# Alkuszi megbízási szerződés

**amely létrejött egyrészről**

Név:  Születési hely, dátum:

Anyja neve:  Adószám:  Cégjsz.:

Lakcím/Székhely:

továbbiakban, mint: ***Megbízó***

valamint

a **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz Kft.** (1063 Budapest, Szinyei Merse Pál u. 8. / Cégjegyzékszáma:

**Cg.: 01-09-706421** / Adószáma: **12849417-2-42** / Bankszámla száma: **10918001-00000099-89340006**)

továbbiakban, mint: ***Megbízott***

között a mai napon az alábbi feltételekkel:

1. ***Megbízó*** - ezen megbízási szerződés (továbbiakban: ***Szerződés***) alapján - megbízza a ***Megbízott***at, hogy jelen ***Szerződés*** aláírásának időpontjában már érvényben lévő - biztosító társaságonként és kötvényszámok szerint felsorolásra kerülő -, biztosítási szerződései vonatkozásában adott biztosító társaságnál a ***Megbízó*** képviseletében eljárjon, a biztosítási szerződés(ek) kezelőjeként/közvetítőjeként megjelölésre kerüljön, adott szerződéseket megvizsgálja, javaslatot tegyen azok - a ***Megbízó*** aktuális igényeinek megfelelő - aktualizálására, biztosítási portfoliójának átalakítására

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Biztosító Társaság megnevezése*** | ***Kötvényszám*** | ***Módozat*** |
| Jelöljön ki egy elemet. |  | Jelöljön ki egy elemet. |
| **Jelöljön ki egy elemet.** |  | Jelöljön ki egy elemet. |
| **Jelöljön ki egy elemet.** |  | Jelöljön ki egy elemet. |
| Jelöljön ki egy elemet. |  | Jelöljön ki egy elemet. |
| **Jelöljön ki egy elemet.** |  | Jelöljön ki egy elemet. |
| **Jelöljön ki egy elemet.** |  | Jelöljön ki egy elemet. |

\*szükség esetén pótlap alkalmazandó

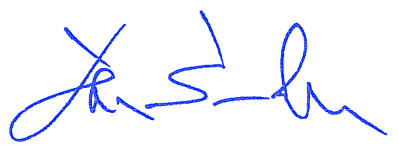
1. ***Megbízó***  továbbá ezen ***Szerződés*** alapján megbízza a ***Megbízott***at, hogy jelen ***Szerződés*** aláírásának napján vagy azt követően létrejövő, új biztosítási szerződései vonatkozásában ***Megbízó*** képviseletében eljárjon, a biztosítási szerződés(ek) kezelőjeként/közvetítőjeként megjelölésre kerüljön, adott szerződések megkötésével kapcsolatosan javaslatot tegyen, a ***Megbízó*** - aktuális igényeinek megfelelő - biztosítási portfoliójának kialakításában aktívan részt vegyen

1. A ***Megbízott*** kijelenti, hogy ***Megbízó*** részére - jelen ***Megbízási Szerződés*** alapján - ***független biztosításközvetítői tevékenységet végez***.Ezen tevékenysége kiterjed,
   1. a ***Megbízó*** aktuális és jövőbeni biztosítási igényeinek felmérésére, azok pontosítására,
   2. az a) pont alapján biztosítási szerződések előkészítésére, biztosítási díjindikációk, ajánlatok beszerzésére, biztosítási ajánlatok kitöltésére,
   3. a ***Megbízó*** által - adott Biztosító Intézet irányába - tett biztosítási ajánlat, biztosító részére való eljutattására
   4. a létre jövő/létre jött illetve - jelen szerződés alapján - kezelésébe kerülő biztosítási szerződések gondozására, melynek során többek között, /nem kizárólag és a teljesség igénye nélkül!/
      * folyamatosan figyelemmel kíséri ***Megbízó*** kezelésében lévő biztosítási szerződéseit
      * a változó gazdasági-, piaci-, illetve biztosítási környezet alapján javaslatokat tesz ***Megbízó*** részére nevezett biztosítási szerződések átdolgozására, módosítására, aktualizálására
      * részt vesz azok - ***Megbízó*** változó igényei szerinti – átalakításában
      * részt vesz kárügyek rendezésében, adott káranyagok továbbításában, a kárral kapcsolatos ügyek - a ***Megbízó*** nevében és helyette való - biztosítói ügyintézésében
2. A ***Megbízott*** mindenkor a ***Megbízó*** utasításai szerint jár el, azzal a megkötéssel, hogy a határidőhöz kötött cselekmények esetében megbízást illetve a megbízáshoz szükséges adatokat és információka csak az adott határidő lejárata előtti 10. munkanapig fogad el. Amennyiben a ***Megbízó*** részéről késve, vagy ezen időpontig hiányosan, részben vagy nem kerülnek átadásra a ***Megbízott*** részére a szükséges adatok és információk, úgy az azok hiányából illetve késedelmes közléséből származó következményeket a ***Megbízó*** maga viseli, a ***Megbízottat*** semmilyen felelősség nem terheli.
3. A ***Megbízott*** kijelenti, hogy ***biztosításközvetítői tevékenységét tanácsadás nélküli értékesítéssel*** végzi. Ugyanakkor a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 398.§-nak (1a) bekezdése** szerint - ***Megbízó*** jelen szerződés szerint adott felhatalmazása alapján - ***Megbízott*** felméri ***Megbízó*** biztosítási kockázatait, s azok alapján szaktanácsadást nyújt a ***Megbízó*** részére. ***Megbízott*** egyben kötelezettséget vállal arra vonatkozóan, hogy a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 398.§-nak (5) bekezdése alapján** a biztosítási szerződés megkötésének előkészítését megelőzően - a ***Megbízó*** tájékoztatása alapján - pontosítja a ***Megbízó*** igényeit és szükségleteit Ezt követően - azoktól a biztosítóintézetektől, melyekkel jelen ***Szerződés*** aláírásának időpontjában biztosításközvetítői tevékenységre irányuló Együttműködési Megállapodással rendelkezik - kielégítő mennyiségű, a piacon hozzáférhető biztosítási szerződést tárgyszerűen elemez..
4. A ***Megbízott*** kötelezettséget vállal arra, hogy a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 398.§-nak (1) bekezdése alapján** előkészíti a biztosítási szerződés megkötését, tevékenysége kiterjed, a ***Megbízó*** biztosítási kockázatainak felmérésére, igényeinek érvényesítésében történő közreműködésre. A biztosító ez irányú hozzájárulása esetén - jelen ***Szerződés*** alapján - jogosult a biztosítási díj átvételére, valamint a biztosító hozzájárulása vagy a ***Megbízó*** felhatalmazása alapján a kockázat felmérésében, a szerződésből eredő jogok és kötelezettségek teljesítésében és lebonyolításában való közreműködésre.
5. A ***Megbízott*** jelen szerződés alapján **nem jogosult** a biztosítótól az ügyfélnek járó összeg átvételére.
6. A ***Megbízó*** kijelenti, hogy jelen ***Szerződés*** hatálya alatt adott biztosítóintézetek irányába - melyekkel jelen megbízás aláírásának időpontjában a ***Megbízott*** biztosításközvetítői tevékenységre irányuló Együttműködési Megállapodással rendelkezik - biztosítási igényeinek megvalósulására közvetlenül ajánlatot nem tesz.
7. A ***Megbízó*** a ***Megbízott*** által összeállított biztosítási konstrukciókból választja ki a számára legmegfelelőbb megoldást.
8. A ***Megbízott*** - a ***Megbízó*** által kiválasztott – biztosítási konstrukció létrejöttéhez szükséges nyomtatványokat beszerzi, azokat teljes körűen összeállítja.
9. A ***Megbízó*** egyben megbízza és meghatalmazza a ***Megbízott***at, hogy az általa választott biztosítóintézetnél Őt teljes jogkörrel képviselje, nevében és helyette a szükséges okiratokat beszerezze és benyújtsa.
10. Jelen szerződés alapján a ***Megbízott*** joga és kötelessége, hogy az esetlegesen - a biztosítóintézet részéről - felmerülő hiány(oka)t a megfelelő iratok illetve nyilatkozatok beszerzésével a - tőle elvárható módon és időben - pótolja.
11. A ***Megbízó*** ezen ***Szerződés*** aláírásával ***büntető jogi felelőssége tudatában kijelenti***, hogy biztosítási igényeivel kapcsolatosan a nyomtatványok kitöltése/benyújtása során a valóságnak megfelelően, teljes körűen tájékoztatta mind a ***Megbízott***at, mind a választott biztosítóintézetet. Egyben kijelenti, hogy a biztosítási ajánlato(ko)n szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.
12. A ***Megbízott*** köteles a tevékenysége során a - Megbízóval kapcsolatosan - tudomására jutott információkat - különösen pénzügyi, jövedelmi helyzetére vonatkozóan - a **2014. évi LXXXVIII. Tv. (Bit.) 135-151.§-**ai illetve a **2014. évi LXXXVIII. Tv. (Bit.) 379-381.§-**ai szerint Biztosítási titokként kezelni
13. A ***Megbízott*** időbeli korlátozás nélkül köteles a biztosítási titkot megőrizni. A tevékenységével összefüggésben birtokába jutott információt vagy adatot csak a tevékenységi körében eljárva, a megbízási jogviszonnyal kapcsolatban, annak céljaira használja fel.
14. A biztosítási titok megtartása alól csak a ***Megbízó*** adhat - meghatározott adatokra vonatkozó -, részletes, írásbeli felmentést.
15. A ***Megbízott*** biztosítási titkot csak a **2014. évi LXXXVIII. Tv. (Bit.)** ide vonatkozó **(135-151.) §-ai** alapjánszolgáltathat ki.
16. A ***Megbízott*** jelen szerződés alapján ***nem*** jogosult - sem, szóban sem írásban -, a ***Megbízó*** nevében bármilyen nyilatkozat tételére. Jelen ***Szerződés*** ***nem*** hatalmazza fel, illetve nem terjed ki a biztosítási ajánlat ***Megbízott*** általi aláírására, illetve az adott ügylettel kapcsolatban semmiféle kötelezettségvállalásra. A ***Megbízott*** az általa választott biztosítóintézetnél mindennemű kötelezettség vállalást a saját maga nevében saját maga tesz, illetve ezen kötelezettség vállalások esetén önmaga jár el.
17. A ***Megbízó*** jelen szerződés ***aláírásával tudomásul veszi*** azt, hogy egyes biztosító társaságoknál követelmény a biztosítási szerződésekre ajánlatot tevő ügyfelek bizonyos adataik biztosító(k) általi - különböző célú - kezeléséről nyilatkozzanak. Jelen ***Szerződés*** alapján a ***Megbízó*** meghatalmazza a ***Megbízott***at, hogy személyes adatai biztosító(k) általi kezelésére vonatkozó jognyilatkozatot tegyen. A ***Megbízott*** kijelenti, hogy a jognyilatkozat megtételekor a ***Megbízó*** személyes érdekeit szem előtt tartva jár el.
18. A ***Megbízó*** jelen szerződés aláírásával ***tudomásul veszi***, s ezt ***írásban is kijelenti***, hogy a ***Megbízott*** biztosítási ajánlat - a ***Megbízó*** által választott, adott biztosítóintézetnél - benyújtásában való aktív részvétele ***semmiképpen sem*** jelenti azt, hogy a ***Megbízó*** az adott biztosítóintézet részéről pozitív elbírálásban részesül, az általa tett ajánlat a biztosítóintézet részéről elfogadásra kerül.
19. A ***Megbízó*** jelen megbízási szerződés aláírásával tudomásul veszi, hogy a ***Megbízott*** **nem tekinthető a Biztosítók képviselőjének**, ezért nevükben jognyilatkozatot, fedezeti ígéretet nem tehet, fedezeti és díjigazolást nem állíthat ki.
20. ***Megbízó*** - jelen Megbízási Szerződés aláírával –tudomásul veszi ésnyugtázza, hogy ***Megbízottat,*** jelen Megbízási Szerződésben foglalt - a ***Megbízó*** részére nyújtott - szolgáltatásaiért a ***Megbízó*** álatal, a ***biztosítási díjban*** - adott Biztosító Társaság felé - ***megfizetett közvetett javadalmazás*** illeti meg. ***Megbízott*** kijelenti, hogy ezen közvetett javadalmazás formája és mértéke nem befolyásolja a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 398.§-nak (5)** bekezdése szerinti azontörvényi kötelezettségének teljesítését, mely szerint, a biztosítási szerződés megkötésének előkészítése során a piacon hozzáférhető, kielégítő mennyiségű biztosítási szerződést tárgyszerűen elemez.
21. ***Megbízott*** - nevében eljáró személy vonatkozásában - kijelenti, hogy a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 69/A. §-a** szerint az ***“Jó hírnév”-***vel rendelkezik. Azaz büntetlen előéletű és nem minősül olyan személynek, akire a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 69/A. §** b) pontjában foglaltak megvalósulnak.
22. Jelen ***Szerződés*** annak aláírása napján válik hatályossá.
23. Jelen ***Szerződés***t a szerződő ***Felek*** határozatlan időtartamra kötik. Egyben kijelentik, hogy az mind addig fenn áll, míg azt valamelyik fél írásban fel nem mondja. Az **1. pontban** megjelölt biztosítási szerződés(ek) törlése nem eredményezi jelen ***Szerződés*** automatikus megszűnését.
24. Jelen ***Szerződés*** indokolás nélkül, 30 napos felmondási határidővel írásban mind a két fél részéről felmondható.
25. A ***Megbízott*** kijelenti**,** hogy a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 407.§-a és a 2013. évi CXXXIX. Törvény (MNB) 39.§-a alapján** a biztosításközvetítői tevékenységet **a Magyar Nemzeti Bank (MNB)** által vezetett ***Biztosításközvetítői (és Szaktanácsadói) nyilvántartásba*** vételhez kötötten végzi, valamint, hogy **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 403.§ (1) bekezdése alapján** a biztosításközvetítői tevékenység végzéséhez előírt felelősségbiztosítási szerződéssel rendelkezik.
26. Jelen ***Szerződés***ben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. rendelkezései érvényesek.

Budapest, 2022. május 18.



*P.H.*



***Megbízó***  ***Megbízott***

***MKVK Biztosítási Alkusz Kft.***

**TÁJÉKOZTATÓ**

**A MAGYAR KÖNYVVIZSGÁLÓI KAMARA Biztosítási Alkusz Kft.**

megbízottjaként eljáró ***független biztosításközvetítő*** adatairól és az általa végzett tevékenységről

***Biztosításközvetítő***

neve: **Lévai Sándor**

***Biztosításközvetítői tevékenységet végző gazdálkodó szervezet, melynek nevében eljárok***

neve: **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz Kft.**

székhelye: **1063 Budapest Szinyei Merse u. 8.**

adószám: **12849417-2-42**

cégjegyzékszám: **01-09-706421**

székhely állama: **Magyarország**

***Biztosításközvetítő felügyelet hatósága:*** **Magyar Nemzeti Bank (MNB)**

**1013 Budapest krt. 55.sz.**

**Tájékoztatom,** hogy a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló hogy a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 398.§ (1) bekezdése** szerinti ***független* *biztosításközvetítői*** tevékenységetvégzek**.** A **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 407.§-a és a 2013. évi CXXXIX. Törvény (MNB) 39.§-a alapján** a biztosításközvetítői tevékenységet **a Magyar Nemzeti Bank (MNB)** által vezetett ***Biztosításközvetítői (és Szaktanácsadói) nyilvántartásba*** vételhez kötötten végzem.

Természetes személy nyilvántartási száma: **105110561943**

Gazdálkodó szervezet nyilvántartási száma: **204121403333**

*(A nyilvántartás leellenőrizhető a:* [*https://intezmenykereso.mnb.hu/*](https://intezmenykereso.mnb.hu/)  *honlapon)*

**Kijelentem**, hogy biztosítóban, más biztosításközvetítőben, biztosítási szaktanácsadóban közvetlen vagy közvetett részesedéssel, minősített befolyással **nem rendelkezem. Továbbá** biztosító, annak anyavállalata **nem rendelkezik** minősített befolyással abban a biztosításközvetítő vállalkozásban, melyben tevékenyésgem végzem.

A biztosításközvetítői szakmai tevékenységem során okozott kárért vagy felmerült sérelmi díj megfizetéséért a **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz kft.** áll helyt.

A biztosításközvetítői tevékenységgel kapcsolatos kérdéseivel, problémáival forduljon bizalommal biztosításközvetítőjéhez. Amennyiben biztosításközvetítőjének nem sikerült az Ön számára is megnyugtatóan rendezni felmerült problémáját, úgy kérjük keresse meg a **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz kft.** cégvezetőségét, a **1063 Budapest, Szinyei Merse u. 8. 1. emelet 3-4**. sz. címen valamint a **+36 (1) 473-4532** telefonszámon, elektronikus levélben a [info@mkvkalkusz.hu](mailto:info@mkvkalkusz.hu) e-mail címen, faxon a **+36 (1) 473-4516** telefonszámon vagy INTERNETEN a [www.mkvkalkusz.hu](http://www.mkvkalkusz.hu) oldalon.

Tájékoztatjuk, hogy a **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz Kft.** nevében eljáró - általa megbízásos vagy munkaviszonyban foglalkoztatott - biztosítosításközvetítő személy magatartására, tevékenységére vagy mulasztására vonatkozó panasza bejelentését személyesen a **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz kft.** **1063 Budapest, Szinyei Merse u. 8. 1. emelet 3-4**. sz. címen valamint a **+36 (20) 395-1585** telefonszámon, illetve elektronikus levélben a [panaszkezeles@mkvkalkusz.hu](mailto:panaszkezeles@mkvkalkusz.hu) e-mail címen, faxon a **+36 (1) 473-4516** telefonszámon teheti meg. Panaszkezelési szabályzatunkat, a bejelentéshez szükséges dokumentumokat megtalálja a [https://www.mkvkalkusz.hu/Dokumentumok/Panaszkezelési szabályzat](https://www.mkvkalkusz.hu/images/mkvk/dok/panaszkezeles/pan_kez_nyom.doc) címen.

Panaszaival fordulhat felügyeleti szervünkhöz:

**Magyar Nemzeti Bank (MNB)**

[**www.mnb.hu**](http://www.mnb.hu)

Fogyasztói jogainak érvényesítésével a

**Nemzeti Fejlesztési Minisztérium**-hoz

[www.kormany.hu/hu/nemzeti-fejlesztesi-miniszterium/infokommunikacioert-felelos-allamtitkarsag](http://www.kormany.hu/hu/nemzeti-fejlesztesi-miniszterium/infokommunikacioert-felelos-allamtitkarsag)

A biztosításközvetítéssel kapcsolatosan esetlegesen felmerülő fogyasztói jogviták bírósági eljáráson kívüli rendezése érdekében kérelmet terjeszthet elő a békéltető testületnél **(**[**www.mnb.hu/bekeltetes**](http://www.mnb.hu/bekeltetes)**)** illetve a a lakóhelye, székhelye szerinti illetékes járási hivatalnál **(**[**http://jarasinfo.gov.hu/**](http://jarasinfo.gov.hu/)**)**. Az eljárás megindításának feltétele, hogy a fogyasztó a **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz kft.**-vel közvetlenül megkísérelje a panasz rendezését

**F**üggetlen biztosításközvetítői tevékenységem során a következő - biztosítási ágazatok szerinti - kockazati besorolású termékek terjesztésére rendelkezem jogosultsággal:

* *Baleset-, Betegség és Egészségbiztosítás*
* *Gépjármű-biztosítás*
* *Tengeri-szállítmányozási biztosítás*
* *Légi biztosítás*
* *Tűz- és egyéb vagyoni károk*
* *Felelősség*
* *Hitel és Kezesség biztosítások*
* *Különböző pénzügyi veszteségek*
* *Jogvédelem*
* *Segítségnyújtás*
* *Hagyományos életbiztosítások*
* *Házassági biztosítás, születési biztosítás*
* *Befektetési egységekhez kötött életbiztosítás*
* *Tőkésítési ügyletek*
* *Csoportos nyugdíjalapok kezelése*
* *Emberi élethosszhoz kapcsolódó ügyletek*

**F**üggetlen biztosításközvetítői tevékenységem során a következő Biztosító Társaságok - fent említett - termékeire vonatkozóan rendelkezem terjesztési jogosultsággal:

* Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.
* Allianz Hungária Zrt.
* Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe
* CIG Pannónia Első Általános Biztosító Zrt.
* Generali Biztosító Zrt.
* Genertel Biztosító Zrt.
* Groupama Biztosító Zrt.
* Europai Utazási Biztosító Zrt.
* AWP P&C S.A. Magyarországi Fióktelepe (Mondial Assistance)
* Magyar Posta Biztosító Zrt.
* K&H Biztosító Zrt.
* Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület (KÖBE)
* Signal Iduna Biztosító Zrt.
* Union Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
* Uniqa Biztosító Zrt.
* Wáberer Hungária Biztosító Zrt.

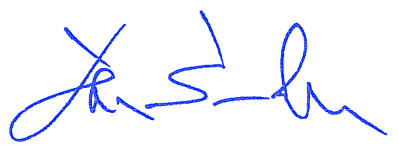
Tájékoztatom, hogy az Ön részére végzett független biztosításközvetítői (alkuszi) tevékenységemet az adott biztosítási szerződés díjában - Ön által részemre közvetetten - megfizetett, díjazásért végzem. Díjazásomat, így jelen ***Alkuszi megbízási szerződés és nyilatkozat***ba foglalt biztoítási szerződés(ek) vonatkozásában az érintett biztosító társaság(ok) - a velük kötött Együttműködési Megállapodás(aink) alapján fizet(ik) ki részemre. ***Mindazon által kijelentem, hogy jelen javadalmazási forma nem vezet érdekkonfliktushoz és nem veszélyezteti biztosításközvetítői tevékenységem függetlenségét!***

A **Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz Kft.** független biztosításközvetítői tevékenységére vonatkozó szabályzatát elolvashatja irodánkban (**1063 Budapest, Szinyei Merse u. 8. 1. emelet 3-4**. sz) vagy letöltheti azt a [https://www.mkvkalkusz.hu/Dokumentumok/Céges dokumentumok/Általános Üzletszabályzat](https://www.mkvkalkusz.hu/images/mkvk/dok/ceg_dok/alt_uzl_szab.pdf) oldalról.

Az ***Alkuszi megbízási szerződés és*** ***nyilatkozat***ban - mely jelen **Tájékoztató** alapja - foglalt biztosításiszerződés(ek) vonatkozásában a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 378.§-nak (2)** bekezdése szerinti kötelező írásbeli tájékoztatást *(mely - többek között, de nem kizárólagosan és teljes körüen – tartalmazza az adott biztosítási szerződésre vonatkozó mentesüléseket, kizárásokat, a biztosítási szerződés megszűnésének eseteit, az értékkövetés módját, Életbiztosítási szerződések esetében az igényfelmérés ill. pontosítás alapján miért az adott szolgáltatású, tartamú és biztosítási összegű biztosítási szerződés megkötésére kap javaslatot stb.)* az adott biztosítási szerződés **Általános- illetve különös és/vagy külön feltételeiben, záradékaiban olvashatja**.

Tájékoztatom, hogy jelen ***Alkuszi megbízási szerződés és nyilatkozat*** mellékletét képező ***Nyilatkozat***ban, Önnek nyilatkoznia kell arról, hogy fenti tájékoztatást megkapta.

Jelen **Tájékoztató** az azonos napon kelt ***Alkuszi megbízási szerződés és nyilatkozat*** elválaszthatatlan részét képezi!



Budapest, 2022. május 18.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

biztosításközvetítő aláírása

Aláírásommal igazolom, hogy a **Tájékoztató** 1 példányát a mai napon átvettem, az abban foglaltakat a biztosítási szerződés megkötése előtt ismertették velem. Az abban foglaltakat megértettem és magamra nézve kötelezőnek ismererm el. A tájékoztatás teljes körű volt.

*P.H.*

Kelt.: Budapest, 2022. május 18.

......................................................................

***Megbízó***

**NYILATKOZAT**

*(a 2014. évi LXXXVIII. törvényben előírt ügyfél-tájékoztató és egyéb dokumentumok átvételéről)*

Alúlírott ***Megbízó*** nyilatkozom, hogy a ***Megbízott*** által közvetített,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jelöljön ki egy elemet. | *(biztosító)* | Jelöljön ki egy elemet. | *(módozat)* |
| Jelöljön ki egy elemet. | *(biztosító)* | Jelöljön ki egy elemet. | *(módozat)* |
| Jelöljön ki egy elemet. | *(biztosító)* | Jelöljön ki egy elemet. | *(módozat)* |
| Jelöljön ki egy elemet. | *(biztosító)* | Jelöljön ki egy elemet. | *(módozat)* |
| Jelöljön ki egy elemet. | *(biztosító)* | Jelöljön ki egy elemet. | *(módozat)* |
| Jelöljön ki egy elemet. | *(biztosító)* | Jelöljön ki egy elemet. | *(módozat)* |

módózatú biztosítási ajánlat illetve az ahhoz kapcsolódó “*Alkuszi megbízási szerződés*” ***aláírását megelőzően***, megismertem, megértettem és elfogadom a Magyar Könyvvizsgálói Kamara Biztosítási Alkusz Kft. adatkezelési tájékoztatóját, az adatkezelés és az adatvédelem legfontosabb szabályait.

Tájékoztatást kaptam

1. az alkusz főbb adatairól, felügyeleti hatóságának megjelöléséről,.
2. mindarról a közvetlen és közvetett részesedésről, amellyel a biztosítóban, más biztosításközvetítőben, más biztosítási szaktanácsadóban rendelkezik,
3. arról, hogy az alkusz független biztosításközvetítőként jár el,
4. arról, hogy a biztosítási díjnak az Alkusz által történt beszedése nem minősül a díj Biztosító számlájára vagy pénztárába történt befizetésének,
5. arról, hogy az alkusz által kalkulált biztosítási díj előzetes, a Biztosító által várhatóan felszámításra kerülő díj, melyet a Biztosító a kockázat-elbírálás során módosíthat
6. arról, hogy a közvetítésével kötött biztosítási szerződés létrejöttére vonatkozó és a Ptk 6:443.§ (3) -ban szabályozott 15 napos elbírálási határidőt - mely idő alatt a biztosító az ajánlatot visszautasíthatja - attól a naptól kell számítani, amikor a biztosítási ajánlat a Biztosítóhoz beérkezik,
7. arról, hogy a szakmai tevékenysége során okozott kárért ki áll helyt,
8. a panasztétel lehetőségéről és annak elbírálására jogosult szervekről
9. a biztosításközvetítők felügyeleti nyilvántartásáról, valamint annak igazolásáról, hogy a felügyeleti nyilvántartásban szerepel, ideértve az ennek ellenőrzésére vonatkozó lehetőségek megjelölését is.
10. Az alkusz a biztosítási szerződés megkötésének előkészítése során számomra kielégítő mennyiségű, a piacon hozzáférhető biztosítási szerződést tárgyilagosan elemzett, valamint felmerülő kérdéseim alapján pontosította az igényeimet és szükségleteimet.
11. Kijelentem, hogy a biztosítási szerződést megelőző igényfelmérés során az alkuszt részletesen, teljes körűen és a valóságnak megfelelően, pontosan tájékoztattam.
12. Elfogadtam azokat az indokokat, amelyek a közvetített biztosítási termékkel összefüggésben adott szakmai tanácsot alátámasztják.
13. Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az általam választott Biztosító Társaság, a biztosítási ajánlat felvételekor megadott mobilszámon/e-mail címemen keresztül a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igényeivel összefüggésben elektronikus úton információkat küldjön, és ebből a célból az e-mail címemet kezelje. Kötelezettséget vállalok továbbá arra, hogy az e-mail címemben és egyéb személyes adataiban bekövetkezett változást – az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében – 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárért a biztosító nem vállal felelősséget. Továbbá, hogy amennyiben a biztosító a biztosítási szerződés megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igényével kapcsolatos tájékoztatást vagy nyilatkozatot az elektronikus aláírásról szóló 2001. évi XXXV. törvényben szabályozottaknak megfelelően, fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva, elektronikus úton küldi meg részemre, úgy az elektronikusan aláírt elektronikus dokumentumba foglalás az írásbeliség követelményének eleget tesz. Az elektronikus levél elküldésének tényét és időpontját a biztosító a későbbiekben bármikor igazolni tudja.
14. Kijelentem, hogy jelen ***Nyilatkozat*** aláírását megelőzően a **2014. évi LXXXVIII. Törvény (Bit.) 378.§-nak (2)** bekezdése szerinti kötelező írásbeli tájékoztatást *(mely - többek között, de nem kizárólagosan és teljes körüen – tartalmazza az adott biztosítási szerződésre vonatkozó mentesüléseket, kizárásokat, a biztosítási szerződés megszűnésének eseteit, az értékkövetés módját, Életbiztosítási szerződések esetében az igényfelmérés ill. pontosítás alapján miért az adott szolgáltatású, tartamú és biztosítási összegű biztosítási szerződés megkötésére kaptam javaslatot, stb.)*

 megkaptam  NEM kaptam meg

1. Aláírásommal igazolom, hogy jelen ***Alkuszi megbízási szerződés és nyilatkozat***ban szereplő biztosítási szerződés(ek) **Általános-, Különös-, Külön feltételeit** és esetleges **Záradékait** a biztosítási szerződés(ek) aláírása előtt megismertem, az azokban foglaltakat megértettem és elfogadom.
2. Jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy az alábbi dokumentumokat

* ügyféltájékoztató és a biztosítási szerződésre vonatkozó átalános rendelkezések
* A biztosítási szerződés általános/különös/külön feltételei és záradékok
* Tájékoztatás a biztosításközvetítő adatairól

 elektronikus formában megkaptam illetve letöltöttem a [www.mkvkalkusz.hu](http://www.mkvkalkusz.hu) oldalról

 személyesen átvettem

**Kizárólag a Magyar Könyvvizsgálói Kamara** (továbbiakban, mint ***Kamara***) **tagjai esetében** (kérjük válaszon!)

Hozzájárulásomat adom, hogy a ***Megbízott*** a ***Kamara Integrált Informatikai Rendszer***ében tárolt adataimhoz hozzáférjen, azokat fent megjelölt módozatú biztosítási ajánlat elkészítése során felhasználja.

Hozzájárulásomat adom, hogy a ***Megbízott*** tevékenységemre vonatkozó szakmai felelősségbiztosításom adatait - úgy, mint annak *eseményenkénti* illetve *biztosítási időszakra* szóló *biztosítási összege*, *kötvényszáma*, az azt kezelő *biztosító társaság* megnevezése - a ***Kamara*** részére, ellenőrzés céljából átadja.

Jelen **Nyilatkozat** az azonos napon kelt ***Alkuszi megbízási szerződés és nyilatkozat*** elválaszthatatlan részét képezi!

*P.H.*

Kelt.: Budapest, 2022. május 18.

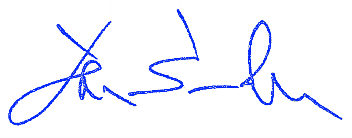
......................................................................

***Megbízó***

**Biztosításközvetítő nyilatkozata**

Alulírott biztosításközvetítő a fentiekben írtak alapján – a Szerződő a biztosítási termékkel, így különösen a jelen biztosítási értékesítéssel közvetített termékkel összefüggésben szerzett ismereteire és tapasztalataira figyelemmel – megállapítottam, hogy az Ügyfélnek megfelelő, kellő idő állt rendelkezésére ahhoz, hogy a vonatkozó dokumentumokban foglaltakat áttanulmányozza, értelmezze és megérse és hogy annak alapján magalapozott döntés hozzon a biztosítási szerződés megkötésére vonatkozó ajánlattételkor.

Kelt.: Budapest, 2022. május 18.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

biztosításközvetítő aláírása