

TÖBB FELELŐSSÉGGEL EGYÜTT

Adós
 Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely / idő:
 Azonosításra alkalmas okmány száma:
 Állampolgársága:
 Állandó lakcíme:
 Levelezési címe:

Adóstárs
 Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely / idő:
 Azonosításra alkalmas okmány száma:

Állandó lakcíme:
 Levelezési címe:

A kölcsönszerződés feltételei

Hitelösszeg:
 Futamidő: megegyezik a törlesztőrészletek számával
 Havi törlesztőrészlet:
 Közvetített biztosítás havi díja:
 Közvetített biztosítás futamidőre számított díja:
 Havi törlesztőrészlet az esetleges közvetített biztosítási díjjal:
 A folyósítás részletben, először a kiválandó hiteltartozást nyújtó pénzügyi intézmény által kiállított igazoláson, okiraton előtörlesztési számlaként megjelölt, az Adósságrendező Kölcsön Általános Szerződési Feltételei 2.1. pontja szerinti számla(k) javára, utolsó részletként a kölcsön összegének fennmaradó részének vonatkozásában a következő lakossági folyószámlára történik:
 A törlesztés minden hónap 7-én esedékes. Formája:

Adós/Adóstárs kijelenti, hogy a folyósított hitelösszegből az alábbi hitel-, kölcsönszerződésekből fennálló teljes tartozását visszafizeti, a hitel-, kölcsönszerződéseket megszünteti. A szerződéseket a törlesztőrészlet szerinti csökkenő sorrendben kell lezárni, amelyre az egyes részletfolyósításokat követő 10 munkanap áll rendelkezésére.

Hitelintézet neve	Hitel Típusa	Hitel törlesztőrészlete	Hitel fennálló tőketartozása
-------------------	--------------	-------------------------	------------------------------

Alulírott adós (adóstárs) kijelentem, hogy a jelen szerződés részét képező Adósságrendező Kölcsön Általános Szerződési Feltételeit, az Általános Üzletszabályzatot, vonatkozó hirdetményeket és az adatkezelési tájékoztatók feltételeit ismerem, azokat átvettem és magamra néve kötelezőnek tekintem, valamint elismerem, hogy a szerződés és hirdetmény egy eredeti példányát átvettem. Az adós (adóstárs) jelen szerződés aláírásával beleegyezését adja, hogy a Bank a jelen szerződés tárgyát képező hitelügylettel kapcsolatban – saját személyére és/vagy a hitelre vonatkozó – információkat megismerje, azokat a jelen szerződés jogviszony szerinti elszámolás, kötelezettségek és jogosultságok teljesítésének igazolása, kockázatelemzése és értékelési célokra felhasználja. Adós (adóstárs) a szerződés aláírásával tudomásul veszi(k) a Központi Hitelinformációs Rendszerre (KHR) vonatkozó hirdetmény útján nyújtott tájékoztatást a KHR-re irányadó szabályokról, a nyilvántartás céljáról, a nyilvántartott személyt megillető jogokról, arról, hogy a KHR által kezelt adatokat csak a törvényben meghatározott célra lehet felhasználni, valamint arról, hogy törvény által meghatározott referenciaadatok(k) átadásra kerülnek, illetve átadásra kerülhetnek adatkezelési és nyilvántartási célból a KHR-t kezelő pénzügyi vállalkozás részére. Adós (adóstárs) megismerte és kifejezetten elfogadja a hirdetményben, illetve a szerződésben – ideértve az Adósságrendező Kölcsön Általános Szerződési Feltételeit is – szereplő valamennyi kamat, költség- és díjtételt.

A Magyar Cetelem Bank Zrt. (a továbbiakban: Bank) ügyfele (Adós és – személyi kölcsön esetén - Adóstárs (ha van)) amennyiben az alább felsorolt biztosítások bármelyikét igénybe veszi, a személyi kölcsönszerződés (a továbbiakban: kölcsönszerződés) aláírásával egyidejűleg a következő nyilatkozatokat teszi:
 Alulírott
 1. **Kijelentem**, hogy a jelen csatlakozási nyilatkozat aláírása előtt a Bank (I) az általam adott tájékoztatás alapján meghatározta biztosítási igényemet, illetve szükségletemet; (II) a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban: Tt) 150/B. § (5) bekezdésében meghatározott egységesített biztosítási terméksimertető átdátolásával tájékoztatást nyújtott a Bank mint szerződő, másrésztől a BNP Paribas Cardif Életbiztosító Zrt. és a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. (továbbiakban együttesen: Biztosítók) között létrejött csoportos **hitelfedezeti biztosításokról** (5/B/2014 Cetelem számú és 5/É/2014 Cetelem számú csoportos biztosítási szerződések, vagy - ha 65 és 75 év közötti vagy rokkantsági ellátásban részesülök - a 7/É/2014 Cetelem számú csoportos hitelfedezeti életbiztosítás, a továbbiakban: Csoportos biztosítási szerződések); (III) továbbá a Bit. 378.§ (1)-(2) bekezdése szerint tájékoztatott a Biztosítók és a biztosításközvetítő főbb adatairól és a biztosítási szerződés jellemzőiről.
 2. A kapott tájékoztatás alapján **hozzájárok** ahhoz, hogy a Biztosítók kockázatviselése a vonatkozó Csoportos biztosítási szerződés(ek) alapján rám kiterjedjen. Ennek megfelelően az alább megjelölt Csoportos biztosítási szerződés(ek)hez **mint biztosított csatlakozok**.
 3. **Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy (I) a Csoportos biztosítási szerződések a Bankot jelölik meg kedvezményezettnek a fennálló tartozás megfizetése, valamint (az 5/B/2014 Cetelem számú csoportos biztosítási szerződés esetében) a havi törlesztőrészletek meghatározott ideig történő fizetése tekintetében, (II) nem illet meg annak a joga, hogy a fent megjelölt csoportos biztosítási szerződésekbe szerződő félként belépjek és így a vonatkozó csoportos biztosítási szerződést alakítsam.
 4. **Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy
 4.1. A Bank, mint szerződő által a Biztosítók részére megfizetett havi biztosítási díjnak a rám jutó részét (kiszámítás módját ld. a Biztosítási Feltételek „Általános Biztosítási Feltételek” részének 10.11. pontjában) rám havonta áthárítja, egyben vállalom, hogy az áthárított díjat a havi törlesztőrészletekkel együtt, azzal azonos időpontban, a törlesztőrészlet megfizetésével azonos módon a Banknak megfizetem.
 4.2. ha a biztosítási díj áthárított, rám jutó részét az esedékességtől számított 60 nap elteltével sem fizetem meg a Banknak, akkor az eredeti esedékességtől számított 60. napon 24 óraker a Biztosítók rám vonatkozó biztosítási díjában megszüntet, és a Biztosítók jogosultak a biztosítási díjat módosítani, amely alapján a Bank által fizetendő havi biztosítási díj és így annak a rám jutó, áthárított része is módosulhat (ld. Általános Biztosítási Feltételek 10.9.-10.10. pontja)
 4.3. a Bank és a Biztosítók jogosultak a biztosítási díjat módosítani, amely alapján a Bank által fizetendő havi biztosítási díj és így annak a rám jutó, áthárított része is módosulhat (ld. Általános Biztosítási Feltételek 10.9.-10.10. pontja)
 5. **Kifejezetten tudomásul veszem**, hogy:
 5.1. a **Biztosítók kockázatviselése - egybek között - nem terjed ki** a kockázatviselés kezdete előtt meglévő betegséggel, kóros állapottal vagy veleszületett rendellenességekkel (a továbbiakban együttesen: meglévő betegség) és azok következményeivel okozott összefüggésben álló eseményekre abban az esetben, ha a kockázatviselés kezdetekor a meglévő betegségről tudomásul bírtam.
 5.2. a munkanélküliségre vonatkozó biztosítás - egybek között - nem terjed ki (1) a határozott tartamú munkaviszonyra (2) a munkaerő-kölcsönzés céljából létesített munkaviszonyra, (3) a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszűnésére, kivéve ha az erről szóló megállapodásban kifejezetten megemlítsük, hogy a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszüntetésére (1) a munkáltatónál történt átszervezés, alkalmazotti létszámcsoökkentés, vagy (II) a munkáltató jogutód nélküli megszűnése, vagy (III) a munkavállaló tartós keresőképtelensége miatt került sor,
 5.3. a biztosításból eredő igények a követelés esedékessé válásától számított **2 év elteltével elévülnek**.
 6. **Hozzájárulok** ahhoz, hogy a Bank a bankitok körébe tartozó adatokat a Csoportos biztosítási szerződésekhez való csatlakozás, a rám vonatkozó biztosítás állományban tartása, valamint az esetleges biztosítási szolgáltatások teljesítése céljából a Biztosítóknak átadja ezen célok eléréséhez elengedhetetlenül szükséges körben és ideig.
 7. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosítók a személyes adataimat, a kölcsönszerződéssel kapcsolatban adataimat, valamint a Csoportos Biztosítási Szerződésekéből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatóban megfelelően kezelik, valamint egymásnak átadják.
 8. **Hozzájárulok** ahhoz, hogy a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatóban megfelelően a Biztosítók az egészségügyi adataimat, illetve az egészségi állapotommal összefüggő adataimat a Csoportos Biztosítási Szerződéshez való csatlakozás, a rám vonatkozó biztosítás állományban tartása, valamint az esetleges biztosítási szolgáltatások elbírálása, illetve teljesítése céljából beszerzzék, nyilvántartsák, és ebben a körben felhasználják.
 9. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a biztosítottak csatlakoztatása során a Biztosítók független biztosításközvetítőjeként jár el, mely tevékenységéért a Biztosítóktól díjazásban részesül. Tudomásul veszem, hogy a Bank az általa közvetített biztosításokra vonatkozóan nem nyújt Bit. 4.§ (1) bekezdés 132. pontja szerinti tanácsadást (személyes ajánlás egy vagy több biztosítási termék vonatkozásban).
 10. **Kijelentem**, hogy átvettem (I) a hitelfedezeti biztosításra vonatkozó Biztosítási terméksimertetőt, (II) a vonatkozó Általános és Különös Biztosítási Feltételeket és az azzal egy dokumentumot képező, a biztosítási szolgáltatásokra vonatkozó összefoglaló Terméktájékoztatót.

Főadós nyilatkozata a hitelfedezeti biztosításról: („Prémium” vagy „Alap” biztosítási csomagok esetében az 5/B/2014 Cetelem és 5/É/2014 Cetelem számú szerződések, „Senior” biztosítási csomag esetében a 7/É/2014 Cetelem számú szerződés):

Főadósra vonatkozó biztosítási termék típusa:

Főadós nyilatkozata a Cetelem csoportos balesetbiztosításról (6/B/2014 Cetelem számú szerződés):

Főadósra vonatkozó balesetbiztosítási termék típusa:

Adóstárs (ha van) nyilatkozata a hitelfedezeti biztosításról: („Prémium” vagy „Alap” biztosítási csomagok esetében az 5/B/2014 Cetelem és 5/É/2014 Cetelem számú szerződések, „Senior” biztosítási csomag esetében a 7/É/2014 Cetelem számú szerződés):

Adóstársra (ha van) vonatkozó biztosítási termék típusa:

Adós aláírása:

Dátum:

Adóstárs aláírása:

Dátum:

A Magyar Cetelem Zrt. képviselői:

\$(partnerNameText)
 \$(partnerName)
 \$(partnerAddressText)
 \$(partnerAddress)

Szabó Péter
 igazgatósági tag

Gurovits Judit
 értékesítési igazgató

\$(agentNameText)
 \$(agentName)
 \$(agentAddressText)
 \$(agentAddress)