

## 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 .... részletben, először a kiváltandó 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 részére vonatkozásában a következő lakossági folyószámlára történik:  
A törlesztés minden hónap 7-én esedékes. Formája:

### Adóstárs

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

Állandó lakcíme:  
Levelezési címe:

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 üzleti kamat:  
THM (teljes hiteldíj mutató):  
Kölcsön célja:

Adós/Adóstárs kijelenti, hogy a folyósított hitelösszezből 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 nézve 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 szerződéses jogviszony szerinti elszámolás, kötelezettség 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 céllal 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.

Csatlakozási nyilatkozat csoportos hitelfedezeti biztosításhoz (opcionális)  
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 nyilatkozatokat 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** (szerződésszám: 5/B/2014 Cetelem és 5/É/2014 Cetelem, vagy - ha 65 és 75 év közötti vagy rokkantsági ellátásban részesülök – 7/É/2014 Cetelem, 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.
  - 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**.
  - Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy **(I)** a Csoportos biztosítási szerződés a Bankot jelenlegi megkezdésüket 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 szerződésekre szerződő félként belépjek és így a vonatkozó csoportos biztosítási szerződést alkítsam.
  - Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy
    - 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 rokkantak részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.11. pontjában) rám havonta áthárítja, egyben vállalom, hogy az áthárított díjat a havi törlesztőrészlettel együtt, azzal azonos időpontban, a törlesztőrészlet megfizetésével azonos módon a Banknak megfizetem.
    - 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.
    - 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 rokkantak részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.9-9.10. pontjait)
  - Kifejezetten tudomásul veszem**, hogy:
    - 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,
    - 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 megemlítené, 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 kereséptelensége miatt került sor,
    - A biztosításból eredő igények a követelés esedékessé számított **5 év elteltével elévülnek**.
  - Tudomásul veszem**, hogy a Bank a banktítek körébe tartozó adatokat, és az alábbi célok eléréséhez szükséges egyéb, a Banknak átadott személyes adataimat a Csoportos biztosítási szerződésekre való csatlakozás, a rám vonatkozó biztosítás állományban tartása, valamint az esetleges biztosítási szolgáltatások teljesítése céljából a Biztosítókknak átadja ezen célok eléréséhez elengedhetetlenül szükséges körben és ideig.
  - Tudomásul veszem**, hogy a Biztosítók a személyes adataimat, a kölcsönszerződéssel kapcsolatos adataimat, valamint a Csoportos Biztosítási Szerződésekből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatóban megfelelően kezelik, valamint egymásnak átadják.
  - Tudomásul veszem**, hogy a Bank a biztosítottak csatlakoztatása során a Biztosítók függő biztosításközvetítőjéknél jár el, mely tevékenységéért a Biztosítókól 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 termékre vonatkozóan).

**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):

**Főadóra vonatkozó biztosítási termék típusa:**  
**Főadós nyilatkozata a Cofidis csoportos balesetbiztosításról** (6/B/2014 Cetelem számú szerződés):  
**Főadóra 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:**

**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.

Biztosított aláírása:



Adós aláírása:



Dátum:



Adóstárs aláírása:



Dátum:



A Magyar Cofidis Bank Zrt. képviselői:

.....  
Jean-François Rémy  
igazgatósági tag

.....  
Gurovits Judit  
értékesítési igazgató