

## MINŐSÍTETT FOGYASZTÓBARÁT SZEMÉLYI HITEL SZERZŐDÉS

### Adós

Neve:  
Születési neve:  
Anyja neve:  
Születési hely / idő:

Azonosításra alkalmas okmány száma:  
Állampolgársága:  
Állandó lakcíme:  
Levelezési címe:

### A kölcsönszerződés feltételei

Hitelösszeg:  
Futamidő: megegyezik a törlesztőrészek számával  
Havi törlesztőrészlet:  
Közvetített biztosítás havi díja:  
Közvetített biztosítás futamidőre számított díja:  
Havi törlesztőrészlet az esetleges közvetített biztosítási díjjal:  
A folyósítás egy részletben a következő lakossági folyószámlára történik:  
A törlesztés minden hónap 7-én esedékes. Formája:

### Adóstárs

Neve:  
Születési neve:  
Anyja neve:  
Születési hely / idő:

Azonosításra alkalmas okmány száma:  
Állandó lakcíme:  
Levelezési címe:

Fizetendő teljes összeg: valamint az egyszerű folyósítási díj ( ), amely a hitelösszegeből kerül levonásra. A fizetendő teljes összeg a közvetített biztosítási díjat nem tartalmazza.  
Egyszeri folyósítási díj:  
Éves ügyleti kamat:  
THM (teljes hiteldíj mutató):  
Kölcsön célja:

Alulírott adós (adóstars) kijelentem, hogy a jelen szerződés részét képező Minősített Fogyasztóbarát Személyi Hitel Általános Szerződési Feltételeit, az Általános Üzletszabályzatot, vonatkozó hirdetményeket és az adatkezelési tájékoztatók feltételeit ismerem, azokat átvettem és magamra nézve kötelezőnek tekintem, valamint elismerem, hogy a szerződés és hirdetmény egy eredeti példányát átvettem. Az adós (adóstars) jelen szerződés aláírásával beleegyezését adja, hogy a Bank a jelen szerződés tárgyát képező hitelügylettel kapcsolatos – saját személyére és/vagy a hitelre vonatkozó – információkat megismerje, azokat a jelen szerződéses jogviszony szerinti elszámolás, kötelezettségek és jogosultságok teljesítésének igazolása, kockázatelemzése és értékelési célokra felhasználja. Adós (adóstars) a szerződés aláírásával tudomásul veszi(k) a Központi Hitelinformációs Rendszerre (KHR) vonatkozó hirdetmény útján nyújtott tájékoztatást a KHR-re irányadó szabályokról, a nyilvántartott személyt megillető jogokról, arról, hogy a KHR által kezelt adatokat csak a törvényben meghatározott célra lehet felhasználni, valamint arról, hogy törvény által meghatározott referenciaadatai(k) átadásra kerülnek, illetve átadásra kerülhetnek adatkezelési és nyilvántartási célból a KHR-t kezelő pénzügyi vállalkozás részére. Adós (adóstars) megismerte és kifejezetten elfogadja a hirdetményben, illetve a szerződésben – ideértve a Minősített Fogyasztóbarát Személyi Hitel Általános Szerződési Feltételeit is – szereplő valamennyi kamat, költség- és díjtételt.

A Magyar Cofidis Bank Zrt. (a továbbiakban: Bank) ügyfele (Adós és – személyi kölcsön esetén - Adóstárs (ha van)) amennyiben az alább felsorolt biztosítások bármelyikét igénybe veszi, a személyi kölcsönszerződés (a továbbiakban: kölcsönszerződés) aláírásával egyidejűleg a következő nyilatkozatokat teszi:

- Alulírott
- Kijelentem**, hogy a jelen csatlakozási nyilatkozat aláírása előtt a **Bank (I)** az általam adott tájékoztatás alapján meghatározta biztosítási igényemet, illetve szükségletemet; **(II)** a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban: Bit) 158/B. § (5) bekezdésben meghatározott egységesített biztosítási termékmegnevezéssel átadásával tájékoztatást nyújtott a Bank mint szerződő és a BNP Paribas Cardif Életbiztosító Zrt. valamint a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. (továbbiakban együttesen: Biztosítók) között fennálló csoportos hitelfedezeti biztosításokról (szerződés szám: 5/B/2014 Cetelem és 5/É/2014 Cetelem, vagy - ha 65 és 75 év közötti vagy rokkantsági ellátásban részesülök - 7/É/2014 Cetelem, a továbbiakban: Csoportos biztosítási szerződések); **(III)** továbbá a Bit. 378.§ (1)-(2) bekezdése szerint tájékoztatott a Biztosítók és a biztosításközvetítő főbb adatairól és a biztosítási szerződés jellemzőiről.
  - A kapott tájékoztatás alapján **hozzájárulok** ahhoz, hogy a Biztosítók kockázatviselése a vonatkozó Csoportos biztosítási szerződés(ek) alapján rám kiterjedjen. Ennek megfelelően az alább megjelölt Csoportos biztosítási szerződés(ek)hez **mint biztosított csatlakozok**.
  - Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy **(I)** a Csoportos biztosítási szerződések a Bankot jelölik meg kedvezményezettként a fennálló tartozás megfizetése, valamint (az 5/B/2014 Cetelem számú csoportos biztosítási szerződés esetében) a havi törlesztőrészlet megfizetésére meghatározott ideig történő fizetése tekintetében, **(II)** nem illet meg annak a joga, hogy a fent megjelölt csoportos biztosítási szerződésekbe szerződő félként belépjek és így a vonatkozó csoportos biztosítási szerződést alakítsam.
  - Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy
  1. A Bank, mint szerződő által a Biztosítók részére megfizetett havi biztosítási díjnak a rám jutó részét (kiszámítás módját ld. a Biztosítási Feltételek „Általános Biztosítási Feltételek” részének 10.11. pontjában, idők a rokkantak részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.11. pontjában) rám havonta áthárítja, egyben vállalom, hogy az áthárított díjat a havi törlesztőrészekkel együtt, azzal azonos időpontban, a törlesztőrészlet megfizetésével azonos módon a Banknak megfizetem.
  2. ha a biztosítási díj áthárított, rám jutó részét az esedékességtől számított 60 nap elteltével sem fizetem meg a Banknak, akkor az eredeti esedékességtől számított 60. napon 24 órára a Biztosítók rám vonatkozó kockázatviselése megszűnhet,
  3. a Bank és a Biztosítók jogosultak a biztosítási díjat módosítani, amely alapján a Bank által fizetendő havi biztosítási díj és így annak a rám jutó, áthárított része is módosulhat (ld. Általános Biztosítási Feltételek 10.9.-10.10. pontjait, idők a rokkantak részére nyújtott csoportos életbiztosítás esetén a vonatkozó biztosítási feltételek 9.9-9.10. pontjait)
  - Kifejezetten tudomásul veszem**, hogy:
  - 5.1. a Biztosítók kockázatviselése - egyebek között - **nem terjed ki** a kockázatviselés kezdete előtt meglévő betegséggel, kóros állapottal vagy veleszületett rendellenességekkel (a továbbiakban együttesen: meglévő betegség) és azok következményeivel okozati összefüggésben álló eseményekre abban az esetben, ha a kockázatviselés kezdetekor a meglévő betegségről tudomással bírtam,
  - 5.2. a munkanélküliségre vonatkozó biztosítás - egyebek között - **nem terjed ki (I)** a határozott tartamú munkaviszonyra **(2)** a munkaerő-kölcsönzés céljából létesített munkaviszonyra, **(3)** a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszűnésére, kivéve ha az erről szóló megállapodásban kifejezetten megemlítenie kerül, hogy a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszüntetésére **(I)** a munkáltatónál történő átszervezés, alkalmazotti létszámcsökkentés, vagy **(II)** a munkáltató jogutód nélküli megszűnése, vagy **(III)** a munkavállaló tartós keresőképtelensége miatt került sor,
  - 5.3. a biztosításból eredő igények a követelés esedékessége számított 5 év elteltével elévülnek.
  6. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a bankitók körébe tartozó adatokat, és az alábbi célok eléréséhez szükséges egyéb, a Banknak átadott személyes adataimat a Csoportos biztosítási szerződésekhez való csatlakozás, a rám vonatkozó biztosítás állományban tartása, valamint az esetleges biztosítási szolgáltatások teljesítése céljából a Biztosítókhoz átadja ezen célok eléréséhez elengedhetetlenül szükséges körben és ideig.
  7. **Tudomásul veszem**, hogy a Biztosítók a személyes adataimat, a kölcsönszerződéssel kapcsolatos adataimat, valamint a Csoportos Biztosítási Szerződésekben származó követelések megfizetésével közvetlenül összefüggő, ahhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Tájékoztatóm megfelelően kezelik, valamint egymásnak átadják.
  8. **Tudomásul veszem**, hogy a Bank a biztosítottak csatlakoztatása során a Biztosítók függő biztosításközvetítőjéért jár el, mely tevékenységéért a Biztosítótól díjazásban részesül. Tudomásul veszem, hogy a Bank az általa közvetített biztosításokra vonatkozóan nem nyújt Bit. 4. § (1) bekezdés 132. pontja szerinti tanácsadást (személyes ajánlás egy vagy több biztosítási termék vonatkozásában).
  9. **Kijelentem és aláírással igazolom**, hogy átvettem **(I)** a hitelfedezeti biztosításra vonatkozó Biztosítási termékmegnevezést, **(II)** a vonatkozó Általános és Különös Biztosítási Feltételeket és az azzal egy dokumentumot képező, a biztosítási szolgáltatásokra vonatkozó összefoglaló Terméktájékoztatót, valamint **(III)** a Biztosításközvetítői tájékoztatót.

**Főadós nyilatkozata a hitelfedezeti biztosításról:** („Prémium” vagy „Alap” biztosítási csomagok esetében az 5/B/2014 Cetelem és 5/É/2014 Cetelem számú szerződések, „Senior” biztosítási csomag esetében a 7/É/2014 Cetelem számú szerződés):

**Főadósra vonatkozó biztosítási termék típusa:**  
**Főadós nyilatkozata a Cofidis csoportos balesetbiztosításról** (6/B/2014 Cetelem számú szerződés):  
**Főadósra vonatkozó balesetbiztosítási termék típusa:**

**Adóstárs (ha van) nyilatkozata a hitelfedezeti biztosításról:** („Prémium” vagy „Alap” biztosítási csomagok esetében az 5/B/2014 Cetelem és 5/É/2014 Cetelem számú szerződések, „Senior” biztosítási csomag esetében a 7/É/2014 Cetelem számú szerződés):  
**Adóstársra (ha van) vonatkozó biztosítási termék típusa:**

Adós aláírása:    
Dátum:  

Adóstárs aláírása:    
Dátum:  

A Magyar Cofidis Bank Zrt. képviselői

.....  
Jean-François Rémy  
igazgatósági tag



.....  
Gurovits Judit  
értékesítési igazgató