

**Tisztelt Hölgyem/Uram!**

Kérjük töltsse ki nyomtatott betűkkel az alábbi nyilatkozatot és adja át az EnterNet 2001 Kft. képviselőjének!

<b>Ügyfél</b>	
Vezetéknév és keresztnév:	
Születési hely, dátum:	Állandó lakcím:
Állandó lakcím:	Telefon:
Szem. ig. szám:	E-mail:
Szolgáltatási szerződés száma:	
<b>Biztosítási csomag</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Keresőképtelenség</li> <li>• Munkanélküliség</li> </ul>

**Számlavédelmi biztosítás** igénylése esetén az Ügyfél az EnterNet 2001 Kft., mint szerződő (a továbbiakban: Szerződő) és a CARDIF Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosító) által kötött 1/B/2009 EnterNet számú csoportos biztosítási szerződéssel (a továbbiakban: csoportos biztosítási szerződés) kapcsolatban a **Biztosító részére** a következő **nyilatkozatokat** teszi:

1. Ügyfél **kijelenti**, hogy
  - 1.1. életkora 18 és 60 év közötti,
  - 1.2. nem rokkantnyugdíjas vagy öregségi nyugdíjas,
  - 1.3. **egészséges** (azaz: megállapított krónikus betegség következtében nem áll tartós gyógyszeres kezelést igénylő rendszeres orvosi kezelés alatt),, illetve nincs keresőképtelen állományban, és az elmúlt 12 hónap során ugyanazon okból kifolyólag nem volt több mint 30 egymást követő napon át keresőképtelen állományban.
  - 1.4. a Munka Törvénykönyve szerinti határozatlan tartamú munkaviszonya van, és nem áll próbaidő alatt,
  - 1.5. jelen csatlakozási nyilatkozat megtételének időpontjáig sem ő, sem a munkáltatója nem kezdeményezett rendes vagy azonnali hatályú felmondást, közös megegyezéssel történő munkaviszony megszüntetést,
  - 1.6. tudomása szerint nem tartozik azon alkalmazottak azon körébe, akiknek az elkövetkező 12 hónapban a munkáltatónál végrehajtott átszervezés, alkalmazotti létszámcsökkentés, vagy a munkáltató esetleges csődje vagy felszámolása miatt megszüntethetnék a munkaviszonyát.
  - 1.7. **elfogadja** a Szerződő és a Biztosító által kötött csoportos biztosítási szerződés feltételeit,
  - 1.8. **hozzájárul** ahhoz, hogy (i) a Biztosító kockázatviselése rá kiterjedjen és (ii) a csoportos biztosítási szerződés alapján a Biztosított fizetési kötelezettségét a Biztosító átvállalja és közvetlenül a Szerződőnek térítsen a biztosítási esemény bekövetkeztekor.
  - 1.9. A fenti számú csoportos biztosítási szerződéshez, mint Biztosított csatlakozik, egyben kijelenti, hogy a csoportos biztosítási szerződésbe annak tartama alatt szerződő félként nem lép be.
2. Ügyfél, mint a fenti számú csoportos biztosítási szerződés biztosítottja **hozzájárul** ahhoz, hogy a Biztosító és a MIB Europe Zrt., mint a csoportos biztosítási szerződés közvetítője a biztosított személyes adatait, valamint a biztosított egészségi állapotával, szolgáltatási szerződésével kapcsolatos - a biztosítási szolgáltatás teljesítésével összefüggő - adatait beszerezze, nyilvántartsa, valamint a viszontbiztosítók és a Biztosító informatikai felügyeletét végző GIE BNP Paribas Assurance részére átadja.
3. Ügyfél **kijelenti**, hogy (i) a jelen csatlakozási nyilatkozat aláírása előtt a Szerződőtől a Bit. 166.§-ában foglaltaknak megfelelő tájékoztatást kapott a Biztosító főbb adatairól és a csoportos biztosítási szerződés jellemzőiről, (ii) a biztosítási szerződési feltételeket megismerte és átvette, (iii) az ügyfél-tájékoztatót átvette, és mindezeket aláírásával igazolja.
4. Ügyfél **tudomásul veszi és elfogadja**, hogy a Biztosító kockázatviselése nem terjed ki a kockázatviselés kezdete előtt meglévő betegséggel, kóros állapottal vagy a veleszületett rendellenességekkel (együttesen: meglévő betegség) és azok következményeivel okozati összefüggésben álló eseményekre abban az esetben, ha a kockázatviselés kezdetekor a meglévő betegségről a Biztosított tudomással bírt.



5. Ügyfél **tudomásul veszi és elfogadja**, hogy a Biztosító kockázatviselése megszűnik, amennyiben a Biztosított az esedékes áthárított biztosítási díjrészt 60 (hatvan) napon belül nem egyenlíti ki. A 61. napon a Szerződő törli a Biztosítottat a biztosítási csoportból.
6. Ügyfél kijelenti, hogy a fenti 1.1. pontban adott válasza a valóságnak megfelelő és teljes. Ügyfél tudomásul veszi, hogy a közlési kötelezettség megsértése a Biztosító mentesülését vonhatja maga után, valamint szándékosan valótlan adatok közlése és/vagy adatok szándékos elhallgatása a Biztosító jogosult a szolgáltatást megtagadni.

A Biztosító tájékoztatja a biztosítottat, hogy a csoportos biztosítási szerződések kapcsán tudomására jutott adatokat a Bit. 153-161. §- alapján biztosítási titokként kezeli.

**Kijelenti**, hogy az Enternet 2001 Kft-vel kötött szolgáltatási szerződés mellé igényli a számlavédelmi biztosítást, melynek díja:

A számlavédelmi biztosítás díjtétele:	<b>6,49%</b>
a havi szolgáltatási díj összege:	... Ft
az ebből számított biztosítási díj induló összege:	... Ft

Tudomásul veszi és elfogadja, hogy a biztosítási díj forintban kifejezett összege a havi szolgáltatási díj változásával arányosan változhat.

Kelt: .....

Igénylő aláírása.....

**A szolgáltatási szerződésbe illesztendő nyilatkozatok:**

A számlavédelmi biztosítás igénylése (a vonatkozó csoportos biztosítási szerződéshez történő csatlakozása) esetén Ügyfél az alábbi nyilatkozatokat teszi:

1. Ügyfél hozzájárul ahhoz, hogy az EnterNet 2001 Kft. a vele közölt, szolgáltatási szerződéshez kapcsolódó csoportos biztosítási szerződés teljesítéséhez szükséges adatait a CARDIF Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosító), valamint a Biztosító viszontbiztosítója és a MIB Europe Zrt., mint közvetítő részére a csoportos biztosítási szerződés teljesítésének céljából átadja.
2. Ügyfél kifejezett, tájékozott és önkéntes hozzájárulását adja ahhoz, hogy az EnterNet 2001 Kft. valamint az MIB Europe Zrt., illetve MIB vállalat csoport tagjai hirdetési, közvetlen üzletszerzési és piackutatási, valamint ügyfél-elégedettség mérése céljából levélben (direct mail), telefonon vagy egyéb, elektronikus és más formájú kommunikációs eszközökön keresztül megkeressék és értesítsék az EnterNet 2001 Kft., valamint az MIB Europe Zrt., illetve harmadik személyek által nyújtott szolgáltatásokról, termékekről. Ügyfél tudomásul veszi, hogy bármikor kizárhatja, illetőleg visszavonhatja az ilyen közvetlen értesítés küldését.
3. Ügyfél elfogadja, hogy az Ügyfélre, mint biztosítottra vonatkozó biztosítási fedezet vonatkozó biztosítási díját az EnterNet 2001 Kft. az Ügyfélre áthárítja.
4. Ügyfél (i) vállalja, hogy az EnterNet 2001 Kft. által rá áthárított biztosítási díjat megfizeti az EnterNet 2001 Kft-nek, (ii) tudomásul veszi, hogy 60 (hatvan) napot meghaladó díjfizetési késedelem esetén az Ügyfélre vonatkozó biztosítás megszűnik.

Kelt: .....

.....

Igénylő aláírása