

NYILATKOZAT SZERZŐDÉSKÖTÉST MEGELŐZŐ ÜGYFÉLTÁJÉKOZTATÁSRÓL

Alulírott kijelentem, hogy az **Assurant Europe Insurance N.V.**, Hollandiában bejegyzett társaság, székhelye: Hollandia, Amszterdam, Paasheuvelweg 1, (a holland kereskedelmi kamara által 72959320 számon engedélyezett), mint Biztosító és a Vodafone Magyarország Zrt., mint Szerződő Fél közötti készülék sérülése, véletlenszerű meghibásodása, illetve - a jelen Nyilatkozatban választható kiegészítő fedezetként - lopása esetére biztosítási fedezetet (a továbbiakban: „**Biztosítási Fedezet**”) nyújtó csoportos készülékbiztosítási szerződéshez (a továbbiakban: „**Csoportos Biztosítási Szerződés**”) való csatlakozásra vonatkozó *Csatlakozási-, Változásbejelentési és Előfizetői Nyilatkozat* (a továbbiakban: „**Nyilatkozat**”) megtétele előtt:

- tájékoztatást kaptam a biztosítási jogviszony valamennyi lényeges eleméről, továbbá a Csoportos Biztosítási Szerződésről és az annak alapján fennálló Biztosítási Fedezetre vonatkozó Ügyfél-tájékoztatóról és Általános Szerződési Feltételekről (egy dokumentumba foglalva; a továbbiakban: „**Biztosítási ÁSZF**”) és a Nyilatkozatról részletes ismertetésben részesültem;
- tárolható és később előhívható és megtekinthető formában megkaptam és áttanulmányoztam a Biztosítási ÁSZF-t, az abban foglaltakat megértettem és elfogadom;
- A személyes adataim kezelésére vonatkozó tájékoztatást – így különösen az ÁSZF „Hogyan kezeljük az Ön személyes adatait?” (Előzetes tájékoztatás adatkezelésről) pontjában foglalt rendelkezéseket – alaposan megismertem, megértettem, és lehetőségem volt kérdéseimet feltenni. Ennek alapján önkéntesen, kifejezetten, megfelelő tájékoztatást követően egyértelműen hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az ÁSZF „Hogyan kezeljük az Ön személyes adatait?” (Előzetes tájékoztatás adatkezelésről) pontjában foglalt feltételek szerint kezeljék.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a Biztosítási ÁSZF és a Nyilatkozat szövegében a **vastagon szedett** szövegrészek a Biztosítóra és Vodafone-ra vonatkozó, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:78. §-a szerint a szokásos szerződési gyakorlattól eltérő rendelkezéseknek, illetve a Biztosító mentesülésére és kizárásokra vonatkozó eseteknek minősülnek, amelyeket jelen Nyilatkozat aláírásával kifejezetten elfogadok.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatokban foglalt nagy kezdőbetűvel használt fogalmak, hacsak a szöveggörnyezetből más nem következik, a Biztosítási ÁSZF-ben foglalt jelentéssel bírnak.

CSATLAKOZÁSI- ÉS VÁLTOZÁSBEJELENTÉSI NYILATKOZAT MAGÁNSZEMÉLYEK ÉS KISVÁLLALATI ELŐFIZETŐK RÉSZÉRE

A Vodafone Magyarország Zrt. (1112 Budapest, Boldizsár utca 2., a továbbiakban: „**Vodafone**”) mint Szerződő Fél és az **Assurant Europe Insurance N.V.**, (székhelye: Hollandia, Amszterdam, Paasheuvelweg 1), mint Biztosító (a továbbiakban: „**Biztosító**”) 2020. november 3. napjától készülékbiztosításra vonatkozó Csoportos Biztosítási Szerződést kötött egymással, amelynek alapján a Biztosító a készülékek („**Készülék**”) sérülése, véletlenszerű meghibásodása, illetve - a jelen Nyilatkozatban választható kiegészítő fedezetként - lopása esetére Biztosítási Fedezetet nyújt a Biztosított részére a választott csomagtól függően. A Csoportos Biztosítási Szerződés szerinti Biztosítási Fedezet a nyilatkozatot tevő személyekre, mint Biztosítottakra való kiterjesztését a Vodafone utólag fizető Mobil, Internet, vagy TV előfizetési szerződéssel rendelkező ügyfelei (Magyarországon székhellyel rendelkező jogi személy vagy állandó magyarországi lakcímmel rendelkező, tizennyolcadik (18.) életévét betöltött magánszemély) (a továbbiakban: „**Előfizető**”) a jelen Nyilatkozat aláírásával kezdeményezhetik. Az Előfizetők a Csoportos Biztosítási Szerződés szerinti Biztosítási Fedezetre vonatkozó bármilyen változás bejelentését szintén a Nyilatkozattal tehetik meg. Az alábbiakban egyes számban tett nyilatkozatok többes számban is értendők, amennyiben több nyilatkozattevő által együttesen megtett nyilatkozatról van szó.

A fentiek alapján alulírott Előfizető a jelen Nyilatkozat aláírásával:

- kijelentem, hogy csatlakozni kívánok a Csoportos Biztosítási Szerződéshez. Adataim:

NÉV:	
LAKÓHELY/TARTÓZKODÁSI HELY:	
SZÜLETÉSI NÉV:	

SZÜLETÉSI HELY:	
SZÜLETÉSI IDŐ:	
ANYJA SZÜLETÉSI NEVE:	
AZONOSÍTÓ OKMÁNY TÍPUSA ÉS SZÁMA:	
KAPCSOLATTARTÁSRA ALKALMAS ELÉRHETŐSÉGEK	
E-MAIL CÍM:	
MOBIL TELEFONSZÁM:	

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és érvényes kapcsolattartási e-mail címet adok meg a biztosítási szolgáltatáshoz kapcsolódó tájékoztató és kommunikációs anyagok továbbá Vodafone és a Biztosító egyéb kapcsolódó dokumentumainak fogadása céljából.

Kijelentem, hogy korábban nem volt olyan a Csoportos Biztosítási Szerződés alapján fennálló biztosítási jogviszonyom, melyet a Biztosító már egyszer felmondott. Tudomásul veszem, hogy amennyiben mégis lett volna ilyen biztosítási jogviszonyom, akkor a jelen Nyilatkozat aláírásával nem jön létre biztosítási jogviszony.

A Csoportos Biztosítási Szerződéshez történő csatlakozás dátuma valamely Biztosított vonatkozásában az adott Biztosított legelső nyilatkozattételének dátuma. Amennyiben a Biztosított már korábban csatlakozott a Csoportos Biztosítási Szerződéshez, és ez a biztosítási jogviszonya még hatályban van, a Csoportos Biztosítási Szerződéshez való csatlakozás tekintetében az adott Biztosított adott készülékre vonatkozó legelső ilyen Nyilatkozata az irányadó, és ezen csatlakozási nyilatkozat csak a régebbi adatok módosítását rögzíti.

2. Kérem a Csoportos Biztosítási Szerződés szerinti Biztosítási Fedezet kiterjesztését az alábbi biztosított Készülékre:

a. Készülék gyártmánya	
b. Készülék típusa	
c. Készülékazonosító	
d. Szolgáltatás azonosító	
e. Fedezetazonosító	
f. Biztosítási fedezet kezdete (a továbbiakban: „ Biztosítási Fedezet Kezdet ”)	

3. Választott Biztosítási Fedezet

Készülék kategória

Biztosítási havidíj („**Biztosítási havidíj**”):

Önrész (kárigény bejelentése esetén a Biztosított által fizetendő összeg)

Biztosítási Fedezet	Vodafone Care Alap készülékbiztosítás	Vodafone Care Extra készülékbiztosítás	Vodafone Care Alap+ készülékbiztosítás	Vodafone Care Extra+ készülékbiztosítás
Készülék kategória	önrész	önrész	önrész	önrész
S	4 500 Ft	6 000 Ft	4 500 Ft	6 000 Ft
M	10 000 Ft	15 000 Ft	10 000 Ft	15 000 Ft

L	20 000 Ft	25 000 Ft	23 000 Ft	30 000 Ft
XL	20 000 Ft	25 000 Ft	30 000 Ft	36 000 Ft

4. Kijelentem, hogy – magánszemély biztosított esetén – 18. életévemet betöltöttem, valamint állandó magyarországi lakcímmel rendelkezem. Továbbá – kizárólag előfizetői szerződéskötéssel, vagy -hosszabbítással egybekötött eszközvásárlás esetén – kijelentem, hogy a Vodafone-nál érvényes, a mindenkor hatályos Vodafone Előfizetési Díjszabásban, vagy a Vodafone üzleti díjcsomagokról szóló tájékoztatóban szereplő havidíjas előfizetői díjcsomaggal (SIM-kártyával) rendelkezem, illetve – jogi személy biztosított esetén – társaságunk a Vodafone-nál érvényes, a mindenkor hatályos Vodafone Előfizetési Díjszabásban, vagy a Vodafone üzleti díjcsomagokról szóló tájékoztatóban szereplő havidíjas előfizetői díjcsomaggal (SIM-kártyával) és Magyarországon székhellyel rendelkezik.
5. Tudomásul veszem, hogy a Készülékre vonatkozó Biztosítási Fedezet a Biztosítási Fedezet Kezdetétől számított egy naptári hónapra érvényes, ami a továbbiakban automatikusan, havonta kerül megújításra.
6. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a Biztosító a Biztosítási Szerződés alapján benyújtott kárigények és panaszok feldolgozásával, adminisztrációjával és rendezésével a Vodafone-t, mint adminisztrátort (a továbbiakban: „**Adminisztrátor**”) bízta meg. Ennek megfelelően tudomásul veszem és elfogadom, hogy a Biztosítási Szerződés alapján fennálló Biztosítási Fedezetből eredő kárigényeket és panaszokat, valamint az azokhoz tartozó szükséges személyes adatokat és dokumentumokat a Vodafone-hoz kell bejelenteni és benyújtani. Szükség esetén a Vodafone a kárigény vagy panasz elbírálásához szükséges adatokat a Biztosító részére továbbítja.
7. **Vállalom, hogy biztosítási esemény felmerülése esetén kárbejelentést csak azt követően teszek, illetve kárigényt csak abban az esetben érvényesíthetek, ha a Vodafone felé fennálló esetleges díjtartozásomat maradéktalanul rendeztem.**
8. Tudomásul veszem, hogy kárigényem érvényesítésekor a Biztosítási ÁSZF-ben előírt, és a Nyilatkozaton rögzített mértékű önrész összegéről kiállított számla ellenértékét a Biztosítási ÁSZF rendelkezéseinek megfelelően kizárólag a Vodafone üzleteiben a helyszínen lehet kiegyenlíteni.
9. **Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a megállapított biztosítási havidíj nemfizetése esetén a Vodafone által kibocsátott számla fizetési határidejét követő 31. naptári nap 0 órájától a Biztosítási Fedezet megszűnik.**
10. Önkéntesen, kifejezetten, megfelelő tájékoztatást követően és egyértelműen hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító az Assurant Europe Insurance N.V. (székhelye: Hollandia, Amszterdam, Paasheuvelweg 1) a fent közölt személyes adataimat teljes mértékben a „Hogyan kezeljük az Ön személyes adatait?” (Előzetes tájékoztatás adatkezelésről) dokumentumban foglalt feltételeknek megfelelően kezelje, amely többek között az alábbiakra terjed ki: (i) adatkezelő neve és adatai; (ii) az adatkezelés célja, a kezelendő személyes adatok típusa, az egyes adatkezelési célok jogi alapja; (iii) az adatok biztonsága érdekében adatkezelő által megtett intézkedések; (iv) a harmadik országok részére történő adatátadás esetei (szükség szerint); (v) az adatkezelés időtartama; (vi) adatfeldolgozók bevonására vonatkozó tájékoztatás és a vonatkozó feladataik; (vii) biztosítási titok közzétételére és bizalmas kezelésére vonatkozó rendelkezések; (viii) az érintett személyek jogai, jogorvoslati lehetőségek.
11. A jelen Nyilatkozat, a Biztosítási Terméktájékoztató, valamint a Biztosítási ÁSZF együttesen és elválaszthatatlan módon a Biztosítási Fedezet alapját képezik; a továbbiakban: „**Biztosítási Szerződés**”.
12. Kifejezetten tudomásul veszem, hogy
 - (a) a Biztosító a készülék elvégzett javításának Önrésszel csökkentett költségét, vagy a hasonló műszaki paraméterekkel rendelkező, felújított vagy egyébként hibátlan készülékre történő cseréjének Önrésszel csökkentett költségét fizeti meg közvetlenül a számla kiállítójának a Biztosítási ÁSZF szerint;
 - (b) a Vodafone-t a Készülék tárolásával és megőrzésével kapcsolatos költségei, továbbá esetleges egyéb fennálló követeléseinek biztosítására zálogjog illeti meg a készüléken, valamint az ahhoz tartozó kiegészítőkon és tartozékokon, amelyet a készülék átadásakor a vonatkozó tájékoztatásban meghatározottak szerint érvényesít, amennyiben a Biztosított a kiadási határidőtől számított kilencven (90) naptári napon belül a készüléket nem veszi át. A zálogjogra és annak Vodafone általi érvényesítésére a hatályos jogszabályok (mindenekelőtt a Ptk. 5:127. § – 5:135. §) az irányadóak;
 - (c) a Biztosítási ÁSZF értelmében – az ellenkező bizonyításáig – a vonatkozó közlést kézbesítettnek kell tekinteni

(i) az utoljára megadott elektronikus levelezési címemre igazolhatóan elküldött elektronikus levelet a megérkezését igazoló elektronikus visszaigazolás (kézbesítési értesítés) szerinti időpontban, ha pedig illet az elektronikus levelezési címem nem küld vissza, akkor a küldemény elektronikus levelezési címetet kezelő szerver részére való átadását igazoló elektronikus visszaigazolás szerinti időpontban;

(ii) az utoljára megadott értesítési címemre postai úton megküldött értesítést a postára adástól számított hetedik napon;

(iii) az utoljára megadott értesítési címemre térítvevénnyel megküldött értesítést a kézbesítés vagy a küldemény átvételének megtagadása postai szolgáltató által rögzített időpontjában, illetve, ha a küldemény jelzése „nem kereste”, „ismeretlen”, vagy „elköltözött”, az ismételt kézbesítés megkísérlését követő 5. munkanapon.

(d) a Biztosítási ÁSZF alapján fennálló bármilyen követelés annak felmerülésétől számított 1 év után évül el.

13. **A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:209. §-a értelmében a kapott megfelelő tájékoztatás birtokában önkéntesen, kifejezetten és egyértelműen hozzájárulok, hogy a Biztosító Assurant Europe Insurance N.V, (székhelye: Hollandia, Amszterdam, Paasheuvelweg 1) a vonatkozó jogait és kötelezettségeit, valamint a Biztosítási Fedezet és a Csoportos Biztosítási Szerződés alapján kezelt személyes adataimat a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:208. §-a értelmében bármely kapcsolt vállalkozása (a Biztosítóval azonos csoporthoz tartozó társaság) részére átadja.**

ELŐFIZETŐI NYILATKOZAT ÉS AZ ELŐFIZETŐI SZERZŐDÉS KIEGÉSZÍTÉSE

A Vodafone, mint szerződő és a Biztosító között létrejött, Készülék biztosítására vonatkozó Csoportos Biztosítási Szerződéshez kapcsolódóan a Vodafone Előfizetői a jelen Nyilatkozatot teszik a Vodafone felé, amely egyben az Előfizető és a Vodafone között meglévő Előfizetői szerződés kiegészítésének (a továbbiakban: „**Kiegészítés**”) minősül, és amely a fenti 2. pontban feltüntetett Biztosítási Fedezet kezdetétől lép hatályba. Az alábbiakban egyes számban tett nyilatkozatok többes számban is értendők, amennyiben több nyilatkozattevő által együttesen megtett nyilatkozatról van szó.

1. **Jelen Nyilatkozat alapján vállalom, hogy a fenti 3. pontban feltüntetett biztosítási havidíjat – melyet a Vodafone, mint Szerződő Fél a saját javára szed be és gondoskodik a Biztosítási Fedezet érdekében a Biztosítóval való elszámolásról – a Vodafone részére az alábbiakban meghatározott módon megtérítem.**
 - a) A fenti 2. pontban szereplő Biztosítási Fedezet Kezdetét követő első havi Vodafone előfizetési számlán az aktiválás és első számlázás között eltelt tört havi biztosítási díj, valamint a következő számlázási időszakra (hónapra) vonatkozó teljes havi biztosítási díj egyszerre kerül kiszámlázásra. Ezt követően a biztosítási havi díjak fizetése mindig a következő számlázási ciklusra vonatkozóan előre történik.
 - b) A tört havi díj számítása úgy történik, hogy a havi biztosítási díjat a hónap napjainak számával elosztva megkapott egy napra vetített havi díjat megszorozzuk a tört hónap napjainak számával.
 - c) **Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a Biztosítási Szerződés feltételei (ideértve, de nem kizárólag a biztosítási havidíj összegét) a Csoportos Készülékbiztosítási Szerződés vagy a Biztosítási ÁSZF módosítása esetén változhatnak, egyben vállalom, hogy Vodafone részére a módosított biztosítási díjat is megtérítem. Amennyiben a Biztosítási Fedezet díja módosul, melynek eredményeként megnövekszik az Előfizető által a Vodafone részére megtérítendő díj mértéke, erről a Vodafone az Előfizetőt a módosítás hatályba lépését legalább 30 nappal megelőzően értesíti. Amennyiben az Előfizető a Biztosítási ÁSZF által részére biztosított azonnali hatályú felmondási jogával nem él, a módosítás hatályba lépését követően köteles a módosított biztosítási díjat a jelen Kiegészítésben foglalt rendelkezések szerint a Vodafone részére megtéríteni.**
2. A Biztosítási Szerződés bármilyen okból történő megszűnése esetén a megszűnést követő havi számlában a megszűnés és a számlázás között eltelt – biztosítással már nem fedezett – időszakra vonatkozó havi díjat a Vodafone az Előfizető részére megtéríti olyan módon, hogy
 - a) amennyiben a térítendő díj kisebb, mint az aktuális számla végösszege, a térítendő díj a számla végösszegéből levonásra kerül;
 - b) amennyiben a térítendő díj nagyobb, mint az aktuális számla végösszege, és az előfizető még a következő hónapban is kap számlát, akkor az aktuális számlából levonásra kerül a számla teljes összege, és a fennmaradó rész a következő számla végösszegéből kerül jóváírásra;

- c) amennyiben a térítendő díj nagyobb, mint az aktuális számla végösszege, és az előfizető a következő hónapban már nem kap számlát (az előfizetés megszűnése miatt), akkor a Vodafone az előfizető által megadott bankszámlára utalja a számla végösszegén felül térítendő összeget.
3. A jelen Kiegészítés a biztosítási jogviszonnyal egyidejűleg a Biztosítási ÁSZF-ben meghatározott esetekben szűnik meg, különösen az alábbi esetekben. A Nyilatkozat vagy a Kiegészítés megszűnése önmagában az Előfizetői Szerződés hatályát nem érinti.
- a) ha a Biztosított a Készüléket harmadik személy részére átruházza, az átruházás napján;
 - b) az Előfizetői Szerződés megszűnésének napján, illetve önálló készülékvásárláshoz kapcsolódó biztosítás esetén az Ön és a Vodafone közt kötött összes utólag fizető mobil, internet, vagy TV előfizetői szerződésének megszűnésének napján;
 - c) az Előfizetői Szerződés Biztosított érdekkörébe tartozó felfüggesztése esetén az alábbiak szerint szűnik meg a Biztosítási Fedezet:
 - ha a Biztosított kérésére történik a felfüggesztés és a Biztosított nem kéri a biztosítás fenntartását, annak folytatásos fizetése mellett, akkor a Biztosítási Fedezet a kérést követő nap 0. órájától szűnik meg;
 - ha a Készülék lopása vagy elvesztése miatt történik a felfüggesztés, akkor a kérést követő 15. naptól szűnik meg a biztosítás;
 - ha a Biztosítottal szemben (magánszemélyként vagy vállalként) csődeljárás/felszámolási eljárást indítottak, a Biztosítási Fedezet a felfüggesztést követő naptól szűnik meg.
 - d) ha a Biztosított a Vodafone-nal fennálló, jelen Kiegészítéssel érintett előfizetői jogviszonyát más személyre ruházza át (előfizető-módosítás), az átruházás napján;
 - e) ha a Biztosított a jelen Készülékre vonatkozó Biztosítási Szerződést megszünteti, a megszüntetést követő nap 0. órájától;
 - f) **A biztosítási havidíj nemfizetése esetén, amennyiben az adott számla fizetési határidejét követő 30. napig nem történik meg a számla kiegyenlítése, úgy a Biztosítási Fedezet a 31. nap 0. órájától megszűnik.**

A jelen Nyilatkozatot elolvastam, az azokban foglaltakat megértettem és azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Alulírott a jelen Nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és felhatalmazom a Vodafone-t, hogy a Nyilatkozatot, illetve a fenti adatokban bekövetkező, részére bejelentett változásokat a Biztosító részére továbbítsa.

Alulírott kijelentem továbbá, hogy a jelen Nyilatkozat, valamint a Biztosítási ÁSZF egy példányát a jelen Nyilatkozat aláírásával egyidejűleg nyomtatott változatban, vagy tárolható és később előhívható és megtekinthető formában megkaptam, a kapott dokumentumokat áttanulmányoztam, az azokban foglaltakat megértettem és azokat elfogadom.

Nyilatkozattétel dátuma:

