

ADÓS

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely / idő:

Azonosításra alkalmas okmány száma:
Állampolgársága:
Állandó lakcíme:
Levelezési címe:

A KÖLCSÖNSZERZŐDÉS FELETETLEI

Hitelösszeg:
Futamidő: megegyezik a törlesztőrészek számával
Havi törlesztőrészlet:
Biztosítás havidíja:
Futamidőre számított díja:
Havi törlesztőrészlet biztosítással:
A folyósítás részletben a következő lakossági folyószámlára történik:
A törlesztést minden hónap 7-én esedékes. Formája:

ADÓSTÁRS

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely / idő:

Azonosításra alkalmas okmány száma:

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

Az Adós (Adóstárs) tudomásul veszi, hogy az Oney Magyarország Zrt., valamint a Magyar Cetelem Zrt. mint az Oney kiemelt közvetítője jogosult az Ön által a www.oney.hu oldalon, az Oney telefonos ügyfélszolgálatán vagy az Auchan Pénzügyi Sarokban megadott személyes adatokat tárolni, feldolgozni, és az igényelt szolgáltatás nyújtásával kapcsolatban felhasználni. Az Oney jogosult továbbá behajtási célból a követeléskezelésért felelős partnerei részére továbbítani az Ön releváns adatait. Ezen felül adatfeldolgozás céljából az adatait továbbítja az Auchan Magyarország Kft.-nek, illetve az Általános Adatkezelési Tájékoztatóban meghatározott más adatfeldolgozóknak. Az Oney és a Magyar Cetelem Zrt. számítástechnikai rendszerei és más adatmegőrzési helyei a székhelyén, fióktelepein vagy telephelyein, valamint az Oney mindenkor tárhelyszolgáltatójának, adattárolójának vagy azok alvállalkozója székhelyén, fióktelepein vagy telephelyein található meg. A mindenkor tárhelyszolgáltató cégnevét és elérhetőségét az Oney közléseiben a www.oney.hu honlapon. Személyes adatai kezeléséről szóló részletes információért kérjük, figyelmesen olvassa el az Általános Adatkezelési Tájékoztatót, melyet rendelkezésére bocsátunk minden egyes Auchan Pénzügyi Sarokban, illetve amelyet megtalál a www.oney.hu honlapon is. Az Adós (Adóstárs) a Hirdetményben kapott tájékoztatás szerint tudomásul veszi, hogy a 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően az ott előírt esetekben, az Oney a törvény által meghatározott referenciadatok továbbítja a Központi Hitelinformációs Rendszert (KHR) kezelő pénzügyi vállalkozás részére adatkezelés és nyilvántartás céljára. Adós(ok) a szerződéskötés napjától számított 14 napos, határidő eltelte előtt /után folyósítsa részemre a jelen szerződés egyedi részében meghatározott kölcsönösszeget biztosítással munkanélküliség kockázat nélkül /biztosítással munkanélküliség kockázattal , amely szerves részét képezi a kölcsönszerződésnek és amely szerződési feltételeit megismertem és átvettem.

AZ UNIQA BIZTOSÍTÓ ZRT. (TOVÁBBIKABAN: BIZTOSÍTÓ) RÉSZÉRE A BIZTOSÍTOTT A HITELSZERZŐDÉS ALÁÍRÁSÁVAL EGYÜTT A KÖVETKEZŐ NYILATKOZATOT TESZI:

- A biztosított kijelenti, hogy életkora 18 és 65 év közötti, egészséges (megállapított krónikus betegség következtében nem szed rendszeresen gyógyszert, illetve nem áll orvosi kezelés alatt), nincs kereséktelen állományban, és az elmúlt 12 hónap során sem volt több mint 30 egymást követő napon kereséktelen állományban.
- A biztosított a munkanélküliség kockázat vonatkozásában kijelenti továbbá, hogy életkora 22 és 62 év közötti, deviza belföldi, Magyarországon állandó lakcímmel rendelkezik, legalább 12 havi folyamatos munkaviszonnyal rendelkezik ugyanannál a munkáltatónál, nincs GYES-en vagy GYED-en, nem nyugdíjas, nem egyéni vállalkozó, munkáltatója nem közeli hozzátartozója, nem áll felmondás alatt továbbá nem rendelkezik a munkaviszonya jövőbeli megszűnésére vonatkozóan semmilyen információval, munkahelye – legjobb tudomása szerint – nem áll átszervezés, csoportos létszámleépítés, felszámolás vagy csődeljárás alatt.
- A biztosított mint az Oney Magyarország Pénzügyi Szolgáltató Zrt. (továbbiakban: Szerződő) által kötött csoportos biztosítási szerződés biztosítottja
- 3.1. hozzájárul ahhoz, hogy:
 - a biztosítási szerződés kedvezményezettje a Szerződő legyen,
 - a Biztosító a biztosítási szerződéssel és a biztosítási szolgáltatás teljesítésével összefüggő – személyes és az egészségi állapotával, hitelszerződésével kapcsolatos – adatait beszerezze, nyilvántartsa, valamint a Szerződőnek és az ő – a 2013. évi CCXXXVII. törvény (Hpt.) szerint - kiszervezett tevékenységet végző partnereinek átadja, egyúttal felmenti az ezen adatokat kezelő intézményeket és személyeket (egészségügyi intézményeket, orvosokat, munkáltatókat, Munkaügyi Központot és kirendeltségeit, Szerződőt) torkartási kötelezettségük alól, - a biztosító a kezelt adatokat – a biztosítással összefüggésben – külföldi biztosítóhoz, külföldi viszontbiztosítóhoz vagy külföldi adatkezelő szervezethez továbbítja;
- 3.2. tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződésbe – tekintettel annak csoportos biztosítási jellegére – szerződésként nem léphet be.
- A Biztosító tájékoztatja a biztosítottat, hogy a jelen szerződés kapcsán tudomására jutott adatokat a 2014. évi LX. Tv. (továbbiakban: Bit.) 135-143.§-a alapján biztosítási titokként kezeli.
- A biztosított kijelenti, hogy a nyilatkozat aláírása előtt a szerződőtől, a Bit. 152.§-ában foglaltaknak megfelelő tájékoztatást megkapta, a biztosítási szerződést elfogadja, az UNIQA Biztosító Zrt. „Accord I. –004” valamint „Accord II. –004” Hitelfedezeti Biztosítási Feltételeket megismertem, az Ügyféltájékoztatót átvette, és ezeket aláírásával igazolja.

Alulírott, (Adós) _____ polgári jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen szerződésnek, az Oney Hirdetményeinek, Általános és Hitel Üzletszabályzatának, Személyi Kölcsön Általános Szerződési Feltételeinek az Általános Adatkezelési Tájékoztatójának a rendelkezéseit ismerem és magamra nézve kötelezőnek tekintem, továbbá a szerződés egy eredeti példányát átvettem. Kérem, hogy az Oney az ellátásra (felmondásra) nyitva álló, a szerződés kötés napjától számított 14 napos, határidő eltelte előtt /után folyósítsa részemre a jelen szerződés egyedi részében meghatározott kölcsönösszeget biztosítással munkanélküliség kockázat nélkül /biztosítással munkanélküliség kockázattal , amely szerves részét képezi a kölcsönszerződésnek és amely szerződési feltételeit megismertem és átvettem.

Dátum: _____ Adós (biztosított) aláírása: _____ ALÁÍRÁS NÉLKÜL A SZERZŐDÉS ÉRVÉNYTELENI Biztosítás nélkül.

Alulírott, (Adóstárs) _____ Személyi Kölcsön Általános Szerződési Feltételeinek és Általános Adatkezelési Tájékoztatójának a rendelkezéseit ismerem és magamra nézve kötelezőnek tekintem, továbbá a szerződés egy eredeti példányát átvettem. A személyi kölcsön szerződéshez hitelfedezeti biztosítást kérek munkanélküliség kockázat nélkül / munkanélküliség kockázattal / biztosítást nem kérek .

Dátum: _____ Adóstárs aláírása: _____ ALÁÍRÁS NÉLKÜL A SZERZŐDÉS ÉRVÉNYTELENI

AZ ONEY MAGYARORSZÁG ZRT. RÉSZÉRŐL:



Dátum: _____
Ira Flahault
az Igazgatóság elnöke

