

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: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> 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 úján 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 (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.

A Magyar Cofidis Bank Zrt. (a továbbiakban: „Bank”) ügyfele (Adós) amennyiben az alább felsorolt biztosítások bármelyikét igénybe veszi, 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 szükségemet; (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 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 **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**.

A hitelfedezeti biztosítás havi díja:

- 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.
- 7/É/2014 Cetelem számú csoportos biztosítási szerződés (a csatlakozás időpontjában 65 és 75 év közötti, vagy rokkantsági ellátásban részesülő biztosított): a havi törlesztőrészlet 5,125%-a.

3. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy

3.1. nem illet meg annak a jog, hogy a fent megjelölt Csoportos Biztosítási Szerződés(ek)be szerződő félként belépjek és így a vonatkozó Csoportos Biztosítási Szerződést alakítsam

3.2. 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, 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 törlesztőrészletekkel együtt, azzal azonos időpontban, a törlesztőrészlet megfizetésével azonos módon a Banknak megfizetem,

3.3. 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 óraker a Biztosítók rám vonatkozó kockázatviselése megszűnik,

3.4. 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, idők vagy rokkantak részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.9-9.10. pontjait).

4. Kifejezetten tudomásul veszem, hogy:

4.1. 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 megszüntetésére,

4.2. a biztosításból eredő igények a követelés esedékessé válásától számított 5 év elteltével elévülnek,

4.3. 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.





5. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a bankitok 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.

6. **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.


7. **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).

8. **Hozzájárulok**, hogy abban az esetben, ha elektronikus úton lebonyolított hitelígyélnési 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.


9. **Kijelentem és aláírással 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.**

Dátum:  Adós aláírása:  Adóstárs aláírása:  

A Magyar Cofidis Bank Zrt. Képviselői:



Jean-François Rémy
Igazgatói tag



Gurovits Judit
Értékesítési igazgató