

Kiegészítés a MetLife Biztosító Zrt. Családom biztonsága (MET-371, MET-372) életbiztosítási szerződéseinek általános feltételeihez



A 2013. évi V. törvény (Polgári törvénykönyv) 2014. március 15-i hatályba lépésével egyidejűleg a termékfeltételek rendelkezései a jelen kiegészítésben meghatározott rendelkezésekkel módosulnak. A változások a 2014. március 15. napjától aláírt ajánlatok alapján létrejött biztosítási szerződésekre vonatkoznak.

A termékfeltételek 1. § (1) bekezdés helyébe a következő lép:

(1) Szerződő: az a **természetes vagy jogi** személy, aki a szerződés megkötésére ajánlatot tesz, annak elfogadása esetén a biztosítási szerződést megkötö, és a biztosítási díjak fizetésére kötelezettséget vállal.

Az 1. § (2) bekezdés helyébe a következő lép:

(2) Biztosított: az a **természetes** személy, akinek az életére, vagy az életével kapcsolatos biztosítási eseményre a biztosítási szerződés létrejön.

Az 1. § (5) bekezdés helyébe a következő lép:

(5) Kedvezményezett: az a **természetes vagy jogi** személy, aki a biztosító szolgáltatására jogosultságot nyer. Kedvezményezett lehet a szerződésben megnevezett személy vagy a biztosított örököse akkor, ha a szerződő által írásban tett, a biztosítóhoz eljuttatott nyilatkozaton más kedvezményezettet **a biztosítási esemény bekövetkezéséig** nem neveztek meg.

A 2. § (3) bekezdés helyébe a következő lép:

(3) A biztosítónak az ajánlat elbírálására az ajánlat beérkezésétől számított 15 nap – **ha az ajánlat elbírálásához egészségügyi vizsgálatra van szükség, 60 nap** – áll rendelkezésére.

A 2. § (4) bekezdés helyébe a következő lép:

(4) A biztosító a szerződés elbírálására rendelkezésére álló 15 – **ha az ajánlat elbírálásához egészségügyi vizsgálatra van szükség, 60 napos** – napos határidőben nyilatkozik az ajánlat elfogadásáról vagy elutasításáról.

A 2. § (6) bekezdés helyébe a következő lép:

(6) A biztosítási szerződés akkor is létrejön, ha a biztosító az ajánlatra tizenöt napon – **ha az ajánlat elbírálásához egészségügyi vizsgálatra van szükség, 60 napon** – belül nem nyilatkozik. Ilyen esetben a szerződés az ajánlatnak a biztosító vagy képviselője részére történt átadása időpontjára visszaható hatállyal jön létre.

A 2. § (13) bekezdés helyébe a következő lép:

(13) A szerződő jogosult az eredetileg kijelölt kedvezményezett helyett a biztosítóhoz intézett írásbeli nyilatkozattal **a biztosítási esemény bekövetkezéséig** bármikor más kedvezményezettet jelölni. Ha nem a biztosított a szerződő fél, ehhez a biztosított írásbeli hozzájárulása is szükséges.

A 4. § helyébe a következő lép:

4. § Várakozási idő

(1) A biztosító a biztosítási eseményre vállalt biztosítási szolgáltatást a kockázatelbírálás időigényességének okából csak várakozási idő után nyújtja. A várakozási idő megegyezik az adott biztosítás kockázatelbírálási időtartamával, és legfeljebb az ajánlat beérkezésétől számított 15 napig – **ha az ajánlat elbírálásához egészségügyi vizsgálatra van szükség, 60 napig** – vagy a kötvény korábbi kiállításáig tart.

(2) A várakozási idő nem vonatkozik az ezen időszak alatt bekövetkező baleseti eseményből eredő szolgáltatásokra való jogosultságokra.

A 7. § helyébe a következő lép:

7. § Bejelentési kötelezettség

(1) A szerződő fél köteles a lényeges körülmények változását a biztosítónak írásban bejelenteni.

(2) Üzleti kapcsolat fennállása alatt az ügyfél köteles a tudomásszerzéstől számított 5 munkanapon belül a biztosítót értesíteni az ügyfél-átvilágítás során megadott adatokban, illetve a tényleges tulajdonos (2007. évi CXXXVI. törvény a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról 3. § r) pont) személyét érintően bekövetkezett változásról.

(3) A biztosított, illetőleg a szerződő köteles a biztosítónak a változás bekövetkezésének napjától 15 napon belül írásban bejelenteni, ha a biztosított foglalkozása, munkaköre vagy rendszeres szabadidős tevékenysége a szerződés tartama alatt az ajánlat adataihoz képest megváltozik.

(4) Kockázatonövekedés esetén a biztosító díjemelést **kezdemenyezhet a megnövekedett kockázat fennállásának időtartamára. Ha a szerződő fél a módosító javaslatot nem fogadja el, vagy arra annak kézhezvételétől számított tizenöt napon belül nem válaszol, a szerződés a módosító javaslat közlésétől számított harmincadik napon megszűnik, ha a biztosító erre a következményre a módosító javaslat megtételekor a szerződő fél figyelmét felhívta.** Kockázatcsökkenés esetén a biztosító a csökkent kockázat fennállásának időtartamára a korábban alkalmazott díjnövelést megszüntetheti.

(5) Amennyiben a biztosított, illetőleg a szerződő a bejelentési kötelezettségének nem tesz eleget, a biztosító a közlési kötelezettség megsértésére vonatkozó szabályokat alkalmazza.

A 8. § (7) bekezdés helyébe a következő lép:

(7) Rendszeres díjfizetés esetén a biztosítás első díja **az ajánlat megtételekor**, minden későbbi díj pedig annak az időszaknak az első napján esedékes, amelyre vonatkozik, ha a különös feltételek másként nem rendelkeznek. Folyószámláról történő díjfizetés esetén a biztosító jogosult a biztosítási díjat az adott naptári hónapon belül a biztosítási díj esedékességéhez képest más időpontban lehívni.

A 9. § (2) bekezdés helyébe a következő lép:

(2) Díjfizetési késedelem esetén a biztosítási szerződés az esedékességtől számított **60 nap díjjal nem fedezett tartam elteltével a szerződő felet – a következményekre történő figyelmeztetés mellett – 30 napos póthatáridő tűzésével a teljesítésre írásban felszólítja. A póthatáridő elteltével (azaz 90 nap díjjal nem fedezett időszak elteltével) a biztosítási szerződés megszűnik, vagy megfelelően csökkentett biztosítási összeggel marad fenn.**

A 10. § (1) bekezdés helyébe a következő lép:

(1) A biztosítási esemény nélkül, a díjnémfizetés miatt megszűnt biztosítás az eredeti feltételekkel újra hatály-

ba lép, ha a szerződő, vagy a helyébe belépő biztosított **a megszűnés napjától számított** 180 napon belül az összes elmaradt díjat, **valamint a szerződés szerint soron következő esedékes díjat** az időarányos késedelmi kamattal együtt befizeti.

A 10. § (4) bekezdés helyébe a következő lép:

(4) Ha a szerződő **a megszűnés napjától számított** 180 napon túl kéri a biztosítási esemény nélkül megszűnt biztosítás ismételt hatálybaléptetését, ezt a kérelmet a biztosító új biztosítás megkötésére tett ajánlatként kezeli.

A 17. § helyébe a következő lép:

17. § A biztosító mentesülése

(1) **A biztosító a biztosítási összeg kifizetése alól mentesül, ha a biztosított a kedvezményezett szándékos magatartása következtében vesztette életét. A visszavásárlási összeg ebben az esetben az örökösöket illeti meg, és a kedvezményezett abból nem részesülhet.**

(2) **Több haláleseti kedvezményezett esetén az (1) bekezdés rendelkezése nem vonatkozik azon kedvezményezettre, aki nem hatott közre a biztosított halálának előidézésében.**

(3) **A szerződés a biztosítási összeg kifizetése nélkül szűnik meg, és a biztosító nem a visszavásárlási összeget, hanem a halál időpontjában aktuális díjtartalékot fizeti ki a kedvezményezettnek, amennyiben bizonyítja, hogy a biztosítási esemény**

a) **a biztosított jogellenes vagy szándékos magatartásának következménye,**

b) **a biztosított szándékosan elkövetett súlyos bűncselekménye folytán, azzal összefüggésben következett be,**

i) **a szerződéskötéstől számított két éven belül elkövetett öngyilkosság következménye, tekintet nélkül a biztosított tudatállapotára.**

(4) **Amennyiben a biztosított a szerződéskötéstől számított két éven túl elkövetett öngyilkosság következtében hal meg, a biztosító a szerződésben meghatározott haláleseti biztosítási összeget fizeti ki, kivéve, ha az öngyilkosságot megelőző két éven belül a szerződő ajánlata alapján a haláleseti biztosítási összeg emelésére**

került sor. Ebben az esetben a biztosító kifizeti az emelés előtti biztosítási összeget és visszatéríti azt a díjtartalékot, amelyek a megemelt és a régi biztosítási összeg közötti különbözetre képzett. E kizárás nem vonatkozik a rendszeres éves indexálás keretében megemelt biztosítási összegre.

(5) A biztosító mentesül a szolgáltatás teljesítésétől, és a kiegészítő biztosítások minden további feltétel nélkül megszűnnek, ha a biztosítási eseményt olyan esemény idézte elő, amelyek következtében a biztosító a főbiztosítás biztosítási összegének kifizetése alól mentesül az (1), (2) és (3) bekezdések alapján.

A 18. § helyébe a következő lép:

18. § Kizárt kockázatok

(1) A biztosító kizárja a kockázatviselés köréből és nem tekinti biztosítási eseménynek az alábbi eseteket:

Az esemény

- a) a biztosított elme-, vagy tudatzavarával okozati összefüggésben következett be,
- b) a biztosított motoros eszközökkel folytatott sporttevékenységének következménye,
- c) a biztosított versenyszerű sportolása közben következett be,
- d) bármely, olimpiai sportágként nem bejegyzett, különlegesen veszélyes sportcselekménnyel, így a küzdősportok köréből a pankrációval, utcai küzdelmekkel; az egyéb sportok és hobbijellegű tevékenységek köréből a szikla- vagy gleccsermászással, illetőleg a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 18. §-a (6) bekezdésének e) pontjában felsorolt extrém sportokkal összefüggésben következett be,
- e) bármiféle légi jármű, repülő szerkezet használata során következett be, kivéve a légitársaságok menetrendszerű vagy charter járatainak utasait,
- f) föld alatti vagy víz alatti munkavégzés vagy ilyen területen folytatott sporttevékenység következménye,
- g) robbanószerekkel, robbanó szerkezetekkel való foglalkozás következménye,

h) a biztosított fegyverviselésével okozati összefüggésben következett be,

i) az atommag szerkezetének módosulása, radioaktív sugárzás, vagy egyéb ionizáló sugárforrás miatt következett be,

j) közvetve vagy közvetlenül összefüggésben áll harci eseményekkel vagy más háborús cselekményekkel, lázadással, zavargással vagy terrorcselekménnyel, hadüzenettel vagy anélkül vívott harccal, határvillongással, felkeléssel, forradalommal, zendüléssel, a törvényes kormány elleni puccsal vagy puccskísérlettel, népi megmozdulással, nem engedélyezett tüntetéssel vagy be nem jelentett sztrájkjal, idegen ország korlátozott célú hadcselekményeivel, kommandó támadással,

k) a biztosított súlyosan ittas állapotával okozati összefüggésben következett be,

l) bekövetkeztek a biztosított vezetői engedély vagy érvényes forgalmi engedély nélkül vezetett gépjárművet és egyúttal egyéb közlekedésrendszeti szabályt is megszegett és a biztosítási esemény ezzel okozati összefüggésben következett be,

m) bekövetkeztek a biztosított ittas állapotban (legalább 0,8‰ véralkoholszint) vezetett gépjárművet és egyúttal egyéb közlekedésrendszeti szabályt is megszegett és a biztosítási esemény ezzel okozati összefüggésben következett be,

n) bekövetkeztek a biztosított kábító, bódító szerek hatása alatt állott, vagy egyéb vegyi anyagot bódító szerként alkalmazott, és a káresemény ezzel okozati összefüggésben következett be, kivéve, ha a fenti állapot orvosi utasítás alapján, annak pontos betartása mellett alakult ki,

o) a biztosított munkavégzése során, a munkavédelmi szabályoknak a biztosított általi súlyosan gondatlan vagy szándékos megsértése miatt következett be, továbbá,

p) ha a baleset bekövetkezését követően a biztosított nem vett igénybe haladéktalanul orvosi segítséget vagy az orvosi kezelést a gyógyító eljárás befejezéséig nem folytatta és az elhalálozás vagy a maradandó egészségkárosodás ezzel okozati összefüggésben következett be.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott esetek miatt bekövetkező biztosítási esemény esetén a

visszavásárlási értékkel nem rendelkező biztosítás kifizetés nélkül, a visszavásárlási értékkel rendelkező biztosítás pedig az esetleges tartozások levonását követően, a visszavásárlási érték kifizetésével megszűnik.

(3) Az (1) bekezdésben meghatározott esetek miatti biztosítási eseményeket a biztosító a kiegészítő biztosítások tekintetében is kizárja.

A 22. § (5) bekezdése helyébe a következő lép:

(5) A biztosító, a biztosításközvetítő és a biztosítási szaktanácsadó a nyomozó hatóság, a nemzetbiztonsági szolgálat részére és az ügyészség írásbeli megkeresésére akkor is köteles haladéktalanul tájékoztatást adni, ha

adat merül fel arra, hogy a biztosítási ügylet **a 2013. június 30-ig hatályban volt** 1978. évi IV., illetve a **2012. évi C. törvényben** foglaltak szerint

- a) kábítószerrel visszaéléssel,
- b) pszichoaktív anyaggal visszaéléssel,**
- c) terrorcselekménnyel,
- d) robbanóanyaggal vagy robbantószerrel visszaéléssel,
- e) lőfegyverrel vagy lőszerrel visszaéléssel,
- f) pénzmosással,
- g) bűnszövetségben vagy bűnszervezetben elkövetett bűncselekménnyel van összefüggésben.

Budapest, 2014. március 15.

