

Ezen általános szerződési feltételek kerülnek alkalmazásra - ha a különös vagy kiegészítő feltételek, valamint az egyes szerződések másként nem rendelkeznek az OTP-Garancia Biztosító RT. (továbbiakban: Biztosító) vagyonbiztosítási szerződéseire.

I. A Biztosítottak köre

Vagyonbiztosítási szerződést csak az köthet, aki a vagyontárgy megóvásában érdekelt (továbbiakban: Biztosított), vagy az aki a szerződést ilyen - jogi vagy természetes - személy javára köti meg (továbbiakban: Szerződő).

II. Biztosítási esemény

A Biztosító a különös vagy kiegészítő feltételekben, valamint a szerződésben foglaltak szerint meghatározott jövőbeni esemény (biztosítási esemény) bekövetkezésekor a biztosítási szerződésben kikötött szolgáltatás teljesítésére kötelezi magát a Szerződő (Biztosított) által fizetett díj ellenében.

III. A szerződés létrejötte, megszűnése, a kockázatviselés területi és időbeli hatálya

1. A Szerződő (Biztosított) a szerződés megkötését írásbeli ajánlattal kezdeményezi. A biztosítási szerződés a felek írásbeli megállapodásával jön létre. Az írásbeli megállapodást, illetőleg a Biztosító elfogadó nyilatkozatát biztosítási kötvény kiállítását pótolja.
2. A szerződés akkor is létrejön, ha a Szerződő (Biztosított) ajánlatára a Biztosító tizenöt napon belül nem nyilatkozik. Ilyen esetben a szerződés az ajánlatnak a Biztosító vagy képviselője részére történő átadása időpontjára visszamenő hatállyal jön létre, az ajánlattal egyező tartalommal. A Szerződő (Biztosított) a biztosítási kötvény kiadását akkor is követelheti, ha a szerződés hallgatólagosan jött létre.
3. Ha a Biztosító kifejezett nyilatkozata nélkül létrejött szerződés eltér ezen általános feltételektől, a Biztosító tizenöt napon belül írásban javasolhatja, hogy a szerződést az általános feltételekben foglaltak szerint módosítsák. Ezt a határidőt attól a naptól kell számítani, amelyen az ajánlat a Biztosítónak kötvénykiállításra jogosult szervéhez beérkezett. Ha a Szerződő (Biztosított) a javaslatot nem fogadja el, vagy arra tizenöt napon belül nem válaszol, a Biztosító az elutasítástól, illetőleg a módosító javaslat kézhezvételétől számított tizenöt napon belül a szerződést harminc napra írásban felmondhatja.
4. A szerződés - ha a felek írásban másként nem állapodnak meg - határozatlan tartamú.
5. A határozatlan idejű szerződés esetén a biztosítási időszak egy év, a biztosítási évforduló pedig - ezzel ellentétes megállapodás hiányában - minden évben a szerződés létrejöttének megfelelő naptári nap. A felek a szerződést a biztosítási időszak végére, azt legalább 30 nappal megelőzően írásban felmondhatják.
6. A Biztosító kockázatviselése legkorábban az azt követő napon kezdődik, amikor az első díjat a Szerződő (Biztosított) a Biztosító számlájára vagy pénztárába befizeti, illetőleg amikor a díj megfizetésére vonatkozóan halasztásban állapodtak meg. A Biztosító az ajánlat átvételekor díjlepleget kérhet, ez azonban nem jelenti a kockázatviselés kezdetét, kivéve, ha a felek a biztosítás hatályára vonatkozóan másként állapodtak meg.
Ha a Szerződő fél a Biztosító képviselőjének fizette a díjat, legkésőbb a fizetés napjától számított negyedik napon a Biztosító számlájára, illetőleg a pénztárába beérkezettnek kell tekinteni; a Szerződő (Biztosított) fél azonban bizonyíthatja, hogy a díj korábban érkezett be.
A felek a kockázatviselés kezdetének időpontjában a 6. bekezdésben foglaltaktól eltérően is megállapodhatnak.
7. A Biztosító kockázatviselése - ha a különös vagy kiegészítő feltételek, illetve az ez alapján létrejövő biztosítási szerződés ellenkező kikötést nem tartalmaz - kizárólag Magyarország területén, a szerződésben rögzített kockázatviselési hely(ek)re terjed ki.
8. A biztosítási szerződés megszűnésének az esetei:
 - a) A határozott tartamra létrejött biztosítási szerződés a tartam lejáratakor akkor is megszűnik, ha arra további díjfizetés történt. A szerződés megszűnését követő időszakra befizetett díjat a Biztosító a beérkezést követő 8 napon belül visszafizeti.
 - b) A biztosítási díj esedékességétől számított 30. nap elteltével a biztosítási szerződés megszűnik, ha addig a hátralékos díjat nem fizették meg, és a Biztosított halasztást nem kapott, illetőleg a Biztosító a díjkövetelést bírósági úton nem érvényesítette. A vagyonbiztosítási különös vagy kiegészítő szerződési feltételek ettől eltérően is rendelkezhetnek.

- c) Ha a Biztosító a szerződés díjnémfizetés miatti megszűnésétől számított 3 hónapon belül a Szerződő (Biztosított) által befizetett díjat 15 napon belül nem utasítja vissza, a szerződés a díjfizetést követő nap "0" órájától újból hatályba lép. Ennek feltétele, hogy az utólagos díjfizetés fedezze a folyó biztosítási év még kiegyenlített díját, levonva abból azt a díjrészt, amely arra az időre esik, amíg a Biztosító a szerződés megszűnése folytán a kockázatot nem viselte.

- d) Ha a biztosítás hatályának kezdete előtt a biztosítási esemény bekövetkezése lehetetlenné vált vagy a biztosítási érdek megszűnt, a szerződés, illetőleg annak megfelelő része nem válik hatályossá.

Ha a szerződés hatálya alatt a biztosítási esemény bekövetkezése lehetetlenné vált vagy a biztosítási érdek megszűnt, a szerződés, illetőleg annak megfelelő része a hónap utolsó napjával megszűnik. Ebben az esetben a Biztosító annak a hónapnak az utolsó napjáig járó díj megfizetését követelheti, amelyben kockázatviselése véget ért.

9. A biztosítási szerződésből eredő igények a biztosítási esemény bekövetkezésétől számított 5 év elteltével elévülnek. A vagyonbiztosítási különös vagy kiegészítő feltételek ettől eltérően is rendelkezhetnek.

IV. Biztosítási összeg, limit, önrészesedés

1. A biztosítási összeg a Biztosított vagyontárgyak értéke alapján meghatározott, a biztosítási szerződésben rögzített összeg.
2. A biztosítási összeg nem haladhatja meg a biztosított vagyontárgy valószínűségi értékét, az ezt meghaladó részében a biztosítási összegre vonatkozó megállapodás semmis. A biztosítási összeg meghatározását az egyes vagyonbiztosítási különös vagy kiegészítő feltételek tartalmazzák.
3. A Biztosító nem téríti meg a feltételek szerinti biztosítási szolgáltatás valószínűségi értékét meghaladó részét (túlbiztosítás). Ebben az esetben a Szerződő (Biztosított) jogosult a vagyontárgyra vonatkozó biztosítási összeg és a valószínűségi érték különbözete alapján kiszámított biztosítási díjra.
4. Biztosítási szerződést lehet kötni valamely vagyontárgy várható értéke, továbbá helyreállításának, illetőleg új állapotban való beszerzésének értéke erejéig. A Biztosító a biztosított vagyontárgy valószínűségi értéke és az e bekezdés szerint megállapított biztosítási összeg közti különbözet megfizetésére csak akkor kötelezett, ha a vagyontárgy helyreállítása, új állapotban való beszerzése, pótlása megtörténik.
5. Ha a biztosítási összeg a vagyontárgy értékénél kisebb (alulbiztosítás), a Biztosító a kárt olyan arányban köteles megtéríteni, ahogy a biztosítási összeg a vagyontárgy káridőpontri értékéhez aránylik.
A biztosítási szerződésben felsorolt vagyontárgyakat, illetve vagyonsportokat a Szerződő felek a következők szerint tekintik biztosítottnak:
 - a) a ténylesen felsorolt vagyontárgyakat a felek a tételként megjelölt biztosítási összeg erejéig tekintik Biztosítottnak olyan módon, hogy minden egyes vagyontárgy esetében a biztosítási szolgáltatás felső határa az illető vagyontárgyra megadott biztosítási összeg.
 - b) az azonos értékelés alapján összevont vagyonsportot (szerződéstételt) a felek a megjelölt biztosítási összeg erejéig tekintik Biztosítottnak, mely összeg egyben a biztosítási szolgáltatás felső határa is. Az egyes szerződéstételekbe tartozó vagyontárgyakat kárrendezés során a Biztosító úgy tekinti, mintha külön lettek volna biztosítva.
 - c) a túlbiztosítás, illetve alulbiztosítás tényét a biztosítási szerződés minden egyes vagyontárgyánál és vagyonsportjánál külön-külön kell vizsgálni.
7. A Biztosító szolgáltatását a következők szerint korlátozhatja
 - a) a biztosítási összegben belüli kártérítési maximum (limit) meghatározásával,
 - b) a kár összegéhez, illetve a biztosítási összeghez kapcsolódó önrész meghatározásával.
8. A Szerződő (Biztosított) az önrészre vonatkozóan nem köthet másik biztosítást. Ellenkező esetben a Biztosító a kártérítési összeget olyan módon lecsökkenti, hogy a Szerződő (Biztosított) maga viselje a kár megállapodás szerinti részét.
9. Ha a Szerződő (Biztosított) ugyanazon biztosítási érdekre vagy ugyanarra a vagyontárgyra vonatkozóan ugyanazon kockázatok elleni újabb biztosítást kötött (többszöri biztosítás), a Biztosító -

A VAGYONBIZTOSÍTÁS ÁLTALÁNOS SZERZŐDÉSI FELTÉTELEI (VÁSZF)

figyelembe véve a már megkötött másik biztosítási szerződést is - szolgáltatási kötelezettségét olyan mértékben korlátozza, hogy túlbiztosítás ne forduljon elő.

V. A biztosítással nem fedezett események és károk, kizárások és korlátozások

- A Biztosító nem kötelezhető szolgáltatás teljesítésére a következőkben felsorolt események bekövetkezése esetén, még akkor sem, ha ezekkel összefüggésben (következményként) a különös vagy kiegészítő feltételek szerinti biztosítási események valamelyike következik be:
 - harci cselekmények és háborús események bármelyik fajtája, továbbá harci eszközök által okozott sérülés vagy rombolás, valamint katonai vagy polgári hatóságok rendelkezései,
 - felkelés, lázadás, zavargás, fosztogatás, sztrájk (akár bejelentett, akár bejelentés nélküli), munkahelyi rendzavarás vagy elbocsátott munkások rendzavarása, politikai szervezetek megmozdulásai,
 - a lassú, folyamatos állagromlással okozott károk, amelyek zaj, rázkódás, szag, füst, kormozódás, korrózió, gőz, vagy egyéb hasonló hatások következtében állottak be,
 - a hasadó anyagok robbanásából, nukleáris reakcióból vagy sugárzásból, továbbá ionizáló és lézer sugárzásból eredő károk,
 - a Biztosított jogszabályban írt felelősségénél szigorúbb, szerződésben vagy egyoldalú nyilatkozatban vállalt helytállási kötelezettségen alapuló károk.
- A különös vagy kiegészítő feltételek, illetve a biztosítási szerződés további kizárásokat tartalmazhatnak.

VI. A Biztosító szolgáltatásai

- A Biztosító a megállapított szolgáltatási összeget a biztosítási esemény bekövetkezésétől számított 15 napon belül a Biztosított részére forintban fizeti meg. Ha a Szerződő (Biztosított) igazoló okiratot (hatósági bizonyítványt, határozatot stb.) tartozik bemutatni, úgy a 15 napos határidőt attól a naptól kell számítani, amikor az utolsó okirat a Biztosítóhoz beérkezik.

A Biztosító elhalasztja, illetve felfüggeszti a kifizetést, ha a kárigény jogalapja vagy összecszerűsége nem kellően tisztázott. Ilyen esetben a 15 napos teljesítési határidőt a vitás kérdések tisztázódásának napjától kell számítani.
- Ha a kárrendezési eljárás során megállapítást nyert, hogy biztosítási esemény történt és a jogalap tisztázott, a Biztosított kérésére a Biztosító a várható szolgáltatási összegnek a különös vagy kiegészítő feltételekben meghatározott mértékéig kárelőleget folyósíthat.

VII. A Biztosító mentesülése

- A Biztosító mentesül fizetési kötelezettsége alól, amennyiben bizonyítja, hogy a kárt jogellenesen
 - a Biztosított, illetőleg a Szerződő fél,
 - a velük közös háztartásban élő hozzátartozójuk, (házastárs, egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és nevelt gyermek, az örökbefogadó, a mostoha és nevelőszülő, valamint a testvér, az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a jegyes, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, valamint a testvér házastársa),
 - a Biztosítottnak vezető, a biztosított vagyontárgyak kezelésével együttjáró munkakört betöltő alkalmazottja(i), illetőleg megbízottja(i),
 - a biztosított jogi személy vezetője(i), a biztosított vagyontárgyak kezelésével együttjáró munkakört betöltő tagja(i), vagy szerve(i) szándékosan vagy súlyosan gondatlanul okozták.
- Az 1. pontban foglaltakat a kármegelőzési és kárenyhítési kötelezettség megszegésére is alkalmazni kell.
- A Biztosító fizetési kötelezettség alóli mentessége megállapítottnak tekinthető, ha a Szerződőt (Biztosítottat), vagy valamely, az 1. c) -d) pontokban megjelölt személyt az okozott kár vagy a kártérítés megállapítása során elkövetett csalás vagy csalás kísérlet miatt jogerősen büntetésre ítélték.
- A károk megelőzésére és elhárítására a hatályos jogszabályok, övrendszabályok, hatósági határozatok, a Biztosított felügyeleti szervének utasításai és a Biztosító általános, különös vagy kiegészítő feltételeiben rögzített előírásai mindenkor irányadók.
- A különös vagy kiegészítő feltételek a Biztosító mentesülésével kapcsolatban további rendelkezéseket tartalmazhatnak.

VIII. A felek együttműködése

- Ha a biztosítási szerződést nem a Biztosított, hanem az ő javára harmadik személy köti, a biztosítási esemény bekövetkezéséig, illetőleg a Biztosított belépéséig a díjfizetési kötelezettség a szerződő felet terheli, a jognyilatkozatokat hozzá kell intézni és ő

köteles a megfelelő jognyilatkozatok megtételére.

- A Szerződő (Biztosított) a szerződéskötéskor köteles a biztosítás elvállalása szempontjából lényeges minden olyan körülményt a Biztosítóval közölni, amelyeket ismert, vagy ismernie kellett.
- A Biztosítottnak (Szerződőnek) mindazokat az eseményeket - a bekövetkezésüktől számított 2 munkanapon belül - be kell jelentenie a Biztosítóknak, amelyek valószínűsíthetően megalapozzák a Biztosító szolgáltatási kötelezettségét. A kárbejelentés részletes szabályait a vagyonbiztosítási különös vagy kiegészítő feltételek tartalmazzák.
- A Szerződőnek (Biztosítottnak) bekövetkezésüktől számított 8 napon belül a Biztosítóknak be kell jelentenie:
 - ha a Biztosítottnak a vagyontárgy megóvásához fűződő érdeke (biztosítási érdek) megszűnt,
 - ha olyan mértékű vagyonérték változás történt, ami a biztosítási szerződésben szereplő biztosítási összeg módosítását indokolja (a vagyonérték változást a biztosítási szerződésben megjelölt kockázatviselési helyenként kell bejelenteni),
 - ha a biztosítási szerződésben biztosított vagyontárgyakra további biztosítást kötött bármelyik biztosítónál,
 - a biztosított vagyontárgyakat terhelő bármilyen zálogjog keletkezését, a jogosult megjelölésével,
 - a biztosított vagyontárgyak bérbeadását, lízingbe adását,
 - ha a kármegelőzés rendszerében lényeges módosulás történt,
 - a biztosított vagyont érintő csődeljárás, vagy felszámolási eljárás beindítását.

A gazdálkodó szervezeteknek, vállalkozóknak, a fentiekben kívül be kell jelenteniük, ha új, a biztosítási szerződésben rögzítettől eltérő tevékenységet folytató létesítményt helyeznek üzembe, új gyártási ágat, technológiát vezetnek be.

A különös vagy kiegészítő feltételek, illetve a biztosítási szerződés a közlési és változás-bejelentési kötelezettség további eseteit is előírhatja.

- Ha a Szerződő (és a Biztosított) a szerződésben meghatározott lényeges körülmények változását 8 napon belül a Biztosítóknak írásban nem jelenti be, a Biztosító szolgáltatási kötelezettsége nem áll be, kivéve, ha bizonyítják, hogy az elhallgatott vagy be nem jelentett körülményt a Biztosító a szerződéskötéskor ismerte, vagy az nem hatott közre a biztosítási esemény bekövetkezésében.
- Ha a Biztosító csak a szerződéskötés után szerez tudomást a szerződést érintő lényeges körülményekről, továbbá ha a szerződésben meghatározott lényeges körülmények változását közli vele, 15 napon belül írásban javaslatot tehet a szerződés módosítására, illetőleg - ha a kockázatot a biztosítási feltételekben foglaltak szerint nem vállalja - a szerződést 30 nappal írásban felmondhatja.
- Ha a Szerződő (Biztosított) a módosító javaslatot nem fogadja el, vagy arra 15 napon belül nem válaszol, a szerződés a módosító javaslat közlésétől számított 30. napon megszűnik. Erre a következményre a Biztosítottat a módosító javaslat megtételekor figyelmeztetni kell.
- Ha a Biztosító a 6. és 7. bekezdésben meghatározott jogaival nem él, a szerződés az eredeti tartalommal hatályban marad.

IX. Díjfizetés

- A díjfizetési kötelezettség a Szerződőt terheli.
- A biztosítási díj a biztosítási szerződés megkötésekor, de legkésőbb a Biztosító kockázatviselésének kezdetekor egy összegben esedékes.
- A felek a biztosítási díj részletekben történő megfizetésében is megállapodhatnak.

X. Egyéb rendelkezések

- A Szerződő (Biztosított) és a Biztosító jognyilatkozataikat írásban kötelesek megtenni.
- A Biztosító és a Szerződő (Biztosított) a biztosításra vonatkozóan semmilyen birtokukban lévő adatot harmadik fél részére nem szolgáltathatnak ki, kivéve akinek javára jogszabály adatszolgáltatási kötelezettséget állapít meg.
- A szerződő felek bármelyike kérheti a kár okának és összegének független szakértő által történő megállapítását. A szakértői eljárás költségei - egyéb megállapodás hiányában - a megbízót terhelik.
- A jelen feltételekben és a különös vagy kiegészítő feltételekben nem rögzített kérdésekben a magyar jogszabályok rendelkezései az irányadók.