



Biztosító

GB105 JELŰ KIEGÉSZÍTŐ KOCKÁZATI ÉLETBIZTOSÍTÁS – KÜLÖNÖS FELTÉTELEK

1.§ Általános rendelkezések

(1) A GB105 jelű Kiegészítő Kockázati Életbiztosítási szerződés (továbbiakban: biztosítás) a jelen Különös Feltételek, a Groupama Garancia Biztosító Zrt. Életbiztosítási Általános Feltételei szerint jön létre a Groupama Garancia Biztosító Zrt. (továbbiakban: biztosító), valamint bármely személy (továbbiakban: szerződő) között.

(2) A Kiegészítő Kockázati Életbiztosítás, a GB174 jelű Generáció Tőke megtakarítási Életbiztosítás és a GB195 jelű Euró Trend Euró Alapú Tőke megtakarítási Életbiztosítás, mint főbiztosítások mellé kiegészítő biztosításként köthető.

(3) Amennyiben jelen Különös Feltételek valamely rendelkezése eltér az Életbiztosítási Általános Feltételekben foglaltaktól, a Különös Feltételek rendelkezései az irányadók.

2.§ A biztosítási esemény

A biztosítás szempontjából biztosítási esemény a biztosítottnak a biztosítási tartamon belül bármely okból bekövetkező halála.

3.§ A biztosítás létrejötte és tartama

(1) Jelen biztosítási szerződés a szerződő által választott határozott tartamra jön létre. A kiegészítő biztosítás tartama minimum 5 év, legfeljebb a főbiztosítás hosszával megegyező futamidejű lehet.

(2) Ha a főbiztosítás biztosítási tartama során megkötendő kiegészítő biztosításhoz orvosi vizsgálat is szükséges, akkor csak úgy köthető meg a kiegészítő biztosítás, ha az orvosi vizsgálat költségeit az ügyfél magára vállalja.

(3) A biztosítási szerződés lejáratának napja a tartam utolsó évének biztosítási évfordulója.

4.§ Fogalmak

Jelen Különös Feltételek alkalmazása szempontjából:

(1) **Szerződő:** Az a személy, aki az ajánlatot teszi, a biztosítóval a biztosítási szerződést megkötí, és a biztosítás díját fizeti. A szerződő azonos is lehet a biztosítottal.

(2) **Biztosított:** A kockázatviselés kezdetekor 18–65 év közötti természetes személy, akinek az életére a biztosítási szerződés létrejön.

A biztosított életkora a biztosítás tartamának lejártakor nem haladhatja meg a 75 évet.

(3) **Kedvezményezett:** Az a személy, aki a biztosítási szerződés szerint a biztosító szolgáltatására jogosult.

(4) **Kezdeti biztosítási díj:** A szerződő által az ajánlattételkor választott kezdeti biztosítási összeghez tartozó biztosítási díj.

(5) **Kezdeti biztosítási összeg:** A szerződő által az ajánlattétel során választott, a 6.§ szerint változó biztosítási összeg.

(6) **Aktuális biztosítási összeg:** A biztosítási esemény bekövetkezésekor rendelkezésre álló, az indexálás során megnövelt és a 6.§ szerint változtatott biztosítási összeg.

(7) **Biztosítási évforduló:** A kockázatviselés kezdetének napja.

5.§ A biztosítási díj, a biztosítási díj fizetése

(1) Jelen feltételek alapján létrejövő biztosítás egyszeri díjas vagy folyamatos díjfizetésű lehet. Egyszeri díjas biztosítás esetén a biztosítási díj az ajánlat aláírásakor esedékes.

(2) Egyszeri díjas biztosítás csak akkor köthető, ha a főbiztosítás is egyszeri díjas.

(3) Folyamatos díjfizetésű biztosítás esetén a biztosítás díja a szerződő választása szerint havonta, negyedévente, félévente vagy évente esedékes.

(4) A folyamatos díjfizetésű biztosításnál a havi díjfizetéstől eltérő díjfizetési gyakoriság esetén a biztosító díjengedményt adhat, melynek mértékét a biztosító évente állapítja meg. A díjfizetés gyakorisága nem térhet el a főbiztosításnál választott díjfizetési gyakoriságtól.

(5) A szerződő az első vállalt biztosítási díjat az ajánlat aláírásakor, a későbbi díjat minden ezt követő, díjfizetési gyakoriságnak megfelelő időszaknak az első díjfizetés napjával megegyező naptári napján köteles megfizetni.

6.§ Értékkövetés indexálással

(1) Jelen biztosítási szerződés indexálása, valamint az indexálással kapcsolatos ügyféltájékoztató a főbiztosítás indexálási eljárásával, valamint az ahhoz kapcsolódó ügyféltájékoztatóval azonosan történik.

(2) Jelen feltételek alapján létrejött kiegészítő biztosítás csak akkor indexálható, ha a szerződő a főbiztosításnál is vállalta a magasabb díj fizetését.

(3) Az indexálás két egymást követő évben történő elutasítása esetén a szerződő nem jogosult további indexálásra.

7.§ A biztosító szolgáltatása

(1) A biztosító a biztosítási esemény bekövetkezése esetén egyösszegben kifizeti az aktuális biztosítási összeget. A kifizetéssel a biztosítás megszűnik.

(2) A biztosító a kedvezményezett arra irányuló nyilatkozata alapján a biztosító kínálatából választott járadék biztosítássá alakítja át a biztosítást. A járadék folyósítása a biztosító és a kedvezményezett között létrejövő külön szerződés alapján történik. A járadék biztosítás vonatkozásában a biztosító díjkedvezményt nyújt. A kedvezményezett abban az esetben élhet a járadék biztosítás kötésének lehetőségével, ha a folyósítandó járadék összege meghaladja a biztosító által meghatározott minimális járadék összegét.

8.§ A biztosító teljesítése

A biztosítási eseményt a biztosítóhoz a szolgáltatás iránti igénnyel együtt, a biztosítási esemény bekövetkeztétől számított 8 napon belül be kell jelenteni. Ennek elmulasztása esetén, ha a késedelem miatt lényeges körülmények kideríthetetlenül válnak, a biztosító megtagadhatja a teljes biztosítási összeg kifizetését.

9.§ A szerződés megszűnése

Jelen feltételek alapján kötött kiegészítő biztosítás megszűnik, ha

- a főbiztosítás megszűnik;
- a főbiztosítás díjmentessé válik, vagy visszavásárlásra kerül;
- a kiegészítő biztosítást felmondják;
- díjnemfizetésekor.

10.§ Kizárt kockázat

Az Életbiztosítási Általános Feltételekben foglalt kizárt kockázatok körén túlmenően jelen szerződési feltételek alapján nem viseli a biztosító a kockázatot, ha a biztosított halála a biztosítottnak alkohol, kábítószer, kábító hatású anyag fogyasztásával közvetlenül összefüggésben következett be. Kivételt képez ez alól az orvosi javallatra történt kábítószer vagy kábító hatású anyag fogyasztása, feltéve, hogy a biztosított nem szenved kábítószer-függőségben.

11.§ Maradékjogok

Jelen feltételek alapján létrejött biztosítási szerződés nem vásárolható vissza, és nincs lehetőség díjmentes leszállításra.

12.§ A közlési kötelezettség

A biztosított (szerződő) köteles a közölt adatok ellenőrzését a biztosító részére lehetővé tenni. Az orvosi vizsgálat vagy annak elengedése nem mentesíti a biztosítottat (szerződőt) a közlési kötelezettség alól.

13.§ Záró rendelkezések

(1) A biztosítás vonatkozásában a biztosító kötvénykölcsonnt nem nyújt.

(2) A jelen feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Magyar Köztársaság Polgári Törvénykönyvéről szóló 1959. évi IV Törvény és a hatályos jogszabályok rendelkezései irányadóak.