

## Általános feltételei

**1. § A feltételek érvényessége**

Jelen feltételek – ellenkező szerződéses kikötések hiányában – az UNION Biztosító Rt. (a továbbiakban: *biztosító*) csoportos személybiztosítási szerződéseire érvényesek, feltéve, hogy a szerződést erre hivatkozva kötötték.

**2. § A biztosítási szerződés létrejötte**

- 2.1. A biztosítás a szerződő által a biztosító ajánlati nyomtatványán előterjesztett ajánlat alapján jön létre.
- 2.2. A biztosító az ajánlat elfogadása előtt kockázatelbírálást végezhet, melyhez a biztosítottak egészségi nyilatkozatát vagy orvosi vizsgálatát, illetve egyéb írásos nyilatkozatát is kérheti.
- 2.3. A kockázatelbírálás eredményétől függően a biztosító az ajánlatot vagy elfogadja, vagy módosító javaslatot tesz vagy elutasítja. A biztosító a döntését nem köteles megindokolni.
- 2.4. A szerződés akkor is létrejön, ha a biztosító az ajánlattételre 15 napon belül nem nyilatkozik. Ilyen esetben a szerződés az ajánlatnak a biztosító vagy képviselője részére történt átadása időpontjára visszamenő hatállyal jön létre.
- 2.5. Új biztosított belépése esetén jelen általános feltétel 3. § pontjait kell alkalmazni.
- 2.6. A biztosító jogosult az ajánlattételkor a biztosítás első díjának, illetve egyszeri díjának megfelelő díjelőleget beszedni.
- 2.7. A biztosítási szerződés létrejötte előtt befizetett biztosítási díjat a biztosító kamatmentes előlegként kezeli.

**3. § A biztosítási szerződés hatályba lépése, a kockázatviselés kezdete, várakozási idő**

- 3.1. A szerződés létrejötte esetén a szerződés az ajánlattételt követő hónap első napjának 0. órájától lép hatályba, feltéve, hogy a szerződő a biztosítás díját a biztosító számlájára átutalta, vagy a szerződő felek a díjfizetés vonatkozásában halasztásban állapodtak meg, illetve a biztosító díj iránti igényét bírósági úton érvényesíti. A biztosítás hatálybalépésének napja egyben a biztosítási évforduló is.
- 3.2. Ha a díjat a biztosító képviselőjének adták át, azt a szerződés szempontjából befizetettnek kell tekinteni. A biztosítási alkusz nem minősül a biztosító képviselőjének.
- 3.3. Új biztosított belépése esetén a biztosítottra vonatkozó szerződés az új biztosítottra vonatkozó ajánlattételt követő hónap első napjának 0. órájától lép hatályba, feltéve, hogy a rá vonatkozó kockázatot a biztosító nem utasította vissza, a díjat a biztosító számlájára vagy pénztárába befizették, vagy a felek a díj megfizetésére vonatkozóan halasztásban állapodtak meg.
- 3.4. A biztosító kockázatviselése a szerződés hatálybalépésének időpontjában kezdődik.
- 3.5. A biztosító kockázatviselése az új belépő biztosított vonatkozásában a bejelentést követő hónap első napjának 0. órájakor kezdődik, figyelembe véve a várakozási időt.
- 3.6. A kockázatvállalást a 10. § 10.1. pontban leírt „Változásjelentő-adatközlő melléklet”-ben megjelölt személyek vonatkozásában vállalja a biztosító.
- 3.7. A biztosító a szerződésben várakozási időt köthet ki. A várakozási idő a kockázatviselés kezdetének szerződéses elhalasztását jelenti, melynek időtartama a kötvényen szereplő időtartam. A biztosító koc-

kázatviselése a várakozási idő alatt részleges, kizárólag a balesetekre, illetve a balesettel összefüggésben álló biztosítási eseményekre terjed ki, valamint a heveny fertőzésekre és következményeikre.

3.8. A biztosító kockázatviselése megszűnik a kilépő biztosított vonatkozásában a biztosított minőségének megszűnését követő hónap első napjának 0. órájától.

3.9. A biztosító egyes biztosítottakra vonatkozó kockázatviselése megszűnik az alábbi esetekben is:

- 3.9.1. a biztosított halála esetén,
- 3.9.2. a különös feltételekben szabályozott egyéb esetekben.

**4. § A biztosítási szerződés alanyai**

- 4.1. A biztosítási szerződés alanyai a biztosító, a szerződő, a biztosított és a kedvezményezett.
- 4.2. A *biztosító*: az a jogi személy, amely a biztosítási ajánlat elfogadása után a kockázatot viseli és a szolgáltatás teljesítésére kötelezettséget vállal.
- 4.3. A *szerződő*: az a természetes vagy jogi személy, aki a biztosítás megkötésére ajánlatot tesz, és a biztosítási díj fizetésére kötelezettséget vállal.
- 4.4. A *biztosított*: az a természetes személy, akinek életével, testi épségével, egészségével kapcsolatos biztosítási eseményre a szerződés létrejön. A biztosított életkorára vonatkozó korlátozásokat a különös feltételek tartalmazzák. A biztosítási szerződés egyidejűleg több biztosítottra, a szerződő által az ajánlatban rögzített, objektív szempontok szerint meghatározott természetes személyek csoportjára, illetve csoportjaira vonatkozik.
- 4.5. A *kedvezményezett*: a biztosított halála esetére szóló szolgáltatás igénybevételére jogosult személy vagy ennek külön megjelölése hiányában a biztosított örököse. A szerződésben foglalt egyéb szolgáltatások igénybevételére a biztosított a jogosult. A haláleseti kedvezményezett kijelölése hatályát veszti, ha a kedvezményezett a biztosítási esemény bekövetkezése előtt meghal.

**5. § Biztosítási események, a biztosító szolgáltatása**

- 5.1. A biztosítási események a különös feltételekben kerülnek meghatározásra.
- 5.2. Halmazott biztosítási esemény: egy szerződésen belül, egy biztosítási eseményből eredően, több biztosított személlyel kapcsolatban következik be a különös feltételekben rögzített biztosítási események valamelyike. A halmazott biztosítási esemény bekövetkeztekor legfeljebb a halmazott biztosítási összeg kerül kifizetésre, melynek nagysága a szerződésben kerül meghatározásra.
- 5.3. A szerződő a különös feltételekben – modulokban – rögzített kockázatokból választhat, a kiválasztott kockázatok a biztosítási szerződés tartalmazza.
- 5.4. A szerződésben a szerződő meghatározza minden egyes kockázatra a biztosítási összeget, amely egy biztosítottra a szolgáltatás alapja. A szerződő a szerződésben körülírt csoport adott kockázataira vonatkozóan eldöntheti, hogy:
  - a biztosítási összegek a csoporthoz tartozó biztosítottak társadalombiztosítási járulék alapját képező munkabérének meghatározott százalékaival legyenek egyenlők, vagy
  - a biztosítási összegek a csoporthoz tartozó biztosítottakra nézve azonosak legyenek.

## 6. § Területi hatály

A biztosítás területi korlátozás nélkül, a Föld bármely országában bekövetkezett biztosítási eseményekre kiterjed.

## 7. § A szerződés tartama

A biztosítás határozott és határozatlan tartamra egyaránt köthető.

Határozott tartamú – egy éven belüli – szerződés esetén a biztosítási időszak megegyezik a biztosítás tartamával. Határozatlan tartamú szerződés esetén a biztosítási időszak a biztosítás kezdeti napjától számított egy év.

## 8. § A szerződés megszűnése

8.1. A biztosítási szerződés megszűnik, ha

- a.) a felek bármelyike a biztosítási időszak vége előtt legalább 30 nappal írásban a szerződést felmondja,
- b.) a szerződő a folytatólagos (éves, féléves, negyedéves, havi) díjat az esedékességtől számított 60 napon belül nem egyenlített ki, halasztást nem kapott, és a biztosító a díj iránti igényét bírósági úton nem érvényesítette. A biztosító a kockázatot a díj esedékességétől számított 60. napig viseli, ezen időszak alatt a szerződő az elmulasztott hátralékos díjat pótolhatja. Ezen idő eltelte után a biztosítási fedezet minden külön értesítéstől függetlenül megszűnik.
- c.) a szerződő cég jogutód nélküli megszűnése esetén.
- d.) Határozott tartamú szerződés esetén, ha a megjelölt tartam eltelt.

## 9. § A biztosítási díj

- 9.1. A biztosítási díj a biztosító kockázatviselésének, illetve szolgáltatási kötelezettségének ellenértéke.
- 9.2. A biztosítás éves díjú. A szerződésben a felek megállapodhatnak a díj féléves, negyedéves, havi részletekben vagy egyszeri díjban történő megfizetésében. A biztosítási év az az időszak, amely minden évben a biztosítási évforduló napján kezdődik és ettől számított egy évig tart.
- 9.3. A biztosítás első díja az ajánlat aláírásának napján esedékes, de a felek megállapodhatnak díjhalasztásban. Minden folytatólagos díj annak az időszaknak az első napján esedékes, amelyre vonatkozik.
- 9.4. A szerződésben megjelölt kockázatok biztosítási díjának meghatározása megfelelő díjszabás alkalmazásával történik. A szerződés tartalmának megfelelően a díjat befolyásolja a csoport tagjai által folytatott tevékenység (foglalkozás, egyéb) veszélyessége, a biztosítottak létszáma, az egyes biztosítottak kora, neme és egészségi állapota, a biztosítási összegek, a díjfizetés gyakorisága, valamint a választott önrész mértéke.
- 9.5. Új biztosított, illetve kilépő biztosított esetén a biztosító a biztosítási díjat az adott biztosítottra vonatkozó díjjal módosítja.
- 9.6. A biztosító az egy főre jutó biztosítási díjat biztosított csoportonként határozza meg. Egy biztosított csoporton belül a biztosítottak egy főre jutó díja azonos, kivéve, ha a biztosítási összeget fizetésarányosan állapították meg.
- 9.7. A biztosító jogosult a biztosítási díjat évente egyszer módosítani a megelőző biztosítási évben bekövetkezett változásokra való tekintettel a díjszabás alapján, különösen a biztosítottak korának, nemének, foglalkozásának, tevékenységének figyelembevételével.
- 9.8. A szerződés értékállósága érdekében a felek megállapodhatnak a biztosítási összegek és annak megfelelő biztosítási díjak évenkénti emelésében. Az index mértékét a biztosítási szerződésben kell feltüntetni.

## 10. § A biztosítási szerződés alanyainak jogai és kötelezettségei

10.1. A szerződő és a biztosított köteles közlési és vál-

tozás-bejelentési kötelezettségének eleget tenni. A szerződő javaslatot tehet a szerződés módosítására, új biztosított megjelölésére, illetve biztosítási védelem megszüntetésére az általa meghatározott biztosított vonatkozásában (kilépő biztosított).

- 10.2. A szerződés megkötéséhez és módosításához a biztosított írásbeli hozzájárulása szükséges, melyet a biztosított nyilatkozat kitöltésével és aláírásával tesz meg. A szerződő köteles a biztosított nyilatkozatot beszerezni.
- 10.3. A szerződő köteles a biztosítottakat tájékoztatni a szerződés létrejöttéről, tartamáról és az abban bekövetkező változásokról.
- 10.4. A szerződő a biztosított írásbeli beleegyezésével ajánlattételkor, illetve a tartamon belül bármikor kedvezményezettet nevezhet meg, illetve módosíthat.
- 10.5. A szerződő köteles 30 napon belül bejelenteni, ha a biztosítottak körében változás következik be.
- 10.6. A szerződő és a biztosított a szerződéskötéskor, illetve a változások bejelentésekor köteles a biztosítóval a valóságnak megfelelően közölni a biztosítás elvállalása szempontjából minden olyan lényeges körülményt, amelyre a biztosító kérdést tett fel, és amelyeket ismert vagy ismernie kellett. A biztosító írásban feltett kérdéseire adott hiánytalan és a valóságnak megfelelő válaszokkal a fél közlési kötelezettségének eleget tesz. A kérdések megválaszolatlanul hagyása egymagában nem jelenti a közlési kötelezettség megsértését.
- 10.6.1. A biztosító jogosult a közölt adatok ellenőrzésére, és e célból a biztosított egészségi állapotára, tevékenységére, életkörülményeire vonatkozó kérdéseket tehet fel, orvosi vizsgálatot írhat elő.
- 10.6.2. A szerződés megkötését követően a biztosító a szerződés létrejöttétől számított 30 napon belül a kötelezettségvállalás tagállamának hivatalos nyelvén köteles a szerződőt tájékoztatni a biztosítási szerződés létrejöttéről.
- 10.7. A változásbejelentési kötelezettség abban áll, hogy a szerződő és a biztosított köteles a biztosítás tartama alatt 30 napon belül írásban bejelenteni az ajánlaton közölt, illetve a szerződésben szereplő adatok, lényeges körülmények megváltozását.
- 10.8. A biztosító a szerződő által közölt adatok alapján jogosult a biztosítási díjat módosítani.
- 10.8.1. Amennyiben a kérdésekre adott válaszok vagy az orvosi vizsgálat kockázatnövelő tényezőt tárnak fel, a biztosító jogosult a szolgáltatásokat alacsonyabb összegre megajánlani, pótdíjat felszámítani, vagy az ajánlatot elutasítani. A biztosító az ajánlat esetleges elutasítását nem köteles megindokolni. Ilyenkor a biztosítási ajánlattal kapcsolatos valamennyi irat a biztosító birtokában marad.
- 10.9. Az adatszolgáltatás tartalmát figyelembe véve a választott moduloknak, a díjfizetés gyakoriságának, a biztosítottak létszámának, illetve egyéb változásoknak a függvényében a biztosító módosíthatja a szerződést.
- 10.10. A szerződő által közölt változások csak abban az esetben módosítják a következő esedékes díj összegét, ha az adatközlés az ezen díj esedékességét megelőző 30 nappal előbb beérkezik a biztosító kötvény kibocsátására jogosult szervéhez. Amennyiben a „Változásbejelentő adatközlő” a fenti időpontot követően érkezik be a biztosítóhoz, a változásnak megfelelő biztosítási díjat csak a következő esedékes díjrészletben határozza meg a biztosító.

## 11. § A biztosító teljesítése

11.1. A szerződő köteles a biztosítási eseményt a tudomásra jutásától számított 8 napon belül a biztosítóhoz a szolgáltatás iránti igényvel együtt bejelenteni, kivéve, ha a különös feltételek másként nem rendelkeznek. A biztosító szolgáltatási kötelezettsége nem áll fenn, amennyiben bejelentési kötelezettségének a szerződő nem tesz eleget és emiatt lényeges körülmények kideríthetetlené válnak.

11.2. A biztosító szolgáltatásait a rendelkezésre álló legutolsó adatoknak megfelelően nyújtja.

11.3. Amennyiben a 10. § 10.6. és a 10.7. pontban foglalt tényezők megváltozását a szerződő az előírt határidőn belül nem közli, a biztosító a biztosítási esemény bekövetkeztekor a fizetett díjnak megfelelően, arányosan nyújt szolgáltatást.

11.4. A biztosítási szolgáltatás iránti igényhez a következő iratokat kell benyújtani:

- szolgáltatási igénybejelentő nyomtatvány,
- a szerződő igazolása a biztosított csoporttagságáról (foglalkoztatásáról, tagsági viszonyáról, stb.),
- a szerződő igazolása az érintett csoport káridőpon-ti létszámáról,
- munkahelyi baleset esetén a baleseti jegyzőkönyv,
- munkabéerarányos biztosítási összeg esetében munkabér-kimutatás a biztosítási esemény bekövetkeztekor aktuális munkaberről,
- a biztosító által meghatározott egyéb dokumentumok (orvosi igazolás, baleset esetén az első, akut ellátást igazoló orvosi dokumentum, táppénzes lap, kórházi zárójelentés, rendőrségi jegyzőkönyv), amelyek a jogosultság, továbbá a biztosítási esemény és a szolgáltatás mértékének megállapításához szükségesek.

Elhalálozás esetén a fentiekben túl:

- halotti anyakönyvi kivonat másolata,
- a halál okát igazoló orvosi vagy hatósági bizonyítvány,
- örökösödési minőség hatósági igazolása,
- házassági anyakönyvi kivonat.

Ha a biztosítási esemény külföldön történik:

- az idegen nyelven kiállított dokumentum hiteles, magyar nyelvű fordítása.

11.5. A biztosító a szolgáltatását valamennyi szükséges irat beérkezését követő 15 napon belül teljesíti. A szükséges dokumentumok beszerzésének és eljuttatásának költségei a szerződőt terhelik.

11.6. Biztosítási esemény bekövetkezése esetén a biztosító a szolgáltatás jogosultjának kérésére előleget folyósíthat.

## 12. § A biztosító mentesülése

A biztosító mentesülésére vonatkozó szabályokat a Különös Biztosítási Feltételek tartalmazzák.

## 13. § Kizárások

A biztosító kockázatviselése nem terjed ki arra az esetre, ha a biztosítási esemény közvetlenül vagy közvetve összefüggésben áll az alábbi tevékenységekkel:

a) harci eseményekben vagy más háborús cselekményekben, valamely fél mellett történő aktív részvétellel, vagy az állam elleni bűncselekményben való részvétellel.

Jelen feltételek szempontjából háborúnak minősül a hadüzenettel vagy anélkül vívott háború, a határvillongás, a felkelés, a forradalom, a zendülés, kormány elleni puccs vagy puccskísérlés, polgárháború, idegen ország korlátozott célú hadicselekményei (pl.: csak légi csapás vagy csak tengeri akció) kommandótámadás, terrorcselekmény. (A kommandótámadás és a terrorcselekmény esetén nem minősül háborús cselekményben való aktív részvételnek, ha a biztosított az áldozatok érdekében lép fel.)

E szerződés szerint állam elleni bűncselekmény az, amit a hatályos Büntető Törvénykönyv annak minősít.

b) Atomkárok (nukleáris hasadás vagy fúzió, nukleáris reakció, radioaktív izotópok sugárzása, ionizáló vagy lé-

zersugárzás, valamint ezek szennyezése) folytán következnek be,

c) bódító, kábító vagy hasonló hatást kiváltó szerek fogyasztásával, toxikus anyagok rendszeres szedése miatti függőségével, HIV vírus (AIDS) és ennek mutánsai révén kialakult fertőzésével összefüggésben következett be,

d) gépi erővel hajtott szárazföldi, légi vagy vízi járműben sportversenyen való részvétellel vagy ilyen versenyre való felkészüléssel (edzéssel), vagy

e) egyéb repülősport tevékenységgel (ejtőernyős ugrás, sárkányrepülő), vagy

f) légi utazással kivéve, ha a biztosított halála légi forgalomban engedélyezett légi jármű utasaként, az adott légi járműre érvényes vezetői engedéllyel rendelkező pilóta által vezetett gépen következett be vagy, ha

g) veszélyes sportok és hobbik (pl. légi sportok, rögbi, baseball, amerikai futball, barlangászás, sziklamászás, hegymászás, bungee jumping, rafting, 10 méternél mélyebben történő búvárkodás, stb.) művelésével.

## 14. § Egyéb rendelkezések

14.1. A biztosítási szerződés mellékletét képezi a biztosítottakra vonatkozó, csoportok szerinti „Változásbejelentő-adatközlő”.

14.2. A szerződő köteles jogállásának bármilyen megváltozásáról a biztosítót 8 napon belül írásban értesíteni. Ennek elmulasztása esetén a jogkövetkezményeket a szerződő viseli.

14.3. Jelen szerződés kapcsán felmerülő panaszokkal a szerződő, illetve a biztosítottak a társaság központjához fordulhatnak.

14.4. A közlési és változás-bejelentési kötelezettség megsértése esetén a biztosító mentesül a szolgáltatási kötelezettség alól, kivéve, ha:

- a.) bizonyítják, hogy az elhallgatott körülményt a biztosító a szerződéskötéskor, illetve a biztosítottnak a szerződésbe való belépésekor ismerte, vagy az nem hatott közre a biztosítási esemény bekövetkeztében,
- b.) a biztosítottnak a szerződésbe való belépésétől a biztosítási esemény bekövetkeztéig 5 év már eltelt.

14.5. A biztosító kockázatbírálási és kárrendezési szerveivel szemben a biztosítottat az orvosi titoktartás alóli felmentés érdekében külön nyilatkozattételre hívja fel.

14.6. A biztosító jogosult az ügyfelek biztosítási ajánlaton felvett, valamint a közlési, változásbejelentési kötelezettség teljesítése körében tudomására jutott adatokat, ideértve a különleges adatokat is a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény rendelkezései szerint, a 2003. évi LX. törvényben (Bit.) foglaltakkal összhangban kezelni. Az adatok továbbítására a Bit. rendelkezéseiben meghatározott módon, illetve az ügyfél hozzájárulása alapján kerülhet sor.

14.7. Az adatkezelés célja csak a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésből származó követelések megítéléséhez, a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges vagy a Bit. által meghatározott egyéb cél lehet.

14.8. Az ügyfél tájékoztatást kérhet a személyes adatainak kezeléséről, valamint kérheti az adatai helyesbítését, törlését.

14.9. A biztosítót a birtokába jutott, biztosítási titkok tekintetében titoktartási kötelezettség terheli. A biztosító titoktartási kötelezettségére a 2003. évi LX. törvény 153-161.§-ban foglalt szabályok az irányadóak.

14.10. Biztosítási titok minden olyan – államtitoknak nem minősülő –, a biztosító rendelkezésére álló adat, amely a biztosító ügyfeleinek személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, illetve gazdálkodására vagy a biztosítóval kötött szerződéseire vonatkozik.

- 14.11. A biztosító köteles a tudomására jutott adatokat megőrizni és a biztosítási törvény szerint biztosítási titokként kezelni.
- 14.12. A biztosító ügyfeleinek azon biztosítási titkait jogosult kezelni, amelyek a biztosítási szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, a szolgáltatással összefüggnek.
- 14.13. A biztosítási titok tekintetében, időbeli korlátozás nélkül – ha a törvény másképp nem rendelkezik – titoktartási kötelezettség terheli a biztosító tulajdonosait, vezetőit, alkalmazottait és mindazokat, akik ahhoz a biztosítóval kapcsolatos tevékenységük során bármilyen módon hozzájutottak.
- A titoktartási kötelezettség nem áll fenn:
- a.) a feladatkörében eljáró felügyelettel,
  - b.) a folyamatban lévő büntetőeljárás keretében eljáró nyomozóhatósággal és ügyészséggel,
  - c.) büntetőügyben, polgári ügyben, valamint a csőd-eljárás, illetve felszámolási eljárás ügyében eljáró bírósággal, továbbá a végrehajtási ügyben eljáró önálló bírósági végrehajtóval,
  - d.) a hagyatéki ügyben eljáró közjegyzővel,
  - e.) adóügyben, az adóhatóság felhívására a biztosítót törvényben meghatározott körben nyilatkozási kötelezettség, illetve, ha biztosítási szerződésből eredő adókötelezettség alá eső kifizetésről törvényben meghatározott adatszolgáltatási kötelezettség terheli,
  - f.) a feladatkörében eljáró nemzetbiztonsági szolgálattal,
  - g.) a biztosítóval, a biztosításközvetítővel, a szaktanácsadóval, a harmadik országbeli biztosító, független biztosításközvetítő vagy szaktanácsadó magyarországi képviselőjével, ezek érdekképviselői szervezeteivel, illetve a biztosítási, biztosításközvetítói, szaktanácsadói tevékenységgel kapcsolatos versenyfelügyeleti feladatkörében eljáró Gazdasági Versenyhivatallal,
  - h.) a feladatkörében eljáró gyámhatósággal,
  - i.) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 108. § (2) bekezdésében foglalt egészségügyi hatósággal,
  - j.) a külön törvényben meghatározott feltételek megléte esetén a titkosszolgálati eszközök alkalmazására, titkos információ gyűjtésére felhatalmazott szervvel,
  - k.) a viszontbiztosítóval, valamint közös kockázatvállalás (együttbiztosítás) esetén a kockázatvállaló biztosítókkal,
  - l.) a törvényben szabályozott adattovábbítások során átadott adatok tekintetében a kötényt nyilvántartást vezető hivatallal,
  - m.) az állomány-átruházás keretében átadásra kerülő biztosítási szerződési állomány tekintetében az átvevő biztosítóval,
  - n.) a kárrendezéshez és a megtérítési igény érvényesítéséhez szükséges adatok tekintetében a Kártalanítási Számlát kezelő szervezettel, az Információs Központtal, a Kártalanítási Szervezettel és a kárrendezési megbízottal,
  - o.) a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzővel,
  - p.) fióktelep esetében – ha a magyar jogszabályok által támasztott követelményeket kielégítő adatkezelés feltételei minden egyes adatra nézve teljesülnek, valamint a harmadik országbeli biztosító székhelye szerinti állam rendelkezik a magyar jogszabályok által támasztott követelményeket kielégítő adatvédelmi jogszabállyal – a harmadik országbeli biztosítóval, biztosításközvetítővel, szaktanácsadóval szemben, ha az a-j) és n) pontban megjelölt szerv

vagy személy írásbeli megkereséssel fordul a biztosítóhoz, amely tartalmazza az ügyfél nevét vagy a biztosítási szerződés megjelölését, a kért adatok fajtáját, az adatkérés célját és jogalapját. A k), l), m) és p) pontban megjelölt szerv vagy személy kizárólag a kért adatok fajtáját, az adatkérés célját és jogalapját köteles megjelölni. A cél és a jogalap igazolásának minősül az adat megismerésére jogosító jogszabályi rendelkezés megjelölése is.

- 14.14. A biztosító a nyomozóhatóság és a polgári nemzetbiztonsági szolgálat részére akkor is köteles tájékoztatást adni, ha adat merült fel arra vonatkozóan, hogy a biztosítási ügylet:
- a.) kábítószer kereskedelemmel,
  - b.) terrorizmussal,
  - c.) illegális fegyverkereskedelemmel,
  - d) pénzmosás bűncselekményével van összefüggésben.
- 14.15. A szerződésből eredő igények az esedékességtől számított két év alatt elévülnek.

#### 15. §. Vitás kérdések rendezése

A szerződőnek és a biztosítónak meg kell tennie mindent annak érdekében, hogy közvetlen tárgyalások útján rendezzenek minden olyan nézeteltérést vagy vitát, mely kötöttük a szerződés keretében vagy a szerződéssel kapcsolatban merül fel. Minden, a szerződés megkötése után felmerülő és a felektől független olyan körülményről, amely a szerződés teljesítését akadályozza, a felek kölcsönösen kötelesek egymást tájékoztatni.

#### 16. §. Alkalmazandó jog

A jelen feltételek alapján kötött biztosítási szerződésből eredő jogviták eldöntésére kizárólag a Pesti Központi Kerületi Bíróság, illetve a Fővárosi Bíróság illetékes. Az eljárások nyelve magyar. Jogvita esetén a magyar jog rendelkezései, elsősorban a Polgári Törvénykönyv, a 2003. évi LX. törvény és a vonatkozó hatályos magyar jogszabályok irányadóak.

#### 17. §. A biztosító tájékoztatási kötelezettsége

Az életbiztosítási szerződés megkötését követően a biztosító a szerződés létrejöttétől számított 30 napon belül a kötelezettségvállalás tagállamának hivatalos nyelvén köteles a szerződőt tájékoztatni a biztosítási szerződés létrejöttéről.

#### 18. §. Felszámolható költségek

A biztosító a többletráfordítások díját kérheti. Ilyen lehet például:

- a.) a díjfizetés késedelme esetén a felszólító levél díja, a biztosítási kötvény utólagos dokumentálása vagy módosítása,
- b.) a biztosítási szerződés átdolgozása, a biztosítási kötvény másodlati példányának kiállítása stb.,
- c.) biztosítási események igazolásával kapcsolatos költségeket annak kell viselnie, aki az igényt érvényesíteni kívánja.

#### 19. §. Panaszügyintézésre jogosult szervek

UNION Biztosító Rt.

1082 Budapest, Baross u. 1.

Telefon: (06-1) 486-4200

Felügyeleti szervünk vitás kérdések felmerülése esetén:

Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete, 1535 Budapest, 114. Pf. 777

Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség

Békéltető Testület

Bíróságok

A panaszügyintézés nem helyettesíti a peres eljárást.

**UNION Biztosító Rt.**