





## kedvezmény adatlap K&H kötelező gépjármű-felelősségbiztosításhoz 2011. évre

### K&H Biztosító példánya

Alulírott

Szerződő neve: \_\_\_\_\_

ajánlat/kötvényszám: \_\_\_\_\_

szerződéskötés dátuma: \_\_\_\_\_

forgalmi rendszám: \_\_\_\_\_

mint a fenti ajánlat/kötvényszámú gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés Szerződője a jelen adatlap aláírásával nyilatkozom arról, hogy a K&H Biztosító Zrt. 2011. évre meghirdetett kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási díjtarifája alapján az alábbi táblázatban megjelölt kedvezményekre vagyok jogosult.

kedvezmények az "összesített kedvezmény szorzó I." számításához		kedvezmény szorzó mértéke kedvezményre való jogosultság esetén
<b>idős gépjármű kedvezmény</b>		
<input type="radio"/>	személygépkocsi vagy motorkerékpár esetén	
<input type="radio"/>	tehergépkocsi esetén	
<input type="radio"/>	hengerűrtartalom kedvezmény	
<input type="radio"/>	gyermek kedvezmény * <span style="float: right;">gyermek születésének éve: _____</span>	
<input type="radio"/>	chopper/cruiser és túramotor kedvezmény (beleértve minden Harley Davidson gyártmányú motorkerékpárt is)	
	kommunikációs kedvezmény (kizárólag új szerződés esetén alkalmazható!)	
<input type="radio"/>	email cím: <b>amigosped.kft@chello.hu</b>	
	telefonszám: <b>(34) 510-241</b>	
<input type="radio"/>	bonus kedvezmény (kizárólag természetes személy Szerződő esetén alkalmazható!)	
<input type="radio"/>	extra kedvezmény (kizárólag új szerződés esetén alkalmazható!)	
	együttkötési kedvezmény ** (kizárólag új szerződés esetén alkalmazható!)	
<input type="radio"/>	K&H casco biztosítás egyidejű kötése esetén	
<input type="radio"/>	5 napon belüli, K&H casco szerződés kötésére vonatkozó ajánlattétel esetén	
A kedvezmény szorzók összeszorításával kiszámított "összesített kedvezmény szorzó I." értéke (három tizedesjegyre kerekítve):		

A jelen adatlap aláírásával tudomásul veszem, hogy amennyiben a megjelölt kedvezmények alapján - a meghirdetett díjtarifában rögzített számítási módszer szerint - kiszámított "összesített kedvezmény szorzó I." értéke kisebb mint 0,600, úgy az éves biztosítási díj kiszámításakor 0,600-os "összesített kedvezmény szorzó I." kerül alkalmazásra.

kedvezmények az "összesített kedvezmény szorzó II." számításához		kedvezmény szorzó mértéke kedvezményre való jogosultság esetén
<b>csoportos beszédési kedvezmény</b>		
<input type="radio"/>	a K&H Bank Zrt-nél vezetett bankszámla esetén	0,950
<input type="radio"/>	a K&H Bank Zrt-től eltérő pénzügyi intézetnél vezetett bankszámla esetén	0,970
<b>díjfizetés gyakorisági kedvezmény</b>		
<input type="radio"/>	éves díjfizetési gyakoriság esetén	0,920
<input type="radio"/>	féléves díjfizetési gyakoriság esetén	0,960
A kedvezmény szorzók összeszorításával kiszámított "összesített kedvezmény szorzó II." értéke (három tizedesjegyre kerekítve):		1,000

Azon kedvezmények esetében, amelyekre a Szerződő nem jogosult, az alkalmazandó kedvezmény szorzó 1,000.

kelt.: \_\_\_\_\_ 2011. év, \_\_\_\_ hó, \_\_\_\_ nap.

Szerződő (szervezet képviselőjére jogosult) / Biztosított aláírása

\* A Gyermek kedvezmény igénybeviteléhez a kedvezmény megjelölésével ezúton nyilatkozom arról, hogy a fent megjelölt évben született gyermekem van.

\*\* Az Együttkötési kedvezmény igénybeviteléhez az erre vonatkozó pont megjelölésével vállalom, hogy a fenti ajánlat/szerződésszámú K&H kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés megkötését követő 5 napon belül ajánlatot teszek a K&H Biztosító részére, ugyanazon gépjármű tekintetében K&H casco biztosítás megkötésére.



nyilatkozat biztosítási szerződés megkötéséhez

1.) Alulírott  
név

születéskori név (ha más mint az előző)

születési hely, dátum (év, hó, nap)

lakcím

képviselt szervezet neve

Szerződő (Biztosított) vagy szervezet esetén mint ezek törvényes képviselője kijelentem, hogy a jelen nyilatkozattal egyidejűleg aláírt GFB/Gépjármű Felelősség Biztosítás nevű biztosítási termékre, a Biztosító és a biztosításközvetítő adataira vonatkozó tájékoztatást, valamint életbiztosítás esetén a termékismertetőt biztosítási ajánlatom aláírása előtt megismertem, tudomásul vettem. A biztosítási (ajánlatot/kötvényt), szerződési feltételeket átvettem. Az ajánlat aláírása előtt megismertem, tudomásul vettem azt.

2.) Tudomásul veszem, hogy az adatszolgáltatás önkéntes, de az adatkezelés a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésből származó követelések elbírálásához szükséges. A Biztosító a személyes adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezeli, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető, a létre nem jött biztosítási szerződéssel kapcsolatos személyes adatokat pedig addig kezeli, ameddig a szerződés létrejöttének meghíusulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.

3.) Ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a K&H Biztosító Zrt. valamint biztosításközvetítői a biztosítási ajánlaton/kötvényen, az „Ügyfél adatlap biztosítási szerződés megkötéséhez” elnevezésű nyomtatványon és azok mellékletein közölt személyes és különleges adataimat a biztosítási szerződés létrejöttével, nyilvántartásával és a szolgáltatással kapcsolatosan az adatvédelmi törvény alapján a szerződés hatálya alatt, illetve annak lejártával a törvényi előírásoknak megfelelően, a kötelező megőrzés idejéig nyilvántartsa és kezelje. Kijelentem továbbá azt is, hogy ez a hozzájárulásom a rám vonatkozó személyes adatok fenti célból történő kezelésére vonatkozó megfelelő tájékoztatáson alapul. Ennek keretében tájékoztatást kaptam arról, hogy a velem szerződő Biztosítót a tudomására jutott és a személyi körülményeimre, vagyoni helyzetemre, valamint biztosítási szerződéseimre vonatkozó adatok tekintetében (biztosítási titok) titoktartási kötelezettség terheli.

Biztosítási titoknak minősülő adatot a Biztosító harmadik fél részére, csak akkor adhat ki, ha én, vagy törvényes képviselőm a kiszolgáltatható titokkört pontosan megjelölve írásbeli felmentést ad erre. A Biztosító felmentő nyilatkozatok hiányában biztosítási titkot kizárólag a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló törvényben felsorolt szervezeteknek és csak az ott megjelölt körben szolgáltathat ki.

Kijelentem, hogy az arról szóló tájékoztatást is tudomásul vettem, hogy személyes adataim kezeléséről tájékoztatást kérhetek, kérhetem azok helyesbítését, illetve - a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével - azok törlését is. A Biztosító mint adatkezelő, kérésre tájékoztatást köteles adni részemre az általa kezelt adataimról és az adatkezelésről, a törvényben meghatározott körben annak körülményeiről.

Tudomásom van arról, hogy személyes adataim kezelése (továbitása) ellen tiltakozhatom akkor, ha az kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést törvény rendelte el. Tiltakozhatom továbbá abban az esetben is, ha a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi. A Biztosító mint adatkezelő köteles bejelentésemet a törvény előírása szerint kivizsgálni és engem írásban tájékoztatni.

Jogaim megsértése esetén, a Biztosító mint adatkezelő ellen bírósághoz, az adatvédelmi biztoshoz és a Biztosító belső adatvédelmi felelőséhez fordulhatok. A Biztosító, mint adatkezelő köteles megtéríteni igazolt káromat annyiban, amennyiben azt jogellenes adatkezeléssel vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegésével okozta.

4.) Felhatalmazom azokat az igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek a szerződéssel kapcsolatos ügyekben eljárak, valamint azokat a biztosítókat, amelyek azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelnek, hogy a kockázat elbírálásához, a szerződés kezeléséhez és a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a K&H Biztosító Zrt.-nek továbbítsák.

5.) Életbiztosítás esetén kijelentem, hogy a Biztosító tájékoztatását - miszerint a biztosítási szerződés feltételeként meghatározott orvosi vizsgálataim eredményeit az egészségügyről szóló törvény értelmében az adott szolgáltatónál megtekinthetem - megkaptam.

6.) A biztosítási esemény bekövetkezésének esetére önkéntes és határozott hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Biztosító a személyes és különleges adataim azon részét, amely a kárigény elbírálásához elengedhetetlenül szükséges, a kár rendezését vagy annak elbírálását végző megbízottja részére átadja.

7.) Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Biztosító személyes és különleges adataim azon részét, amely a kiszervezett tevékenység elvégzéséhez elengedhetetlenül szükséges, a Biztosító részére kiszervezett tevékenységet végző adatkezelőnek és adatfeldolgozó személynek átadja, és az adatokat a megbízott személy - ideértve a külföldit is - kezelje illetve feldolgozza. Ezen személyekkel szemben ugyanolyan jogok illetnek meg (biztosítási titok megőrzése, stb.), mint a Biztosítóval szemben. A kiszervezett tevékenységet végzők aktuális listájáról a Biztosító ügyfélszolgálat ad felvilágosítást.

Amennyiben a biztosítási szerződés megkötése során képviseletben független biztosításközvetítő járt el, hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító ezen biztosításközvetítő felé a biztosítási szerződésre vonatkozó adatokat átadja.

8.) A személyes adatok védelmével, kezelésével kapcsolatos tájékoztatás csak természetes személyekre vonatkozik.

kelt: \_\_\_\_\_ 2 0 1 \_\_\_\_\_ év. \_\_\_\_\_ hó. \_\_\_\_\_ nap

Szerződő (Biztosított)  
vagy képviselőjük aláírása



**nyilatkozat személyazonosító iratok másolásáról**

Önkéntes és határozott hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Biztosító az "ügyfél adatlap biztosítási szerződés megkötéséhez" elnevezésű nyomtatványon feltüntetendő adatok (név, születési név, születés dátuma, születés helye, lakóhelye, anyja neve) pontos rögzítése céljából személy azonosításra alkalmas iratokról, illetve a lakcímet igazoló hatósági igazolványomról - az adatok rögzítéséhez szükséges körben - másolatot készítsen.

Szerződő (Biztosított)  
vagy képviselőjük aláírása

**nyilatkozat célhoz kötött adatkezelésről**

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Biztosító adataimról és a biztosítási szerződéseimre vonatkozó adatok teljes köréről tájékoztassa a K&H Márkacsoportot (K&H Bank Zrt., K&H Csoportszolgáltató Kft., K&H Értékpapír Befektetési Alapkezelő Zrt., K&H Biztosító Zrt., K&H Lízingcsoport {csoport tagjai: K&H Pannonlízing Zrt., K&H Autófinanszírozó Zrt., K&H Eszközfinanszírozó Zrt., K&H Eszközlízing Kft., K&H Autópark Kft., K&H Alkusz Kft., K&H Lízing Zrt., K&H Lízingház Zrt., K&H Ingatlanlízing Zrt.}, K&H Medicina Egészségpénztár, K&H Nyugdíjpénztárak) kockázat-elbírálási, nyilvántartási és statisztikai célból. Tudomásom van arról, hogy jelen hozzájáruló nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom.

Szerződő (Biztosított)  
vagy képviselőjük aláírása

**nyilatkozat az egészségügyi adatok kezeléséről**

Felhatalmazom a Biztosítót, hogy az egészségi állapotomra 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 biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 157.§ (1) és (6)-(7) bekezdésében, valamint a 159.§ (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosult számára továbbítsa. Egyúttal felmentem az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl.: háziorvos) és szervezeteket (pl. kórház, egyéb egészségügyi intézmény, társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól.

Szerződő (Biztosított)  
vagy képviselőjük aláírása

**adatvédelmi nyilatkozat és tájékoztató**

A Szerződő (Biztosított) hozzájárulását adja, hogy a Biztosító a K&H Márkacsoport tagjai részére a Szerződő (Biztosított) fentiekben megadott személyes adatait, valamint a Biztosítóval kötött szerződéseire vonatkozó adatait átadja abból a célból, hogy a Biztosító és a márkacsoporti tagok szolgáltatásaikkal a Szerződőt (Biztosítottat) közvetlenül keressék meg - telefonon, postai és elektronikus úton - annak érdekében, hogy a Szerződő (Biztosított) igényei magasabb szintű kielégítést nyerjenek. A Biztosító biztosítja, hogy a K&H Márkacsoport tagjai gondoskodnak az adatoknak a jogszabályokban meghatározott feltételeknek megfelelő biztonságos megőrzéséről. A Szerződő (Biztosított) kifejezi, hogy a fentiekben megadott hozzájárulása önkéntes és megfelelő tájékoztatáson alapul, továbbá tudomással bír arról, hogy hozzájárulása a Biztosító bármely elérhetősége felé intézett nyilatkozattal bármikor visszavonható. A Szerződő (Biztosított) az adatkezelésről felvilágosítást kérhet a márkacsoport bármely tagjától, valamint kérheti az adatai helyesbítését, törlését.

Fenti nyilatkozat aláírásának elmaradása nem jelenti a korábban kötött szerződés(ek) során adott hozzájárulás visszavonását.

Szerződő (Biztosított)  
vagy törvényes képviselőjük aláírása



## ALKUSZI MEGBÍZÁS

amely létrejött egyrészről

.....-továbbiakban: Megbízó-,  
másrészről az **MKFE Biztosítási Alkusz Kft.** (1149 Budapest, Egressy 77.) – a továbbiakban: alkusz  
– között az alábbi feltételekkel:

1. A Megbízó megbízza az alkuszt a jelen szerződés aláírásakor már meglévő biztosítási szerződéseinek kezelésével és felülvizsgálatával, a komplex biztosítási portfolióra vonatkozó javaslatok összeállításával, az erre vonatkozó biztosítási lehetőségek feltérképezésével, Megbízó biztosítási szerződésinek megkötésében való közreműködéssel, Megbízónak a biztosítási díj szerződés szerű megfizetésére irányuló kötelezettsége teljesítésében való közreműködéssel, illetve a biztosítási szerződés alapján Megbízót megillető biztosítási szolgáltatás érvényesítésében való közreműködéssel. (pl. kárbejelentés megtétele)

2. Alkusz az 1. pont szerinti megbízást elfogadja.

3. Az alkusz szolgáltatásai – ha csak a felek kifejezetten nem állapodtak meg ettől eltérően – a megbízó részére közvetlenül térítésmentesek, mert azok ellenértéke a biztosító által folyósított jutalék.

4. A jelen megbízásból eredő feladatok teljesítése során a megbízó a biztosítást az alkusz közreműködésével köti meg és a biztosítási szerződéseket az alkusz kezeli. A biztosítások kezelése kiterjed a biztosítási díj megbízótól való átvételére és annak a biztosítóhoz határidőben történő továbbítására is. A biztosítási díj átvételére jelen megbízás aláírásával Megbízó kifejezetten felhatalmazza Alkust.

5. A jelen megbízásból eredő feladatok teljesítése során az Alkusz köteles a megbízottra vonatkozó, tudomására jutott, biztosítási titoknak minősülő adatokat időbeli korlátozás nélkül megtartani, és mindazokkal megtartatni, akik az ő feladatának teljesítésében közreműködve a biztosítási titkot megismerték, vagy megismerhetik.

6. Jelen megbízást bármelyik fél írásban, harminc napos felmondási idő mellett az alkusz által kezelt biztosítási szerződések felmondásával egyidejűleg, a biztosítás évfordulójára mondhatja fel. A felmondást nem kell indokolni. Ez a rendelkezés azonban nem korlátozza a feleket az őket a másik fél súlyos szerződésszegése esetén, írásbeli figyelmeztetést követően megillető rendkívüli felmondási jog gyakorlásában.

A jelen megbízásra egyebekben a mindenkori Biztosítási Törvény és a Polgári Törvénykönyv rendelkezései érvényesek.

Budapest, 2011 .....

Megbízó

Alkusz

**Tájékoztatás**  
**a 2003. évi LX. törvény 37.§ (1) bekezdése alapján**

A társaság neve: **MKFE Biztosítási Alkusz Kft.**  
A társaság székhelye: Magyarország (H) 1149 Budapest, Egressy u. 77.

Az MKFE Biztosítási Alkusz Kft. tájékoztatja Önt, hogy

- független biztosításközvetítő – biztosítási alkusz – társaság, amelynek tulajdonosa 100%-ban a Magyar Közúti Fuvarozók Egyesülete.
- Az MKFE Biztosítási Alkusz Kft. sem közvetlen, sem közvetett részesedéssel nem rendelkezik biztosító társaságban, más biztosításközvetítő, vagy biztosítási szaktanácsadó vállalkozásban.
- a szakmai tevékenysége során okozott esetleges károkért saját maga felel, s ennek fedezeteként a törvény által előírt szakmai felelősségbiztosítással rendelkezik.
- rendelkezik a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyeletének tevékenységi engedélyével, ezért az alkuszi megbízás elvállalására és teljesítésére jogosult (a társaság felügyeleti nyilvántartási száma: 13348816, ellenőrizhető a [www.pszaf.hu](http://www.pszaf.hu) honlapon).

Felügyeleti hatóság neve és címe: Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete (PSZÁF)  
1013 Budapest, Krisztina krt. 39.

A társaság tevékenységével kapcsolatos panasz esetén a panaszos jogorvoslatért fordulhat az alábbi szervekhez:

- Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete (PSZÁF)
- Fővárosi Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség  
1088 Budapest, József krt. 6.

*Átvettem:*