekvőképességű vagy cselekvőképtelen személy Biztosítottként történő jelölésének érvényességéhez a gyámhatósági hozzájárulás szükséges.
15. Tudomásul veszem, hogy a Biztosító szükséges esetben a 13., 14. pont szerinti gyámhatósági hozzájárulás bemutatását kérheti.
16. Tudomásul veszem, hogy a 13., 14. pontban meghatározott gyámhatósági hozzájárulás az életbiztosítási szerződés érvényes létrejöttének feltétele.

Kelt:

Szerződő

Biztosított

Közvetítő