

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
 1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
 Honlap: alfa.hu

1. NYILATKOZAT ELEKTRONIKUSAN RÖGZÍTETT AJÁNLATHOZ

Szerződő neve:

Születési helye: Születési dátuma: év hó nap

Szerződő címe:

Biztosított 1 neve²:

Társbiztosított neve²:

ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (továbbiakban: Biztosító) részére megadott ajánlat azonosító alatt zárolt, személyes értékesítés keretein belül **elektronikusan rögzített** Lakásbiztosítási, Casco, GFB, Élet-, baleset- és egészségbiztosítási ajánlatot³ (továbbiakban: elektronikus ajánlat) **én tettem, az abban foglalt adatokat, illetve a Biztosító által feltett kérdésekre adott válaszokat, adatkezelési- és egyéb nyilatkozatokat, a Biztosító részére én adtam meg. Az elektronikus ajánlat lezárását megelőzően ellenőriztem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek** és hozzájárulok, hogy a Biztosító a rólam nyilvántartott adatokat az elektronikus ajánlatnak megfelelően módosítsa. Tudomásul veszem és elfogadom a Biztosító tájékoztatását, valamint azt is, hogy az elektronikus ajánlat lezárását követően annak tartalmát nem módosíthatom és a Biztosító sem tudja utólag módosítani. megerősítem elutasítom

A Biztosító ajánlatát a biztosítási szerződéssel összefüggő elektronikus kapcsolattartásra, a rendelkezésemre bocsátott Online Ügyfélszolgálat és e-kapcsolat szolgáltatás Általános Szerződési Feltételek alapján elfogadom, amely alapján kérem, hogy a biztosítással kapcsolatos értesítéseket, küldeményeket a Biztosító az Online Ügyfélszolgálati fiókomba továbbítsa, melyről az általam megadott e-mail címre küldjön értesítést. megerősítem elutasítom nem vonatkozik rám

2. NYILATKOZAT A DOKUMENTUMOK ÁTVÉTELÉRŐL

Kijelentem, hogy: 1) a biztosításközvetítő főbb adatairól és a jogorvoslati lehetőségekről szóló tájékoztatást a lent megjelölt módon átvettem nem vettem át.

2) a biztosítás szerződési feltételeit és ügyfél-tájékoztatóját, élet termékek esetén az igényfelmérés eredményén alapuló termékismertetőt, a biztosítás mellé köthető kiegészítő biztosítások szerződési feltételeit és tájékoztatóit – amelyek tételes felsorolását a „Az elektronikus ajánlattétel előtt átvett tájékoztatók (A-51 nyilatkozat)” elnevezésű elektronikus dokumentum tartalmazza – az ajánlat megtétele előtt: átvettem és az abban foglaltakat tudomásul vettem. Átvétel módja: papíralapon, az általam megjelölt e-mail címen letöltéssel, amely alapján hozzájárulok, hogy az ajánlat adatait a Biztosító elektronikus formában (csak általam elérhető módon) bocsássa rendelkezésemre. nem vettem át.

E-mail címem: Mobilszám a jelszó SMS-ben történő megküldésére:

3. NYILATKOZAT A DÍJFIZETÉSÉRŐL

Alulírott szerződő ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy havi díjfizetés esetén a biztosítás első két havi díját fizetem első díjfizetésként.

megerősítem, két havi díjat fizetek elutasítom, egy havi díjat fizetek nem vonatkozik rám

Ajánlatommal egyidejűleg elismervény ellenében Ft díjat fizetek, de tudomásul veszem, hogy sem a díjfizetés, sem az ajánlat megtétele nem jelenti az ajánlat elfogadását, a szerződés létrejöttét.

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító a befizetett díjat az ajánlat elutasítása esetén számomra visszautalja. Jelen ajánlat önmagában készpénz átvételét nem igazolja! Készpénz csak az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. által kibocsátott, előre nyomtatott, vonalkóddal ellátott, egyértelműen azonosítható elismervény ellenében és legfeljebb 100.000,- Ft összeghatárig fizethető a jelen nyilatkozat aláírásakor. Ennél magasabb összeg vagy eltérő devizában történő fizetés kizárólag egyedi utalás útján teljesíthető a Biztosítónak, az adott termék devizájában vezetett számlaszámára: 12001008-00312421-00100004 (HUF), 12001008-01951748-00100000 (EUR), 12001008-01951748-00200007 (USD).

megerősítem elutasítom

Csekklap vonalkód helye

4. AZONOSÍTÓ NYILATKOZAT ELEKTRONIKUSAN RÖGZÍTETT ÉLETBIZTOSÍTÁSI AJÁNLATHOZ (Kizárólag életbiztosítási ajánlat esetében értelmezhető)

4.1. Alulírott szerződő ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény szerinti **tényleges tulajdonos személyére vonatkozó – valóságnak megfelelő – elektronikusan rögzített adatokat én szolgáltattam,** és hogy ezen adatok az üzleti kapcsolat létesítésekor/az üzleti megbízás megadásakor fennálló helyzetet tükrözik. Tudomásul veszem, hogy e törvény értelmében minden olyan esetben külön Tényleges Tulajdonosi nyilatkozat kitöltésével is jeleznem kell a Biztosító részére, ha további üzleti kapcsolat létesítésekor, illetve bármilyen négy-öttszáz ezer forintot elérő vagy meghaladó összegű üzleti megbízás megadásakor – az elektronikus ajánlatban foglaltaktól eltérően járok. megerősítem elutasítom nem vonatkozik rám

4.2. Alulírott jogi személy szerződő nevében eljárni jogosult képviselőjeként ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy a **jogi személy illetve az adattulajdonos képviselőjében** a Biztosítónál eljáró természetes személyekre vonatkozó az elektronikus ajánlatban rögzített **adatokat én szolgáltattam,** és kijelentem, hogy ezek az **adatok a valóságnak megfelelnek.** megerősítem elutasítom nem vonatkozik rám

4.3. Alulírott, mint külföldi lakóhellyel rendelkező igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy az elektronikus ajánlatban a **külföldi lakóhellyel rendelkezőkre vonatkozó nyilatkozatban rögzített adatokat én szolgáltattam,** továbbá büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ezek az **adatok a valóságnak megfelelnek.** megerősítem elutasítom nem vonatkozik rám

4.4. Alulírott szerződő ezúton igazolom, és aláírással hitelesítem, hogy a Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a **FATCA** szabályozás végrehajtásáról szóló Megállapodás kihirdetéséről, valamint az ezzel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló mindenkor hatályos FATCA törvény szerinti, valamint a Pénzügyi Számlákkal Kapcsolatos Információk Automatikus Cseréjéről Szóló, Illetékes Hatóságok közötti Többoldalú Megállapodás szerinti illetőségvizsgálathoz szükséges, általam **elektronikusan rögzített – és a valóságnak megfelelő – adatokat én szolgáltattam,** és ezek a jelen adatszolgáltatás időpontjában fennálló állapotot tükrözik. megerősítem elutasítom nem vonatkozik rám

Kelt: év hó nap

Szerződő (vagy képviselője) aláírása:

Társbiztosított aláírása⁴:

Biztosított 1 aláírása⁴:

Biztosításközvetítő 1 aláírása⁵:

Biztosításközvetítő 2 aláírása:

Biztosításközvetítő 1 kódja: %

Biztosításközvetítő 2 kódja: %

1. Abban az esetben, ha a szerződő az ajánlattétel során egymással ellentétes tartalmú jognyilatkozatot tesz, a Biztosító az elektronikus úton tett jognyilatkozatot tekinti irányadónak.
 2. Amennyiben az ajánlaton szerepel a Szerződőn kívüli más biztosított.
 3. A megfelelő termékcsoport jelölendő.
 4. Amennyiben az ajánlaton szereplő Szerződőn kívüli Biztosított(ak) jelen van(nak) az ajánlat megtételénél, valamint történt kedvezményezett jelölés, akkor a kedvezményezett jelölés érvényességéhez a nyilatkozat Biztosított általi aláírása is szükséges.
 5. A Szerződő pénzmegosztási adatainak valóságát személyesen, okmányok alapján végeztet el.