

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:

**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 a következő lakossági folyószámlára történik:  
 A törlesztés minden hónap 7-én esedékes. Formája:

Fizetendő teljes összeg: valamint az  
 egyszeri folyósítási díj ( ), amely a hitelösszezből kerül  
 levonásra. A fizetendő teljes összeg a közvetített biztosítási díjat nem tartalmazza.  
 Egyszeri folyósítási díj:  
 Éves ügyleti kamat:  
 THM (teljes hitelidő mutató):  
 Kölcsön célja:

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

Alulírott adós (adóstars) kijelentem, hogy a jelen szerződés részét képező Adósságrendező Kölcsön Általános Szerződési Feltételeit, az Általános Üzletszabályzatot, vonatkozó hirdetményeket és az adatkezelési tájékoztatók feltételeit ismerem, és magamra nézve kötelezőnek tekintem, valamint elismerem, hogy a szerződés és hirdetésem egy eredeti példányát átvettem. Az adós (adóstars) jelen szerződés aláírásával beleegyezését adja, hogy a Bank a jelen szerződés tárgyát képező hitelügylettel kapcsolatos – saját személyére és/vagy a hitelre vonatkozó – információkat megismerje, azokat a jelen szerződés jogviszony szerinti elszámolás, kötelezettségek és jogosultságok teljesítésének igazolása, kockázatelemzési és értékelési célokra felhasználja. Adós (adóstars) a szerződés aláírásával tudomásul veszi(k) a Központi Hitelinformációs Rendszer (KHR) vonatkozó hirdetmény útján nyújtott tájékoztatót 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 a Bank törvény által meghatározott referenciaadatai(k) átadásra kerülnek, illetve átadásra kerülhetnek adatkezelési és nyilvántartási célból a KHR-t kezelő pénzügyi vállalkozás részére. Adós (adóstars) tudomásul veszi(k), hogy a Bank követelésének elévülését a követelés teljesítésére irányuló írásbeli felszólítás is megszünteti. Adós (adóstars) 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: Bt) 158/B. § (5) bekezdésben meghatározott egységesített biztosítási termékismertető átadásával tájékoztatást nyújtott a Bank mint szerződő, másrészt 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 Bt. 378.§ (1)-(2) bekezdése szerint tájékoztatott a Biztosítók és a biztosításközvetítő főbb adatairól és a biztosítási szerződés jellemzőiről.  
 2. A kapott tájékoztatás alapján **hozzájárulok** 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 jelöltek meg kedvezményezettként a fennálló tartozás megfizetésére, 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 esedékességétől számított 60 nap elteltével sem fizetem meg a Banknak, akkor az eredeti esedékességétől számított 60. napon 24 órakor a Biztosítók rám vonatkozó kockázatviselése megszűnhet.  
 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 - egyebek között - nem terjed ki** a kockázatviselés kezdete előtt meglévő betegséggel, kóros állapottal vagy valeszületett 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,  
 5.2. a munkanélküliségre vonatkozó biztosítás - egyebek 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 szóltó megállapodásban kifejezetten megemlíti, hogy a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszüntetésére **(I)** a munkáltatónál történt átszervezés, alkalmazotti létszámcökkentés, 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 kölcsönszerződéshez kapcsolatos adataimat, valamint a Csoportos Biztosítási Szerződésekből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatónak megfelelően kezelik, valamint egymásnak átadják.  
 8. **Hozzájárulok** ahhoz, hogy a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatónak megfelelően a Biztosítók az egészségi állapotommal összefüggő 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 beszerezzék, nyilvántartsák, és ebben a körben felhasználják.  
 9. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a biztosítottak csatlakoztatása során a Biztosítók függő biztosításközvetítőjeként jár el, mely tevékenységéért a Biztosítóktól díjazásban részesül. Tudomásul veszem, hogy a Bank az általa közvetített biztosításokra vonatkozóan nem nyújt Bt. 4.§ (1) bekezdés 132. pontja szerinti tanácsadást (személyes ajánlás egy vagy több biztosítási termékre vonatkozóan).  
 10. **Kijelentem**, hogy átvettem **(I)** a hitelfedezeti biztosításra vonatkozó Biztosítási termékismertetőt, **(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:

  
 Szabó Péter  
 igazgatósági tag

  
 Gurovits Judit  
 értékesítési igazgató