

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 része 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 egyszerű folyósítási díj (), amely a hitelösszegből kerül levonásra. A fizetendő teljes összeg a közvetített biztosítási díjat nem tartalmazza.
Egyszeri folyósítási díj:
Éves üzleti kamat:
THM (teljes hitelidő mutató):
Kölcsön célja:

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, 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 kapcsolatos – saját személyére és/vagy a hitelre vonatkozó – információkat megismerje, azokat a jelen szerződéses 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 referenciaadatai(k) átadásra kerülnek, illetve átadásra kerülhetnek adatkezelési és nyilvántartási célból a KHR-t kezelő pénzügyi vállalkozás részére. Adós (adóstárs) tudomásul veszi(k), hogy a Bank követelésének elévülését a követelés teljesítésére irányuló írásbeli felszólítás is megszakítja. 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 szükségemet; (ii) a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban: Bit) 158/B. § (5) bekezdésben meghatározott egységesített biztosítási termékmegneveztő átadásával tájékoztatást nyújtott a Bank mint szerződő, másrésztől a BNP Paribas Cardif Élebt biztosító 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 részesültok - a 7/É/2014 Cetelem számú csoportos hitelfedezeti élebt biztosítás, a továbbiakban: Csoportos biztosítási szerződések); (iii) továbbá a Bit. 378. § (1)-(2) bekezdése szerint tájékoztattam a Biztosítók és a biztosításközvetítő főbb adatairól és a biztosítási szerződés jellemzőiről.
2. A kapott tájékoztatás alapján **hozzjárulok** 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 (kiszámlázás módját) ld. a Biztosítási Feltételek „Általános Biztosítási Feltételek” részének 10.11. pontjában) rám havonta átírhatja, egyben vállalom, hogy az átírárt díjat a havi törlesztőrészlettel együtt, azaz azonos időpontban, a törlesztőrészlet megfizetésével azonos módon a Banknak megfizetem.
4.2. ha a biztosítási díj átírárt, rám jutó részét az esedékességől számított 60 nap elteltével sem fizetem meg a Banknak, akkor az eredeti esedékességől számított 60. napon 24 órákor 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, átírárt 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 betegség, káros állapottal vagy veszelített rendellenességekkel (a továbbiakban együttesen: meglévő betegség) és azok következményeivel okozati összefüggésben álló eseményekre abban az esetben, ha a kockázatviselés kezdetekor a meglévő betegségről tudomásul bírtam,
5.2. a munkanélküliségre vonatkozó biztosítás - egyebek között - **nem terjed ki** (1) a határozott tartamú munkaviszonyra (2) a munkaező-kölcsönés céljából létesített munkaviszonyra, (3) a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszűnésére, kivéve ha az erről való megállapodásban kifejezetten megemlíti erre, hogy a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszűnésére (i) a munkáltatónál történt átszervezés, alkalmazotti létszámcsoökkentés, vagy (ii) a munkáltató jogutód nélküli megszűnése, vagy (iii) a munkavállaló tartós keresőképzetlensége miatt került sor.
5.3. a biztosításhoz eredő igények a követelés esedékessé válásától számított **2 év elteltével elévülnek**.
6. **Hozjárulok** ahhoz, hogy a Bank a bankitok körébe tartozó adatokat a Csoportos biztosítási szerződésekbe való csatlakozás, a rám vonatkozó biztosítás állományban tartása, valamint az esetleges biztosítási szolgáltatások teljesítése céljából a Biztosítókra 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 adatokat megítélésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatóban megjelölten kezelik, valamint egymásnak átadják.
8. **Hozjárulok** ahhoz, hogy a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatóban megjelölten a Biztosítók az egészségügyi adataimat, illetve az egészségi állapotommal összefüggő adataimat a Csoportos Biztosítási Szerződésbe való csatlakozás, a rám vonatkozó biztosítás állományban tartása, valamint az esetleges biztosítási szolgáltatások elbírálása, illetve teljesítése céljából beszeressék, nyilvántartsák, és ebben a körben felhasználják.
9. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a biztosítók csatlakoztatása során a Biztosítók függő biztosításközvetítőjéért 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 ajánlást egy vagy több biztosítási termék vonatkozásában).
10. **Kijelentem**, hogy átvettem (i) a hitelfedezeti biztosításra vonatkozó Biztosítási termékmegneveztőt, (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:
Főadósra vonatkozó 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