

## Csatlakozási nyilatkozat

1. **Kijelentem**, hogy megfelelek az általam választott biztosítási csomaghoz kapcsolódó következő feltételeknek:

1.1. Bázis vagy Top biztosítási csomag esetén: a Szerződéssel hatályos szolgáltatási szerződésem áll fenn.

1.2. Top Extra, Top Extra Family, Ernyő és Ernyő Family csomagok esetén:

- a) a Szerződéssel hatályos szolgáltatási szerződésem áll fenn;
- b) életkorom legalább 18 és legfeljebb 79 év.

2. **Kijelentem**, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos és általam megértett tájékoztatást kaptam adataimnak a Biztosító általi kezelésére vonatkozóan. Az adatkezelés célja a biztosítási jogviszony létrejötte, fenntartása, valamint a biztosítási jogviszonyhoz kapcsolódó díjak, igények megállapítása, a biztosítási szolgáltatás teljesítése.

3. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosító a biztosítási szolgáltatás teljesítésével összefüggésben velem kapcsolatban tudomására jutott adatokat a szolgáltatás megfelelőségének ellenőrzése céljából a Szerződő részére továbbítja, valamint, hogy ezen adatokat a Szerződő a szolgáltatási szerződésem fennállásának időtartama alatt ugyanezen célból kezelje, továbbá a vízellátás, illetve vízóra elfagyás eseménnyel összefüggő kárfelmérés Szerződő által történő elvégzéséhez szükséges adatokat a Szerződő részére átadja, azokat a Szerződő kezelje. **Tudomásul veszem továbbá**, hogy a Szerződő a Biztosító részére továbbítja a Biztosított Szerződéssel fennálló, hatályos szolgáltatási szerződésével összefüggésben keletkezett azon adatokat – így különösen a szerződés teljesítésével, a biztosítási események felmérésével és biztosítási szolgáltatási igénnyel kapcsolatban keletkezett adatokat – amelyeknek a megismerése a biztosítási jogviszonyból származó jogok és kötelezettségek informált kezelése céljából szükséges.

4. **Tudomásom van arról**, hogy:

- a) a Biztosító a feladatai, kötelezettségei teljesítéséhez külső szervezeteket, adatfeldolgozókat, viszontbiztosítókat vehet igénybe. Ezen szervezetek listája, valamint az Adatkezelési tájékoztató a <https://union.hu/adatvedelem> weboldalon érhető el.
- b) a biztosítási jogviszony létesítése, állományban tartása során a Biztosítóval közölt vagy a szolgáltatás **teljesítése során megismert és keletkező személyes adatokkal kapcsolatban élhetnek többek között az adatokhoz való hozzáférési és helyesbítési, valamint az adathordozhatósághoz való joggal. Az érintetti jogokról teljes körű információ a Biztosító Adatkezelési tájékoztatója III. fejezetében található.**
- c) a biztosítási titkot képező személyes adat csak az írásbeli hozzájárulásommal, vagy a biztosítási törvény (Bit. 138-141.§.) felhatalmazása alapján továbbítható harmadik személynek, a felhatalmazásra vonatkozó szabályokat a Biztosító Adatkezelési tájékoztatója 1. számú Függeléke tartalmazza.

5. A Biztosítótól kapott, az adatkezelés céljáról és tartalmáról szóló megfelelő tájékoztatás alapján **önkéntesen, kifejezetten hozzájárulok** ahhoz, hogy:

- a) az egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződésből származó igények megítélésével közvetlenül összefüggő, a szolgáltatási igény elbírálásához, valamint az ezekből fakadó jogviták rendezéséhez elengedhetetlenül szükséges adatokat a Biztosító beszeresse és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja,
- b) **azok a társadalombiztosítási, igazgatási szervezetek, hatóságok (pl.: NEAK, orvosszakértői intézet, rehabilitációs hatóság, rendőrség, bíróság, ügyészség, egészségügyi intézmények), kezelő- és vizsgáló orvosaim, akik a biztosítási szerződéssel kapcsolatba hozható ügyekben eljárak, a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a Biztosítóhoz továbbítják. A Biztosítóval szemben ezen adatok vonatkozásában felmentem a titoktartási kötelezettség alól az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. a kezelő- és vizsgáló orvosaimat), valamint szervezeteket (pl. egészségügyi intézményeket, társadalombiztosítási igazgatási szerveket, nyomozó hatóságokat).**

6. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosító az általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető.

7. **Kijelentem**, hogy a csoportos biztosítási szerződésbe annak hatálya alatt szerződőként nem lépek be.

8. **Elfogadom** a csoportos biztosítási szerződések feltételeit, és **kijelentem**, hogy a jelen Nyilatkozat aláírása előtt az **Általános és Különös Biztosítási Feltételeket** megismertem és átvettem, a Biztosítótól megfelelő tájékoztatást kaptam a Biztosító főbb adatairól, valamint a Csoportos Szerződés jellemzőiről, így különösen a következőkről:

8.1. **A fedezetbe vont kockázatok:**

„Bázis” csomag	<ul style="list-style-type: none"><li>• vízfolyás</li></ul>
„Top” csomag	<ul style="list-style-type: none"><li>• vízfolyás</li><li>• vízóra elfagyása</li></ul>
„Top Extra” csomag	<ul style="list-style-type: none"><li>• vízfolyás</li><li>• vízóra elfagyása</li><li>• baleseti halál és baleseti maradandó egészségkárosodás arányos térítés</li></ul>
„Ernyő” csomag	<ul style="list-style-type: none"><li>• baleseti halál és baleseti maradandó egészségkárosodás arányos térítés</li></ul>
„Top Extra Family” csomag	<ul style="list-style-type: none"><li>• vízfolyás</li><li>• vízóra elfagyása</li><li>• baleseti halál és baleseti maradandó egészségkárosodás arányos térítés családi kiterjesztéssel</li></ul>

„Ernyő Family” csomag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• baleseti halál és baleseti maradandó egészségkárosodás arányos térítés családi kiterjesztéssel</li> </ul>
-----------------------	--

8.2. A csatlakozással kapcsolatos **egyszeri bruttó adminisztrációs költség**: 427 Ft.

8.3. **Tudomásul veszem**, hogy a biztosítás díja a Biztosító kockázatviselésének ellenértéke, amelynek megfizetésére a Szerződő köteles, ugyanakkor a Szerződő az általa megfizetett biztosítási díjnak a rám, mint biztosítottra eső részét, valamint a Szerződőnek a Csoportos Szerződés fenntartásával kapcsolatos egyszeri adminisztrációs költségét áthárítja rám, mint a biztosítási fedezetbe tartozás ellenértékét, **és egyben vállalom** a rám áthárított biztosítási díj, valamint az egyszeri adminisztrációs költség megtérítését a Szerződő részére.

Az áthárításra kerülő összeget a csatlakozásról küldött írásbeli visszaigazolás rögzíti. **Tudomásul veszem továbbá**, hogy a fizetendő biztosítási díj a Szerződő és a Biztosító megállapodása alapján a jövőre nézve módosulhat, melynek következtében a Szerződő részére általam megtérítendő, áthárított biztosítási díj is megfelelően módosul, azzal, hogy a Szerződő a módosulásáról annak hatályba lépését legalább 60 naptári nappal megelőzően írásban értesít engem, mint biztosítottat, és amennyiben nem fogadom el a módosítást, jogomban áll a biztosítási jogviszonyomat rendes felmondással felmondani.

8.4. A **kockázatviselés** kezdete: a csatlakozási nyilatkozat megtételét követő *hónap* első napja 0. óra.

8.5. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosító kockázatviselése nem terjed ki a kockázatviselés kezdete előtt meglévő betegséggel, kóros állapottal vagy veleszületett rendellenességekkel (a továbbiakban együttesen: meglévő betegség) és azok következményeivel okozati összefüggésben álló eseményekre abban az esetben, ha a kockázatviselés kezdetekor a meglévő betegségről tudomással bírtam.

8.6. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosító vízfolyás esetén nem téríti meg (a) az elfolyt vízzel kapcsolatos csatornahasználati díjakat, (b) a biztosítási eseménnyel egyidejű átlagos vízfogyasztásom értékét, (c) a vezeték sérülése miatt kiáramló víz közvetlen vagy közvetett hatásaként keletkezett károkat; valamint (d) a sérült vízvezeték cseréjének, illetve a sérülés helyreállításának költségét.

8.7. **Tudomásul veszem**, hogy a baleseti haláleseti térítés és a baleseti maradandó egészségkárosodás arányos térítés esetén a biztosítási eseményhez vezető balesetnek is a kockázatviselés kezdete után kell bekövetkeznie. **Tudomásul veszem** továbbá, hogy ezen két fedezet tekintetében nincs várakozási idő, illetve, hogy a rokkantság mértékét a Biztosító orvos szakértője állapítja meg a beküldött orvosi iratok alapján.

8.8. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosító a vízfolyás, valamint a vízára elfagyás esetére **30 napos várakozási időt** határoz meg, azaz, ha az adott biztosítási esemény a várakozási idő alatt következik be, a Biztosító emiatt sem a várakozási idő alatt, sem annak lejártát követően nem nyújt biztosítási szolgáltatást.

8.9. Tájékoztatást kaptam arról, hogy a régi Ptk. 324. § (1) bekezdésétől eltérően a Csoportos Biztosítási Szerződésből eredő igények elévülési ideje 2 év, melyet (i) a biztosítási szolgáltatás teljesítése iránti igények esetében a biztosítási esemény bekövetkezésétől, (ii) a Csoportos Szerződésből eredő egyéb igények esetében a követelés esedékessé válásától kell számítani. A biztosítási szerződésnek ezt a rendelkezését a jelen figyelemfelhívó tájékoztatást követően kifejezetten elfogadom és tudomásul veszem.

8.10. **Tudomásul veszem továbbá**, hogy a Biztosító a Biztosítottaknak a jelen csoportos biztosítási szerződés alapján kezelt személyes adatait kizárólag az érintett ügyfelektől származó előzetes hozzájárulás alapján kezelheti saját üzletszerzési célra.