Üzlet neve:	**Fogyasztási kölcsönszerződés**	Engedélyezési szám: **Ügyfélazonosító**:

ADÓS SZEMÉLYES ADATAI

Családi név:	Utónév:	Születési név:
Születési idő:	Születési hely:	Anyja neve:
Állandó lakcím		
Tartózkodási cím:		
Személyazonosító	Személyazonosító	
Okmány típusa:	Okmány száma:	

ADÓSTÁRS SZEMÉLYES ADATAI

Családi név:	Utónév:	Születési név:
Születési idő:	Születési hely:	Anyja neve:
Állandó lakcím		
Tartózkodási cím:		
Személyazonosító	Személyazonosító	
Okmány típusa:	Okmány száma:	

FOGYASZTÁSI KÖLCSÖNSZERZŐDÉS FELTÉTELEI

Jelen kölcsönszerződés a következő, Ön által megvásárolt termék(ek), illetve szolgáltatás(ok) finanszírozására szolgál:
Vásárolt áru:

Vételár:	Önrész:	Hitelösszeg:	Havi törlesztőrészlet:
Kezelési díj:	Éves ügyleti kamat:	THM (Teljes Hiteldíj Mutató):	Fizetendő teljes összeg (önrész nélkül):
Futamidő:	Törlesztőrészletek száma:	Fizetési mód:	A fizetendő teljes összeg nem tartalmazza a hitelfedezeti biztosítást
Az fogyasztási kölcsönszerződéshez kérek hitelfedezeti biztosítást: [] Igen []Nem		Közvetített biztosítás havi díja:	A havi törlesztőrészlet közvetített biztosítással:
Első esedékesség dátuma: a törlesztés minden hónap 7-én esedékes			A kölcsönszerződés FIX kamatozású

A havi törlesztések esedékessége, készpénzátutalási megbízással (postai csekk) vagy banki átutalással minden hónap 7. napja. Csoportos beszedési megbízás esetén minden hónap 9. napja, csoportos beszedési megbízással teljesítő nyugdíjasok esetében a nyugdíj jóváírásának napja.

Alulírott adós (adóstárs) kijelentem, hogy a jelen szerződés részét képező Fogyasztási Kölcsönök Általános Szerződési Feltételeit, az Általános Üzletszabályzatot, vonatkozó hirdetményeket és az adatkezelési tájékoztatók feltételeit ismerem, és magamra nézve kötelezőnek tekintem, valamint elismerem, hogy a szerződés egy eredeti példányát átvettem. Jelen szerződés aláírásával beleegyezésem adom, hogy a Magyar Cofidis Bank Zrt. jelen szerződés tárgyát képező hitelügyletével kapcsolatos – saját személyemre és/vagy a hitelkártyámra vonatkozóan – információkat megismerje, azokat a jelen szerződéses jogviszony szerinti elszámolás, kötelezettségek és jogosultságok teljesítésének igazolása, kockázatelemzési és értékelési célokra felhasználja. Adós (adóstárs) a szerződés aláírásával tudomásul veszik 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) a 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. Megismertem és kifejezetten elfogadom a vonatkozó hirdetményben, illetve a jelen szerződésben – ideértve a Fogyasztási Kölcsönök 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) amennyiben az alább felsorolt biztosítások bármelyikét igénybe veszi (azaz: ha a fenti táblázatos részben „A fogyasztási kölcsönszerződéshez kérek hitelfedezeti biztosítást:” mezőben az „Igen” választ jelölte meg), a kölcsönszerződés aláírásával egyidejűleg a következő nyilatkozatokat teszi:
Alulírott

1. ***Kijelentem,*** hogy a jelen csatlakozási nyilatkozat aláírása előtt a kölcsönszerződés megkötése során eljáró személy ***(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 számú és 5/É/2014 Cetelem, vagy - ha életkorom 65 és 75 év közötti vagy rokkantsági ellátásban részesülök - 7/É/2014 Cetelem, a továbbiakban: ***„Csoportos Biztosítási Szerződés(ek)”***); ***(iii)*** továbbá a Bit. 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 a hitelfedezeti biztosítás havi díja:***
3.1. a csatlakozás időpontjában 65 évesnél fiatalabb, rokkantsági ellátásban nem részesülő biztosított esetében (5/B/2014 Cetelem és 5/É/2014 Cetelem számú csoportos biztosítási szerződések): Nem öregségi nyugdíjas esetén a havi törlesztőrészlet 4,99%-a, Öregségi nyugdíjas esetén a havi törlesztőrészlet 3,5%-a.
3.2. a csatlakozás időpontjában 65 és 75 év közötti, vagy rokkantsági ellátásban részesülő biztosított esetében (7É/2014 Cetelem számú csoportos biztosítási szerződés): a havi törlesztőrészlet 5,125%-a.
4. ***Tudomásul veszem és elfogadom, hogy***
4.1. nem illet meg annak a joga, hogy a fent megjelölt Csoportos Biztosítási Szerződés(ek)be szerződő félként belépjek és így a vonatkozó Csoportos Biztosítási Szerződést alakítsam
4.2. a Bank az általa, mint szerződő által a Biztosítók részére megfizetett havi biztosítási díjnak a rám jutó részét (kiszámítás módját ld. a Biztosítási Feltételek 13.10. pontjában, idősek 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 törlesztőrészletekkel együtt, azzal azonos időpontban, a törlesztőrészlet megfizetésével azonos módon a Banknak megfizetem,
4.3. 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 órakor a Biztosítók rám vonatkozó kockázatviselése megszűnik,
4.4. 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. a Biztosítási Feltételek 13.8.-13.9. pontjait, idősek vagy rokkantak részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.9-9.10. pontjait).
5. ***Kifejezetten tudomásul veszem***, hogy:
5.1. a munkanélküliségre vonatkozó biztosítás - egyebek között – nem terjed ki (1) a munkaerő-kölcsönzés céljából létesített munkaviszonyra, (2) a munkaviszonynak a Biztosított által kezdeményezett *(a)* közös megegyezéssel történő megszüntetés vagy *(b)* felmondás miatti megszűnésére,
5.2. a biztosításból eredő igények a követelés esedékessé válásától számított 5 év elteltével elévülnek,
5.3. a 7/É/2014 Cetelem számú csoportos biztosítási szerződés esetén 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.
6. ***Tudomásul veszem***, hogy a Bank a banktitok körébe tartozó adatokat, és az alábbi célok eléréséhez szükséges egyéb, a Banknak átadott személyes adataimat a Csoportos Biztosítási Szerződés(ek)hez 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 kölcsönszerződéssel kapcsolatos adataimat, valamint a Csoportos Biztosítási Szerződés(ek)ből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatónak megfelelően kezelik, valamint egymásnak átadják.
8. ***Tudomásul veszem***, hogy ***(1)*** a csatlakozásom során eljáró természetes személy nem nyújt Bit. 4.§ (1) bekezdés 132. pontja szerinti tanácsadást (személyes ajánlás egy vagy több biztosítási termékre vonatkozóan), ***(2)*** a Bank, valamint ha a csatlakozásom során eljáró természetes személy nem a Bank munkavállalója, akkor e természetes személy munkáltatója a Biztosítóktól díjazásban részesül (az áthárított biztosítási díj e díjazást tartalmazza).
9. ***Hozzájárulok,*** hogy abban az esetben, ha elektronikus úton lebonyolított hiteligénylési folyamat keretében kezdeményeztem a kölcsönszerződés megkötését, azonban a kölcsönszerződés papír alapon kerül aláírásra, a Bank (mint a Biztosítók függő biztosításközvetítője) tájékoztassa a kölcsönszerződés megkötése során a Bank részére pénzügyi közvetítőként eljáró jogi személyt, illetve az annak munkavállalójaként eljáró természetes személyt az elektronikus úton lebonyolított kölcsönigénylési folyamat során kifejezésre juttatott csatlakozási szándékomról annak érdekében, hogy e személy a kölcsönszerződés kinyomtatása és aláírása részeként a jelen csatlakozási nyilatkozatot is kinyomtassa és jóváhagyólag aláírassa velem.
10. ***Kijelentem és aláírásommal igazolom*, hogy átvettem *(i)* a hitelfedezeti biztosításra vonatkozó Biztosítási termékismertetőt, *(ii)* a vonatkozó Biztosítási Feltételeket és az azzal egy dokumentumot képező, a biztosítási szolgáltatásokra vonatkozó összefoglaló Terméktájékoztatót, valamint *(iii)* a Biztosításközvetítői tájékoztatót.**

A

Biztosított aláírása

Dátum: _____ D Adós aláírása: _____ A Adóstárs aláírása: _____ T

A Magyar Cofidis Bank Zrt. Képviselői:

Jean-François Rémy Igazgatósági tag	**Gurovits Judit** Értékesítési igazgató