

Kötvényszám:	Képviselő neve: <u>MKFE BIZTOSÍTÁSI ALKUSZ KFT</u>	Beérkezett:
Adóigazgatási szám: 10491984-2-44	Képviselő kódja: <u>04010386</u>	
Nyugtaszám:	Ajánlataszám:	

**Szerződő (üzemben tartó)**  Férfi  Nő  Nem természetes személy

Név/Cégnév: \_\_\_\_\_  
 Születés kori név: \_\_\_\_\_ Állampolgárság: \_\_\_\_\_  
 Anyja születés kori neve: \_\_\_\_\_  
 Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_  
 E-mail cím: \_\_\_\_\_ Vezetékes telefonszám: \_\_\_\_\_  
 Cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_ Adószám: \_\_\_\_\_ Mobil telefonszám: \_\_\_\_\_  
 Állandó lakcím/Székhely: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ közterület, házszám, emelet, ajtó  
 Levelezési cím: \_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ közterület, házszám, emelet, ajtó  
 Képviselőre jogosult: \_\_\_\_\_ Elérhetősége: H  
 Gépjárművezetői vizsga időpontja: \_\_\_\_\_

**Biztosított jármű**

Rendszám: \_\_\_\_\_ Alvázszám: \_\_\_\_\_  
 Teljesítmény: \_\_\_\_\_ kW Hengerűrtartalom: \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>  
 Fajtája:  személygépkocsi  tehergépkocsi  autóbusz  vontató  
 mezőgazdasági vontató  munkagép  terepjáró  motorkerékpár  
 segédmotoros kerékpár  négykerékű segédmotoros kerékpár  pótkocsi  
 Gyártmány: \_\_\_\_\_ Tipus: \_\_\_\_\_ Szállítható személyek száma: \_\_\_\_\_ fő  
 Hajtóanyag: \_\_\_\_\_ Sejt tömeg: \_\_\_\_\_ kg Legnagyobb össztömeg: \_\_\_\_\_ kg  
 Tulajdonszerzés időpontja: \_\_\_\_\_  
 Forgalmi engedély száma: \_\_\_\_\_  
 Használat módja:  normál  taxi  bérgépkocsi  veszélyes anyagot szállító

**Jármű állapota**

sértetlen  
 sérült

**Szerződés**

Kockázatvétel kezdete: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc  
 Kockázatvétel lejárata: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap Évforduló: 2012 év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap  
 Terméktípus:  UNION-Kötelező  UNION-Kötelező muzeális járművekre  
 Tarifadíj: \_\_\_\_\_ Ft Vezetéskapasztalati szorzó: 1.00

**Előzmény szerződés**

Előző biztosító: \_\_\_\_\_ Előző kötvényszám: \_\_\_\_\_  
 Kezdet: \_\_\_\_\_ Vége: \_\_\_\_\_ Előző rendszám: \_\_\_\_\_  
 Évfordulója: \_\_\_\_\_ Előzmény záró B/M: \_\_\_\_\_

**Kedvezmények**

- újrív kedvezmény
- közszolgálati dolgozó\*
- Magyar Autóklub tagja (Standard vagy Komfort tagság)\*
- MEOSZ-tag mozgáskorlátozott\*
- casco együttbiztosítás
- családi flotta

Szorzók \_\_\_\_\_

\*Ezen kedvezmények közül a szerződésben csak egy érvényesíthető. (kizárólag január 01-i kockázatviselés kezdetű szerződésre)

tagsági kártya száma: \_\_\_\_\_  
 MEOSZ tagsági igazolvány száma: \_\_\_\_\_  
 Casco ajánlatszám/kötvényszám: \_\_\_\_\_  
 rendszám: \_\_\_\_\_

**Pótdíjak / szorzók:**

- taxi, bérgépjármű \_\_\_\_\_  sportmotorkerékpár \_\_\_\_\_  veszélyes áru szállítás \_\_\_\_\_  Dízelmotoros szgk. \_\_\_\_\_

Bonus-malus osztály: \_\_\_\_\_ szorzó: \_\_\_\_\_

MABISZ díj: \_\_\_\_\_ Ft Időszak: \_\_\_\_\_

Elmaradt díj: \_\_\_\_\_ Ft Időszak: \_\_\_\_\_

Fedezetlenségi díj: \_\_\_\_\_ Ft Időszak: \_\_\_\_\_

Fedezetlenségi díj elismervény: \_\_\_\_\_

Gfb éves díja: \_\_\_\_\_ Ft  
 (Díjfizetés gyakoriság és mód szorzók nélkül)

**Üzembentartói nyilatkozat**

Az ajánlaton szereplő gépjármű üzemben tartója, a 2009. évi LXII. törvény felhatalmazása értelmében a 19/2009. (X. 9.) PM rendelet (továbbiakban: Rendelet) bonus-malus rendszerre vonatkozó szabályai alapján az alábbi nyilatkozatot teszem, és egyben hozzájárulok ahhoz, hogy a nyilatkozatomban közölt adataimat a biztosító beszerezze, ellenőrizze.

2. Kijelentem, hogy mal napot megelőzően két éven belül már voltam szerződője ugyanezen gépjármű-kategóriába tartozó gépjármű felelősségbiztosításnak, és az a szerződéselem érdekmúlás, felmondás vagy díj nemfizetés okkal megszűnt. Tudomásom van arról, hogy a rendelet 7. §-a értelmében az évfordulós biztosítótáváltás esetén a biztosító az ajánlaton megadott nyilatkozatom alapján állapítja meg a rám vonatkozó bonus-malus fokozatot, nyilatkozat hiányában besorolásom A00. Amennyiben azonban az ajánlaton nem kerül rögzítésre az előző biztosító neve vagy előző szerződéselem kötvényszáma, úgy szerződéselem besorolása M04. A biztosító M04-be sorol abban az esetben is, ha az adatok megadásra kerültek, de ezek valótlanok vagy pontatlanok voltak.

\*

Üzembentartó aláírása \_\_\_\_\_

**Kiegészítő biztosítások**

- Kiegészítő baleset-biztosítás (3 500 Ft/év) Éves díj \_\_\_\_\_ Ft
- Kiegészítő baleset-biztosításunk az Ön által biztosított személygépkocsiban utazó összes személyre az alábbi szolgáltatást nyújtja közlekedési baleset esetén:
- Baleseti halál: 1 millió Ft
  - Végleges egészségkárosodás: 2 millió Ft-nak az egészségkárosodás mértékének megfelelő százaléka (31-100%-os egészségkárosodás esetén)
  - Kórházi ápolás: 8 000 Ft/nap (5-45 napig)

**Díjösszesítő (Rendszeresen fizetendő díjak)**

Díjfizetés gyakorisága:  egyszeri  havi  negyedéves  féléves  éves Éves díj összesen: \_\_\_\_\_ Ft

Díjfizetés módja:  csekk  beszedési megbízás  banki utalás szorzó \_\_\_\_\_

Első díj nem került átvételre:  szorzó \_\_\_\_\_

**RENDSZERESEN FIZETENDŐ DÍJ ÖSSZESEN: \_\_\_\_\_ Ft**

A KGFB éves fizetendő díja (balesetbiztosítás nélkül): \_\_\_\_\_ Ft Első díj: \_\_\_\_\_ Ft Elismervény száma: \_\_\_\_\_

A biztosítás feltételeit a kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról szóló 2009. évi LXII. törvény szabályozza. 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. Szerződő hozzájárul ahhoz, hogy az itt közölt adatokat a biztosító ellenőrizhesse, illetve hogy a szerződés körében adatait kezelje és nyilvántartsa. A szerződő elismeri, hogy az ajánlat aláírásával egy időben a biztosítás közvetítőjétől a Gépjármű-biztosítási nyilatkozatot és az ajánlaton rögzített biztosítások feltételeit átvette. Jelen biztosítási ajánlat a kockázatviselés kezdetétől számított 60. napig a biztosítási fedezet fennállását is igazolja.

Kelt: \_\_\_\_\_

P.H.

A biztosítás közvetítőjének aláírása \_\_\_\_\_

Szerződő aláírása \_\_\_\_\_

Szerződő/biztosított neve, címe: \_\_\_\_\_

Adószáma: \_\_\_\_\_

Szerződként/biztosítottként a biztosítási szerződések megkötésére vonatkozó jogszabályokban foglaltak alapján ajánlatot teszek az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.

UNION-Casco

UNION-Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás megkötésére.

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 díjfelzetésként 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 valótlán adatok közlése a biztosítás érvénytelenségét vonja maga után;
- a biztosító kötvénykiállításra és szolgáltatás teljesítésre jogosult szerve a Vezérigazgatóság;
- az adatszolgáltatás önkéntes;
- a biztosító a tudomására jutott valamennyi adatot biztosítási titokként kezeli, és csak az ügyfél írásbeli beleegyezésével adja ki harmadik személynek. A titoktartási kötelezettség nem áll fenn a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvényben („Bit.”) tételesen felsorolt esetekben és az ott meghatározott szervek, szervezetek megkeresése, illetve ezen szervek, szervezetek részére történő átadása esetén.

A szerződő/biztosított hozzájárul ahhoz, hogy:

- a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, valamint a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatokat, ideértve a különleges adatokat is, a biztosító a Bit., valamint az adatvédelmi törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje, az adatokat számítógépes úton feldolgozza. Az adatkezelés célja csak a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésből származó követelések megítéléséhez, a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges vagy a Bit. által meghatározott egyéb cél lehet.

A szerződő/biztosított nyilatkozik, hogy:

- az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. részére átadott biztosítási ajánlatát biztosítási igényének előzetes felmérése és pontosítása alapján teszi meg;
- a biztosítás megkötése előtt tájékoztatást kapott a biztosító fő adatairól, valamint a biztosítási termékről;
- felhatalmazza mindazon szervezeteket és hatóságokat (Igazgatási, társadalombiztosítási szervezetek, továbbá rendőrség, ügyészség és bíróság), melyek jelen szerződéssel kapcsolatos ügyben eljárnak, valamint azokat a biztosítókat, amelyek ezen szerződéssel azonos vagy összefüggő kockázatu biztosítást kezelnek, hogy a biztosító felé a kockázat elbírálásához, a szerződés kezeléséhez és a biztosítási szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatokat a biztosító részére továbbítsák.
- 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 Vezérigazgatósága jogosult: 1461 Bp., Pf. 131. Tel.: (06-1) 486-4200.

A panasz ügyintézés nem helyettesíti a peres eljárást.

A biztosító felügyeleti szerve:

Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete, 1013 Budapest, Krisztina krt. 39., postacím: 1535 Budapest, 114. Pf. 777.

Átvett mellékletek:

UNION-Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás Biztosítási Feltételek

UNION-Casco Terméktájékoztató

UNION-Casco biztosítás feltételei, kiegészítő biztosítások feltételei

Zöldkártya (száma: \_\_\_\_\_)

Tudomásul veszem, hogy a biztosító biztosításközvetítéssel megbízott képviselője maximum 750.000 Ft összegig jogosult biztosítási díjat készpénzben átvenni.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szerződő/biztosított aláírása

A gazdasági reklámtevékenységről szóló 2008. évi XLVIII. tv. (Gtv.) 6. §-ban foglaltak szerint a szerződő/biztosított hozzájárul ahhoz, hogy részére a biztosító közvetlen megkeresés módszerével, így különösen elektronikus levelezés vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámokat küldjön, ebből a célból a nevét, lakcímét, e-mail címét és mobilszámát nyilvántartsa.

A biztosító az előző céllal az adatokat a Gtv. előírásainak megfelelően, a hozzájáruló nyilatkozat visszavonásáig tartja nyilván. A hozzájárulás bármikor, korlátozás és indoklás nélkül, ingyenesen visszavonható a biztosító részére postal (1461 Budapest, Pf. 131.) vagy elektronikus úton (e-mail: dm@unionbiztosito.hu) megküldött nyilatkozattal. Szerződő/biztosított kijelenti, hogy a jelen nyilatkozat önkéntes adatszolgáltatáson alapul, és az adatkezelés céljáról, tartalmáról szóló megfelelő tájékoztatást követően történt.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szerződő/biztosított 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 szerződésszerű 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:*