

## ADÓSSÁGRENDEZŐ KÖLCSÖN SZERZŐDÉS

### Adós

Neve:  
Születési neve:  
Anyja neve:  
Születési hely / idő:  
Azonosításra alkalmas okmány száma:  
Állampolgársága:  
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 egy/több részletben, először a kiváltandó hiteltartozást nyújtó pénzügyi intézmény által kiállított igazoláson, okiraton előtörlesztési számlaként megjelölve, 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 hitelösszegeből 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 (adóstars) 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 nézve kötelezőnek tekintem, valamint elismerem, hogy a szerződés és hirdetmény egy eredeti példányát átvettem. Az adós (adóstars) 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, kockázatelemzési és értékelési célokra felhasználja. Adós (adóstars) a szerződés aláírásával tudomásul veszi (k) a Központi Hiteleinformációs 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 törvény által meghatározott referenciaadatok (k) átadásra kerülnek, illetve átadásra kerülhetnek adatkezelési és nyilvántartási célból a KHR-t kezelő pénzügyi vállalkozás részére. 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 Cofidis 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 nyilatkozatot teszi:

- Alulírott
- 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: Bit) 158/B. § (5) bekezdésben meghatározott egységesített biztosítási termékismertető átadásával tájékoztatást nyújtott a Bank mint szerződő és a BNP Paribas Cardif Életbiztosító Zrt. valamint a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. (továbbiakban együttesen: Biztosítók) között fennálló csoportos hitelfedezeti biztosításokról (szerződés szám: 5/B/2014 Cetelem és 5/E/2014 Cetelem, vagy - ha 65 és 75 év közötti vagy rokkantsági ellátásban részesülök - 7/E/2014 Cetelem, a továbbiakban: Csoportos biztosítási szerződések); **(iii)** továbbá a Bit. 378. § (1)-(2) bekezdése szerinti tájékoztatót a Biztosítók és a biztosításközvetítő főbb adatairól és a biztosítási szerződés jellemzőiről.
  - 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 **mitl biztosított csatlakozok**.
  - Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy **(i)** a Csoportos biztosítási szerződések a Bankot jelölik meg kedvezményezettként 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.
  - 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, idők vagy rokkant részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.11. 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 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. pontjait, idők vagy rokkant részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.9-9.10. pontjait)
  5. **Kifejezetten tudomásul veszem**, hogy:
  - 5.1. a Biztosítók kockázatviselése - **egyebek között - 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,
  - 5.2. a munkanélküliségre vonatkozó biztosítás - **egyebek között - nem terjed ki (i)** 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 megemlíti erre kerül, hogy a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszüntetésére (i) a munkáltatónál történő átszervezés, alkalmazotti létszámcsoökkentés, vagy (ii) a munkáltató jogutód nélküli megszűnése, vagy (iii) a munkavállaló tartós keresőképzetlensége miatt került sor,
  - 5.3. a biztosításból eredő igények a követelés esedékessé számított **5 év elteltével elévülnek**.
  6. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a bankitók körébe tartozó adatokat, és az alábbi célok eléréséhez szükséges egyéb, a Banknak átadott személyes adataimat a Csoportos biztosítási szerződésekhez való csatlakozás, a rám vonatkozó biztosítás állományban tartása, valamint az esetleges biztosítási szolgáltatások teljesítése céljából a Biztosítókna átadja ezen célok eléréséhez elengedhetetlenül szükséges körben és ideig.
  7. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosítók a személyes adataimat, a kölcsönszerződéssel kapcsolatos adataimat, valamint a Csoportos Biztosítási Szerződésekben szereplő követelések megfizetésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosítási tevékenység részeként képező Adatvédelmi Tájékoztatóban megnevezett kezelők, valamint egymásnak átadják.
  8. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a biztosítási csatlakoztatása során a Biztosítók függő biztosításközvetítőjévéként 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 vonatkozásában).
  9. **Kijelentem és aláírással igazolom**, 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, valamint **(iii)** a Biztosításközvetítő tájékoztatót.

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

**Főadósra vonatkozó biztosítási termék típusa:**

**Főadós nyilatkozata a Cofidis 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/E/2014 Cetelem számú szerződések, „Senior” biztosítási csomag esetében a 7/E/2014 Cetelem számú szerződés):

**Adóstársra (ha van) vonatkozó biztosítási termék típusa:**

Adós aláírása:



Dátum:



Adóstárs aláírása:



Dátum:



A Magyar Cofidis Bank Zrt. képviselői:

Jean-François Rémy  
igazgatósági tag

Gurovits Judit  
értékesítési igazgató