

OTTHON GONDOSKODÁS

BIZTOSÍTÁSI TERMÉKISMERTETŐ

A társaság: CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.

A termék: MVM Next lakossági ügyfeleinek szóló csoportos balesetbiztosítás

A termékre vonatkozó teljeskörű, szerződéskötés előtti és szerződéses tájékoztatás a termék Általános és Különös Szerződési Feltételeiben érhető el!

Milyen típusú biztosításról van szó?

A csoportos balesetbiztosítás alapján a Biztosító a biztosítási szerződésben meghatározott eseményekre nyújt szolgáltatást az ott meghatározott módon és mértékben.



Mire terjed ki a biztosítás?

- ✓ Balesetből eredő, a baleset bekövetkeztétől számított egy éven belüli halál;
 - ✓ Balesetből eredő testi sérülés, mely maradandó (végleges) egészségkárosodással jár;
- ✓ Balesetből eredő műtét;
- ✓ Balesetből eredő csonttörés, csontrepedés;
- ✓ Balesetből eredő, egy éven belüli, orvosilag indokolt kórházi fekvőbeteg ellátás;
- ✓ Balesetből eredő költségek megfizetése, amiket a biztosított számlával tud igazolni (pl.: személyes vagyontárgyakban keletkezett károk, károsodott személyi okmány, szemüveg, kontaktlencse);
- ✓ Balesetből eredő égési sérülés;
- ✓ Kullancscsípés okozta egyes megbetegedések és azokból eredő halál.



Mire nem terjed ki a biztosítás?

A biztosítás alapján nem térülnek pl.:

- ✗ Rándulás, megemelés
- ✗ Nem balesettel összefüggő fertőzés
- ✗ Betegségek



Milyen korlátozások vannak a biztosítási fedezetben?

Biztosító nem fizet pl.:

- ! Súlyosan gondatlan vagy jogellenes magatartással összefüggésben bekövetkezett balesetek esetén;
- ! Kábítószer vagy bódító hatású anyag, továbbá nem orvos által előírt gyógyszer fogyasztása miatti tudatzavar vagy a belátási képesség csökkenése miatt bekövetkező eseményekre;
- ! A motoros járművek versenyén valamint országos és nemzetközi síugró, bob, síbob versenyeken (edzésein) a nézőt érő balesetekre, ideértve a teszt-túrákat és a rally versenyeket is.



Hol érvényes a biztosításom?

- ✓ A biztosítás bárhol bekövetkező biztosítási eseményekre kiterjed.



Milyen kötelezettségeim vannak a biztosítással kapcsolatban?

- ✓ Biztosítási esemény mielőbbi bejelentése
- ✓ Biztosítási eseménnyel kapcsolatos bizonylatok megőrzése és eljuttatása a Biztosítóhoz
- ✓ Kárbejelentő formanyomtatvány kitöltése és eljuttatása a Biztosítóhoz



Mikor és hogyan kell fizetnem?

A biztosítás első díja a kockázatviselés első hónapjának 1. napján esedékes, minden későbbi díj pedig annak a naptári hónapnak az 1. napján, amelyre a díj vonatkozik. A biztosítási díjat a Szerződő részére kell megfizetni, a Szerződő által kiállított számlán, az energia szolgáltatási díjjal együtt.



Mikortól meddig tart a kockázatviselés?

A Biztosítók kockázatviselése a Biztosítottnak a biztosítási szerződésbe való belépésének időpontjától függően:

- adott naptári hónap 15. napjáig megtett csatlakozási nyilatkozat esetében a kockázatviselés kezdete a következő naptári hónap első napján 0 óra,
- adott naptári hónap 15. napja után megtett csatlakozási nyilatkozat esetében a kockázatviselés kezdete a csatlakozási nyilatkozat hónapját követő második hónap első napján 0 óra.

Földgázszolgáltatáshoz kapcsolódóan: az utolsó biztosítási időszak annak a három hónapos időszaknak az első napján 0 órakor kezdődik, amely hónapban a Biztosító kockázatviselése megszűnik és ugyanennek a három hónapos időszaknak az utolsó napján 24 óráig tart.

Villamos energia-szolgáltatáshoz kapcsolódóan: az utolsó biztosítási időszak annak a hónapnak az első napján 0 órakor kezdődik, amely hónapban a Biztosító kockázatviselése megszűnik és ugyanannak a hónapnak az utolsó napján 24 óráig tart.



Hogyan szüntethetem meg a szerződést?

A biztosítás a Szerződőhöz intézett írásos nyilatkozattal szüntethető meg, a Biztosító kockázatviselése az aktuális biztosítási időszak utolsó hónapjának utolsó napján 24 órakor véget ér.

A termékre vonatkozó teljeskörű, szerződéskötés előtti és szerződéses tájékoztatás a termék Általános és Különös Szerződési Feltételeiben érhető el!

Milyen típusú biztosításról van szó?

A csoportos számlavédelmi biztosítás alapján a Biztosító a biztosítási szerződésben meghatározott eseményekre nyújt szolgáltatást az ott meghatározott módon és mértékben.



Mire terjed ki a biztosítás?

- ✓ Biztosítottak a kockázatviselés tartama alatt bekövetkezett, betegségből vagy balesetből eredő 30 napot meghaladó folyamatos betegállományára
- ✓ Biztosítottak a Biztosító kockázatviselésének tartama alatt bekövetkezett 30 napot meghaladó regisztrált munkanélküliként vagy álláskeresőként nyilvántartásba vételére



Mire nem terjed ki a biztosítás?

Keresőképtelenség biztosítás esetén:

- ✗ Anyasággal összefüggő keresőképtelenségre (kivéve a balesetből eredő keresőképtelenséget)
- ✗ Olyan keresőképtelenségre, amely alatt a Biztosított jövedelemszerző tevékenységet folytat
- ✗ Olyan keresőképtelenségre, amely a kockázatviselés kezdetekor már fennállt
- ✗ A kockázatviselés kezdete előtt meglévő betegségekre
- ✗ Az özvegyi nyugdíj kivételével a bármely más okból nyugdíjas Biztosítottra
- ✗ Olyan Biztosítottra, aki a biztosítási esemény bekövetkezésekor próbaidő alatt állt.

Munkanélküliség biztosítást esetén:

- ✗ A nem munkaviszonyban álló Biztosítottakra
- ✗ A munkaviszonynak a Biztosított által kezdeményezett megszűnésére
- ✗ A munkaviszonynak próbaidő alatti megszűnésére
- ✗ Határozott tartamú munkaviszonyra
- ✗ Munkaerő-kölcsönzés céljából létesített munkaviszonyra
- ✗ Munkáltató általi rendes felmondása öregségi- vagy rokkantság miatti nyugdíjazás esetén
- ✗ A Biztosított munkaviszonyának megszűnésére, ha azt a munkáltató a biztosítás kezdete előtt már írásban közölte vagy bejelentette
- ✗ Arra a munkanélküliségi időszakra, amely a kockázatviselés kezdetekor már fennállt
- ✗ Olyan Biztosítottra, aki a biztosítási esemény bekövetkeztekor nem rendelkezett legalább heti 30 órára szóló határozatlan idejű munkaviszonnyal
- ✗ Olyan Biztosítottra, aki a biztosítási esemény bekövetkeztekor rendelkezett legalább heti 30 órára szóló határozatlan idejű munkaviszonnyal, de az valamilyen oknál fogva - a táppénz eseteit kivéve - szünetelt,



Milyen korlátozások vannak a biztosítási fedezetben?

- A Biztosító a biztosítási csomagok függvényében a szolgáltatás összegét limitálja
- A Biztosító egy biztosítási esemény kapcsán a szolgáltatást 6 hónapban, míg a tartam alatt 12 hónapban korlátozza
- A Biztosító munkanélküliség és keresőképtelenség biztosításnál 30 nap önrészt alkalmaz
- A Biztosító munkanélküliség biztosításnál 90 nap várakozási időt alkalmaz
- Számlavédelmi biztosítás vonatkozásában Biztosított az a természetes személy lehet, akinek a csatlakozási nyilatkozat megtételének időpontjában életkora 18 és 64 év között van



Hol érvényes a biztosításom?

- ✓ Világ bármely országa, kivéve a munkanélküliség kockázatot, amely csak Magyarországra korlátozódik



Milyen kötelezettségeim vannak a biztosítással kapcsolatban?

- ✓ Biztosítási esemény mielőbbi bejelentése
- ✓ Biztosítási eseménnyel kapcsolatos bizonylatok megőrzése és eljuttatása a Biztosítóhoz
- ✓ Kárbejelentő formanyomtatvány kitöltése és eljuttatása a Biztosítóhoz



Mikor és hogyan kell fizetnem?

A biztosítás első díja a kockázatviselés első hónapjának 1. napján esedékes, minden későbbi díj pedig annak a naptári hónapnak az 1. napján, amelyre a díj vonatkozik. A biztosítási díjat a Szerződő részére kell megfizetni, a Szerződő által kiállított számlán, az energia szolgáltatási díjjal együtt.



Mikortól meddig tart a kockázatviselés?

A Biztosító kockázatviselése a Biztosítottnak a biztosítási szerződésbe való belépésének időpontjától függően:

- adott naptári hónap 15. napjáig megtett csatlakozási nyilatkozat esetében a kockázatviselés kezdete a következő naptári hónap első napján 0 óra,
- adott naptári hónap 15. napja után megtett csatlakozási nyilatkozat esetében a kockázatviselés kezdete a csatlakozási nyilatkozat hónapját követő második hónap első napján 0 óra.

Földgáz szolgáltatáshoz kapcsolódóan az utolsó biztosítási időszak annak a három hónapos időszaknak az első napján 0 órakor kezdődik, amely hónapban a Biztosító kockázatviselése megszűnik és ugyanennek a három hónapos időszaknak az utolsó napján 24 óráig tart.

Villamos energia-szolgáltatáshoz kapcsolódóan az utolsó biztosítási időszak annak a hónapnak az első napján 0 órakor kezdődik, amely hónapban a Biztosító kockázatviselése megszűnik és ugyanannak a hónapnak az utolsó napján 24 óráig tart.



Hogyan szüntethetem meg a szerződést?

A biztosítás a Szerződőhöz intézett írásos nyilatkozattal szüntethető meg, a Biztosító kockázatviselése az aktuális biztosítási időszak utolsó hónapjának utolsó napján 24 órakor véget ér.

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.

Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás
Általános és Különös Feltételek és Ügyfélértájkéoztató



1. Általános rendelkezések

1.1. A jelen Csoportos Baleset- és Számlavédelmi Biztosítás általános szerződési feltételek az MVM Next Energiakereskedelmi Zrt. (továbbiakban Szerződő), valamint a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. és CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. (a továbbiakban együtt: Biztosítók) csoportos biztosítási keretszerződésére vonatkozóan érvényesek.

1.2. Az Általános Feltételek a Biztosítók által kínált baleset-biztosítási és számlavédelmi szolgáltatásokat szabályozzák. A két fő biztosítási szolgáltatás által fedezett események pontos meghatározását és a hozzájuk tartozó biztosítási összegeket a két fő biztosítási szolgáltatáshoz tartozó Különös Szerződési Feltételek (a továbbiakban: KSZF) tartalmazzák. Jelen Általános Feltételek csak a Különös Feltételekkel együtt érvényesek.

1.3. A jelen Csoportos Baleset- és Számlavédelmi Biztosítás Általános szerződési feltételek alapján létrejövő szerződés nem fogyasztói szerződés.

1.4. Jelen Csoportos Baleset- és Számlavédelmi Biztosítás Általános szerződési feltételek alapján létrejövő szerződéshez történő csatlakozás feltétele a Szerződő áram- és/vagy földgáz szolgáltatásának igénybevétele.

2. A biztosításban résztvevő személyek

2.1. **Biztosítók:** azok a jogi személyek, amelyek a – a biztosítási díj megfizetése ellenében – a biztosítási kockázatot viselik, és a jelen Általános, valamint a Különös Feltételekben meghatározott esetekben, módon és mértékben baleset- és számlavédelmi biztosítási szolgáltatást nyújtanak.

2.1.1. A Biztosítók legfontosabb adatai

A balesetbiztosítási szolgáltatást nyújtó Biztosító:

Név: CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
Székhely: Magyarország, 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület
Levelezési cím: 1476 Budapest, Pf. 325
Jogi formája: nyilvánosan működő részvénytársaság
Cégjegyzékszám: 01-10-045857
Tevékenység: életbiztosítási tevékenység

A számlavédelmi szolgáltatást nyújtó Biztosító:

Név: CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.
Székhely: Magyarország, 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület
Levelezési cím: 1476 Budapest, Pf. 325
Jogi formája: zártkörűen működő részvénytársaság
Cégjegyzékszám: 01-10-046150
Tevékenység: nem-életbiztosítási tevékenység

Az egyes Biztosítók kockázatvállalása a vállalt kockázatokhoz igazodik, így az egyes igényeket az adott szolgáltatást nyújtó Biztosítóval szemben lehet érvényesíteni.

A Biztosítók a Fővárosi Törvényszék Cégbíróságánál vannak nyilvántartásban. Ügyfélszolgálatuk elektronikus címe: ugyfelszolgalat@cig.eu, internetes cím: www.cigpannonia.hu

A Biztosítók évente jelentést tesznek közzé a fizetőképességükről és a pénzügyi helyzetükről, mely jelentés a Biztosító honlapján (www.cigpannonia.hu) megtekinthető.

A Biztosítók nem nyújtanak tanácsadást a biztosítási termékre vonatkozóan.

A biztosítással összefüggésben a Biztosítók nem nyújtanak a közreműködők részére javadalmazást.

2.2. Szerződő: az MVM Next Energiakereskedelmi Zrt., amely a biztosítási szerződést megkötő, az érvényes jognyilatkozatokat teszi, és a biztosítás tartama alatt a díjfizetést teljesíti.

2.3. Biztosított: a Szerződővel érvényes szerződéses jogviszonyban álló természetes személy, a Szerződő ügyfele, aki a csoportos szerződéshez írásbeli vagy szóbeli csatlakozási nyilatkozattal csatlakozik.

Balesetbiztosítás vonatkozásában Biztosított az a természetes személy lehet, akinek a csoportos biztosítási szerződéshez történő csatlakozásakor tett nyilatkozat (a továbbiakban: csatlakozási nyilatkozat) megtételének időpontjában életkora 18 és 75 év között van.

Számlavédelmi biztosítás vonatkozásában Biztosított az a természetes személy lehet, akinek

- a csatlakozási nyilatkozat megtételének időpontjában életkora 18 és 64 év között van,
- egészséges (azaz: megállapított krónikus betegség következtében nem áll tartós gyógyszeres kezelést igénylő rendszeres orvosi kezelés alatt),
- a Nyilatkozat megtételének időpontjáig sem ő, sem a munkáltatója nem kezdeményezett rendes vagy azonnali hatályú felmondást, közös megegyezéssel történő munkaviszony-megszüntetést, tudomása szerint nem tartozik az alkalmazottak azon körébe, akiknek a munkáltatónál végrehajtott átszervezés, csoportos létszám leépítés vagy ennek nem minősülő alkalmazotti létszámcsökkentés miatt megszűnhet a munkaviszonya,
- nem nyújtott be és nem kapott a munkáltatójától felmondólevelet, és munkáltatója nem áll csőd, végelszámolás, illetve felszámolási eljárás alatt, és nem tervez átszervezést vagy létszámcsökkentést,
- állandó bejelentett magyarországi lakcímmel és magyar társadalombiztosítással rendelkezik.

2.4. Társbiztosított: kizárólag Balesetbiztosítás vonatkozásában családi csomag esetén a Biztosítottal egy háztartásban élő, a Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 1. pontban megjelölt közeli hozzátartozója (házastársa, egyenes ágbeli rokona, örökbe fogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, örökbe fogadó, mostoha- és nevelőszülője, valamint a testvére), illetve a Biztosított élettársa, továbbá az élettárs gyermekei és az élettárs szülei is. A Biztosítottal együtt összesen legfeljebb 5 fő biztosítható, akiknek életkora a csatlakozási nyilatkozat időpontjában 0 és 75 év között van.

2.5. Kedvezményezett:

Balesetbiztosítási szolgáltatás esetében:

- a Biztosított vagy Társbiztosított életében esedékes szolgáltatások kedvezményezettje a Biztosított vagy Társbiztosított,
- a Biztosított vagy Társbiztosított halála esetén esedékes szolgáltatások kedvezményezettje a Biztosított vagy Társbiztosított örököse.

Számlavédelmi szolgáltatás esetében a szolgáltatás kedvezményezettje a Szerződő.

3. Fogalmak

Jelen Általános Feltételek alkalmazása szempontjából:

3.1. Baleset: a Biztosított vagy Társbiztosított akaratán kívül, hirtelen fellépő külső behatás, amelyből eredően a Biztosított vagy Társbiztosított a bekövetkezésétől számított egy éven belül meghal, vagy 2 éven belül végleges munkaképtelenséget, maradandó egészségkárosodást (rokkantságot) és/vagy azonnali múltékony sérülést szenved.

3.1.1. Jelen Általános Feltételekben balesetnek minősülnek az alábbi események is, amennyiben ezek a Biztosított vagy Társbiztosított akaratán kívül, hirtelen következnek be:

- vízbefúlás,
- égési sérülések, leforrázás, villámcsapás, elektromos áram hatásai,
- károsító gázok, gőzök belélegzése, mérgező vagy maró anyagok szervezetbe való kerülése, amennyiben azok a 3.2. pontban foglalt következményekkel járnak.

3.1.2. Jelen Általános Feltételekben nem minősül balesetnek a rándulás, megemelés, habituális ficam, patológiás törés, nem balesettel összefüggő fertőzés, rovarcsípés, fagyás, napszúrás, nap általi égés, hőség, madárinfluenza, porekorongsérülés, sérv, agyvérzés, gyermekbénulás, veszettség, tetanuszfertőzés. Továbbá BALESET PRÉMIUM, BALESET PRÉMIUM OPTI és KOMBINÁLT EXTRA OPTI csomag kivételével nem minősül balesetnek a kullancscsípés következtében kialakuló Lyme-kór, illetve agyvelő- és agyhártyagyulladás.

3.1.3. A betegségek bekövetkezése a biztosítási szerződés szempontjából nem minősül balesetnek, a fertőző betegségek bekövetkezése nem tekinthető baleseti következménynek.

3.2. Műtét: minden olyan – orvos által – orvosszakmai szempontok szerint végzett sebészeti beavatkozás, ahol az adott kórképet nemzetközi kódrendszerrel azonosították (WHO-kód), és amelyet gyógyítás vagy körmegállapítás céljából hajtottak végre. A műtétek kis, közepes, nagy és kiemelt műtéti kategóriákba besorolását jelen Általános Feltételek 1–4. számú mellékletei tartalmazzák. A műtétek WHO-kódok szerinti besorolásának részletes listája, **ezen belül a biztosításból kizárt beavatkozások listája** a Biztosítóknál tekinthető meg, illetve a <https://www.cigpannonia.hu/biztositasok/eletbiztositasok/kiegeszito-biztositasok/kiegeszito-balesetbiztositas> weboldaltól tölthető le.

3.2.1. Jelen Általános Feltételek alkalmazása szempontjából nem minősül műtétnek:

- a degeneratív jellegű, ortopéd típusú megbetegedések kezelése;
- kizárólag a bőrt, bőr alatti kötőszövetet ért sérüléseket követő olyan beavatkozás, amely sebkimetszésből, bőrvarratból áll;
- a sérült fogak eltávolítása;
- a szövethalással nem járó és műtéti megoldást nem igénylő égési, fagyásos sérülések kezelése;
- a csőtükrözéssel végzett ízületi diagnosztikai és terápiás beavatkozás (arthroscopia), ha ezen beavatkozást műtéti feltárás nem követi.

3.2.2. Jelen feltételek értelmében nem jár műtéti térítés, ha a sérülés ellátására ambuláns módon vagy egynapos kórházi tartózkodás formájában kerül sor.

3.2.3. A műtéti térítés jelen feltételek 1-4. számú mellékleteiben foglalt csoportjaiba nem tartoznak bele (azaz nem minősülnek biztosítási eseménynek) azok az egyéb kórképek, melyek miatt végzett műtétek nincsenek közvetlen okozati összefüggésben az adott baleseti eseménnyel.

3.3. **Kórház:** az egészségügyi hatóság szakmai felügyelete által engedélyezett, fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézmény, amely állandó orvosi irányítás, felügyelet alatt áll. Ezek lehetnek:

- kórházak, klinikák,
- üzemi kórházak,
- a fegyveres testületek kórházai,
- minden olyan, az erre jogosult egészségügyi hatóság által elismert egyéb gyógyintézmény, ahová az orvos a Biztosítottat vagy Társbiztosítottat beutalja.

3.3.1. Jelen Általános Feltételek alapján létrejövő szerződések szempontjából nem minősülnek kórháznak – még abban az esetben sem, ha azokban fekvőbeteg-ellátást végeznek – különösen:

- a szanatóriumok, rehabilitációs intézetek,
- gyógyfürdők, gyógyüdülők, fürdő- és egyéb gyógyintézetek, utógondozó szanatóriumok,
- ideg- és elmebetegek gyógy- és gondozóintézetei,
- geriátriai, „krónikus” intézetek, az idősek szociális otthonai és azok betegosztályai, szociális otthonok,
- alkohol- és kábítószer-elvonó intézmények,
- az idült, gyógyíthatatlan betegségben szenvedők gyógy- és gondozóintézetei, illetve
- kórházak fenti jellegű szolgáltatást nyújtó osztályai, feltéve, hogy a Biztosított vagy Társbiztosított az osztály jellegének megfelelő szolgáltatásban részesül.

4. A szerződés létrejötte

4.1. A biztosítási szerződés a Szerződő és a Biztosítók között írásban, határozatlan időtartamra jön létre.

4.2. A Biztosítottak belépése a csoportos biztosítási szerződésbe:

A csoportos biztosítási szerződés egyidejűleg több Biztosítottra (Biztosítottak és Társbiztosítottak) vonatkozik; a szerződésbe a Biztosítottak az általuk tett csatlakozási nyilatkozat megtételével egyénileg lépnek be.

A csoportos biztosítási szerződésbe Biztosítottként beléphetnek mindazon természetes személyek – és Társbiztosítottként a szerződés hatálya kiterjed mindazon természetes személyekre –, akik megfelelnek a 2.3. és 2.4. pontokban leírtaknak.

A Biztosított a csoportos biztosítási szerződésbe az alábbiakban felsorolt módok valamelyike útján léphet be:

a. Írásbeli csatlakozási nyilatkozat útján

b. Szóbeli csatlakozási nyilatkozat útján, amennyiben az alábbi feltételek teljesülnek:

Szóbeli (telefonon történő) belépés esetén a belépési nyilatkozat megtételét követően a Szerződő postai úton vagy elektronikusan írásbeli visszaigazolást küld a Biztosított részére arról, hogy a Biztosítók kockázatviselése a Biztosítottra, illetve családi változat esetén a Társbiztosítottakra kiterjed (a továbbiakban: írásbeli visszaigazolás). Ezekben az esetekben a Biztosított a csatlakozási nyilatkozatát a Szerződő által küldött írásbeli visszaigazolás kézhezvételétől számított 14 (tizennégy) napos határidőn belül azonnali hatállyal a Szerződőhöz intézett írásbeli nyilatkozattal, postai úton (MVM Next Energiakereskedelmi Zrt., 1439 Budapest, Pf. 700) vagy e-mailben (ugyfelszolgalat@mvm.hu) visszavonhatja.

c. A Szerződő honlapján, online módon tett csatlakozási nyilatkozat útján.

Online belépés esetén a belépési nyilatkozat megtételét követően a Szerződő elektronikus írásbeli visszaigazolást küld a Biztosított részére arról, hogy a Biztosítók kockázatviselése a Biztosítottra, illetve családi változat esetén a Társbiztosítottakra kiterjed (a továbbiakban: írásbeli visszaigazolás). Ezekben az esetekben a Biztosított a csatlakozási nyilatkozatát a Szerződő által küldött írásbeli visszaigazolás kézhezvételétől számított 14 (tizennégy) napos határidőn belül azonnali hatállyal a Szerződőhöz intézett írásbeli nyilatkozattal, postai úton (MVM Next Energiakereskedelmi Zrt., 1439 Budapest, Pf. 700.) vagy e-mailben (ugyfelszolgalat@mvm.hu) visszavonhatja.

A Biztosított a csatlakozási nyilatkozattal:

- elfogadja a csoportos biztosítási keretszerződés feltételeit, és hozzájárul ahhoz, hogy a Biztosítók kockázatviselése rá, illetve a Társbiztosítottakra kiterjedjen,
- a csoportos biztosítási keretszerződésbe Biztosítottként belép,
- felhatalmazást ad arra, hogy a havi biztosítási díj Biztosítottra eső részét a Szerződő tőle beszedje,
- adatkezelési hozzájárulását megadja.

4.3. Jelen Általános Feltételek alapján létrejövő csoportos biztosítási keretszerződés részét képezi a Szerződőnek azon – a Szerződő telephelyén nyilvántartott és a Biztosítóknak átadott – dokumentációja, amely tartalmazza a Biztosítottak személyi adatait, a biztosítási szerződés megkötéséhez adott hozzájáruló nyilatkozatait – így különösen a biztosítás megkötéséhez adott hozzájáruló, valamint a biztosítás vonatkozásában az orvosi titoktartás alól adott felmentő nyilatkozatokat.

5. A szerződés tartama, a biztosítási évforduló és a biztosítási időszak

5.1. A biztosítás a Szerződő és a Biztosítók kölcsönös megállapodása szerint határozatlan időtartamra jön létre.

5.2. A biztosítási évforduló minden naptári év december 31.

5.3. Az első biztosítási év a Csoportos Biztosítási Keretszerződés aláírásától az aláírás évének december 31. napjáig tart, ezt követően a biztosítási év a biztosítás tartamán belüli, az egyes biztosítási évfordulók közötti 1 év.

5.4. Az egyes Biztosítottakra vonatkozóan a biztosítás tartama a kockázatviselés kezdetétől a kockázatviselés megszűnéséig terjedő időtartam, amely biztosítási időszakokra oszlik.

Földgáz szolgáltatáshoz kapcsolódóan: Az egyes Biztosítottakra vonatkozóan a biztosítási időszak 3 hónap. Az első biztosítási időszak a kockázatviselés kezdetétől a kockázatviselés kezdetének naptári hónapját követő második hónap utolsó napjáig tart. Az utolsó biztosítási időszak annak a három hónapos időszaknak az első napján 0 órakor kezdődik, amely hónapban a biztosító kockázatviselése megszűnik, és ugyanennek a három hónapos időszaknak az utolsó napján 24 óráig tart.

Villamos energia- szolgáltatáshoz kapcsolódóan: Az egyes Biztosítottakra vonatkozóan a biztosítási időszak 1 hónap. Az első biztosítási időszak a kockázatviselés kezdetétől a kockázatviselés kezdete naptári hónapjának utolsó napjáig tart. Az utolsó biztosítási időszak annak a hónapnak az első napján 0 órakor kezdődik, amely hónapban a biztosító kockázatviselése megszűnik, és ugyanannak a hónapnak az utolsó napján 24 óráig tart.

6. A kockázatviselés kezdete

6.1. A Biztosítók kockázatviselése az egyes Biztosítottakra vonatkozóan a Biztosítottnak a biztosítási szerződésbe való belépésének időpontjától függően:

- a) adott naptári hónap 15. napjáig megtett csatlakozási nyilatkozat esetében a kockázatviselés kezdete a következő naptári hónap első napján 0 óra,
- b) adott naptári hónap 15. napja után megtett csatlakozási nyilatkozat esetében a kockázatviselés kezdete a csatlakozási nyilatkozat hónapját követő második hónap első napján 0 óra.

6.2. A Csoportos Biztosítási Keretszerződéshez új Biztosított a szerződés tartama alatt bármikor csatlakozhat. A biztosított csoport létszámának tartam közbeni változását a Szerződő a szerződésben meghatározott módon köteles a Biztosítóknak bejelenteni, az új belépők után járó biztosítási díjat megfizetni.

6.3. A biztosított csoportból kilépő Biztosítottak vonatkozásában a Biztosítók kockázatviselése annak a biztosítási időszaknak az utolsó napján 24 órakor ér véget – a Biztosítókkal szemben támasztható minden igény nélkül –, amely biztosítási időszakban a felmondás történik.

7. Területi és időbeli hatály

7.1. A biztosítás annak tartamán belül bárhol, bármikor bekövetkező biztosítási eseményekre kiterjed – kivéve a munkanélkülivé válás kockázatát, amelyre vonatkozóan a területi hatály Magyarország területére korlátozódik –, azzal a mindenkor érvényes kikötéssel, hogy balesetbiztosítás esetében a biztosítási eseményhez vezető balesetnek is a kockázatviselés tartama alatt kell megtörténnie.

8. A biztosítási díj

8.1. A jelen Általános Feltételek alapján létrejövő biztosítás havi díjfizetésű.

8.2. A biztosítás díja a kockázatviselés kezdetének napján, majd havonta, a kockázatviselés napjával naptárilag megegyező napon válik esedékessé, és az esedékesség napjától a következő esedékesség napját megelőző napig tartó periódusra vonatkozik.

8.3. A tárgyhavi biztosítási díj alapja a Szerződőnek a tárgyhót megelőző hónapra vonatkozó havi jelentése.

8.4. A szerződés – vagy az egyes Biztosítottak jogviszonyának – megszűnése esetén annak a naptári hónapnak az utolsó napjáig járó díjat – illetve ezen Biztosítottakra eső díjat – kell megfizetni, amelyben a Biztosítók kockázatviselése véget ért.

8.5. Ha a Szerződő a biztosítás díját az esedékességtől számított 60 napon belül nem egyenlíti ki, halasztást nem kap, és a Biztosítók a díj iránti igényüket bírói úton nem érvényesítik, a Biztosítók a kockázatot az esedékességtől számított 60 napig viselik. E 60 napos türelmi idő alatt a Szerződő az elmaradt díjrészeket befizetését pótolhatja. Amennyiben ez nem történik meg, a biztosítási szerződés és ezzel a Biztosítók kockázatviselése a díj esedékességtől számított 60. napon 24 órakor megszűnik. A Biztosítók az egyes Biztosítottak után részleges díjfizetést nem fogadnak el.

8.6. Amennyiben a Szerződő a biztosítási díjat a Biztosítottakra továbbhárítja, akkor a szerződéskötés előtt vagy a csoporthoz történő csatlakozáskor a Biztosítottak figyelmét erre fel kell hívnia.

9. A díj módosítása

9.1. A Biztosítók jogosultak a biztosítási díjak változtatására. A biztosítási díjak emelése esetén a Szerződő legalább a díjemelés hatályba lépését megelőzően 60 naptári nappal korábban postai vagy elektronikus levélben értesíti a Biztosítottakat a díj módosulásáról.

9.2. Ha a megemelt biztosítási díjjal a Biztosított nem kívánja fenntartani a biztosítási fedezetet, akkor kizárólag a biztosítási fedezet írásbeli – 30 napos felmondási határidővel történő – felmondására van lehetősége. A felmondás elmulasztása esetén a biztosítási fedezet a következő biztosítási időszak kezdetétől a megemelt díjjal lesz hatályos.

10. A biztosítási esemény

10.1. Biztosítási esemény

- a) Balesetbiztosítás esetén a Biztosított vagy Társbiztosított halála, vagy a jelen Általános Feltételek 3. fejezetében meghatározott balesetből eredő, illetve azzal közvetlenül összefüggő olyan esemény, amelynek bekövetkezése esetén a vonatkozó Különös Feltételekben foglaltak szerint a Biztosítók szolgáltatást teljesítenek.
- b) Számlavédelmi biztosítás esetén a Biztosított balesetből vagy betegségből eredő keresőképtelensége, illetve munkanélkülivé válása, a vonatkozó Különös Feltételekben foglaltaknak megfelelően.

10.2. A fenti biztosítási események meghatározását a Különös Feltételek tartalmazzák.

11. A Biztosítók szolgáltatása

- 11.1 . A Biztosított keresőképtelensége vagy munkanélkülivé válása esetén, illetve a Biztosított vagy Társbiztosított balesete esetén a Biztosítók a vonatkozó Különös Feltételek szerint vállalják a szolgáltatás nyújtását.
- 11.2 . A Biztosítók teljesítési kötelezettsége csak a jelen Feltételekben meghatározott Biztosítottak és Társbiztosítottak körére, az itt megnevezett szolgáltatások vonatkozásában és meghatározott biztosítási összeg(ek) erejéig, az itt meghatározott kockázati körülmények között áll fenn.

12. Várakozási idő

- 12.1 A Biztosító a Különös Feltételekben foglaltak szerint várakozási időt alkalmaz a Munkanélküliségi kockázat esetében. A várakozási idő minden egyes B biztosított esetén attól az időponttól számítandó, amikor az adott Biztosítottra nézve a biztosítási kockázatviselés elkezdődik.

13. A Biztosítók teljesítése

- 13.1 A biztosítási eseményt annak bekövetkeztétől számított 15 munkanapon belül személyesen, telefonon vagy írásban a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt., illetve a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. részére kell bejelenteni (cím: 1476 Budapest, Pf. 325.), telefon: +36 1 501 97 82, e-mail: mvm@cig.eu), a szükséges felvilágosításokat meg kell adni, és lehetővé kell tenni a bejelentés és a felvilágosítások tartalmának ellenőrzését.
- 13.2 Amennyiben e bejelentés nem történik meg, és emiatt lényeges körülmények kideríthetlenné válnak, a Biztosítók kötelezettsége nem áll be.
- 13.3 A szerződés szerinti dokumentumok benyújtására a Biztosítók esetenkénti elbírálás alapján haladékat adhatnak.
- 13.4 **A szolgáltatás teljesítésének feltétele, hogy a Biztosított (vagy Társbiztosított) életben léte esetén a Biztosított (vagy Társbiztosított), a Biztosított (vagy Társbiztosított) halálát követően az örökös a szolgáltatási igény elbírálása szempontjából lényeges körülményekre vonatkozóan felmentést adjon az orvosi titoktartás alól minden olyan orvosnak, kórháznak és egészségügyi intézménynek, amelyek a Biztosítottat (vagy Társbiztosítottat) kezelték, és felhatalmazza a Biztosítókat, hogy a közölt adatok, tudomásukra jutott egyéb körülmények ellenőrzése céljából ezektől a szükséges információkat beszerezzék, valamint ugyanebből a célból más biztosítóval, a társadalombiztosítóval és egyéb hatósággal kapcsolatba lépjenek. Amennyiben a Biztosított (vagy Társbiztosított) vagy az örökös az orvosi titoktartás alóli felmentő nyilatkozatot nem adja meg, és emiatt lényeges körülmények kideríthetlenné válnak, a Biztosítók kötelezettsége nem áll be.**
- 13.5 A Biztosítottat vagy Társbiztosítottat kárenyhítési kötelezettség terheli. Ennek értelmében:
 - a) A betegség első orvosi diagnosztizálását követően, illetve a baleset után haladéktalanul orvosi segítséget kell igénybe venni, és az orvosi kezelést a gyógyító eljárás befejezéséig folytatni kell.
 - b) Gondoskodni kell továbbá a megfelelő ápolásról, és általában törekedni kell a biztosítási esemény következményeinek lehetőség szerinti elhárítására, illetve enyhítésére.
- 13.6 Ha a Biztosított vagy Társbiztosított kárenyhítési kötelezettségének nem tesz eleget, a Biztosítók annyiban mentesülnek a teljesítés alól, amennyiben a Biztosított vagy Társbiztosított mulasztása közrehatott állapotának súlyosabbá válásában.
- 13.7 A szolgáltatási igény bejelentésekor a Biztosítók az alábbi dokumentumok bemutatását kérhetik a biztosítási esemény (annak jellegétől függően, feltéve, ha ilyen dokumentumok készítésére sor került) bekövetkezésének igazolásához, illetve a teljesítendő szolgáltatás mértékének meghatározásához:
 - a) a Biztosítók által kiadott, kitöltött és aláírt szolgáltatási igénybejelentő;
 - b) TB rokkantság esetén az illetékes társadalombiztosítási szerv jogerős határozata;
 - c) személyi igazolvány vagy más személyazonosításra alkalmas okmány, lakcímkártya másolata;
 - d) kedvezményezetti jogosultságot bizonyító okirat (pl. hagyatékátadó végzés, öröklési bizonyítvány) másolata,
 - e) a biztosítási esemény bekövetkezésének tényét igazoló dokumentumok, a biztosítási esemény bekövetkezési körülményeinek és következményeinek tisztázásához szükséges iratok másolata (pl. a Biztosított vagy Társbiztosított és a biztosítási eseménnyel érintett más személy, tanúk nyilatkozata a biztosítási esemény körülményeiről, az ezt tartalmazó jegyzőkönyvek másolata, boncolási jegyzőkönyv másolata, munkahelyi, iskolai, közlekedési vállalat által felvett baleseti jegyzőkönyv másolata, a biztosítási eseménnyel kapcsolatos szakértői vélemények másolata);
 - f) ittasság, illetve bódító, kábító vagy hasonló hatást kiváltó szerek, toxikus anyagok hatásának vizsgálatáról készült orvosi irat;
 - g) a Biztosított vagy Társbiztosított érvényes vezetői engedélyének másolata, ha gépjármű vezetőjeként érte baleset;
 - h) amennyiben a biztosítási eseménnyel vagy az annak alapjául szolgáló körülménnyel kapcsolatban rendőrségi, közigazgatási, tűzvédelmi, munkavédelmi vagy más hatósági eljárás indult, az eljárás során keletkezett, illetőleg az eljárás anyagának részét képező iratok másolata (büntető eljárásban és szabálysértési eljárásban meghozott jogerős határozat csak abban az esetben, ha az a kárigény/szolgáltatási igény benyújtásakor már rendelkezésre áll);
 - i) a Biztosítottnak vagy a Társbiztosítottnak a biztosítási eseménnyel, valamint a kórelőzményi adatokkal összefüggő egészségügyi dokumentumainak másolata (mint pl. házi- vagy üzemorvosi, a járó- és fekvőbeteg-ellátás során keletkezett iratok, kórházi zárójelentések, a műtétről szóló orvosi dokumentáció, gyógyszerfelhasználást igazoló iratok, szövettani vizsgálati eredmények, ideértve a CT-, MRI- és röntgenfelvételek és azok vizsgálati eredményei is);
 - j) balesetbiztosítási esemény esetén az első, akut orvosi ellátást igazoló dokumentáció;
 - k) a társadalombiztosítási szerv vagy más személy, szervezet által kezelt, a biztosítási eseménnyel vagy annak alapjául szolgáló körülménnyel kapcsolatos biztosított adatokat tartalmazó iratok, szakvélemény a rokkantsági csoportba sorolásról (a jogosult titoktartás alóli felmentéséhez és adatbekéréshez szükséges meghatalmazása alapján);

- l) a Biztosított vagy Társbiztosított halála esetén a halotti anyakönyvi kivonat, halottvizsgálati bizonyítvány, halál utáni orvosi jelentés, boncolási jegyzőkönyv, a Biztosított vagy Társbiztosított halálát okozó betegség kezdeti időpontjának és lefolyásának, valamint a halál közelebbi körülményeinek tisztázásához szükséges iratok másolata, korábbi orvosi dokumentáció;
- m) keresőképtelenséget igazoló orvosi iratok;
- n) idegen nyelvű dokumentáció esetén ezek magyar nyelvű hitelesített fordítása, melynek költsége a kárigény előterjesztőjét terheli; továbbá a biztosítási összeg kifizetéséhez szükség esetén be kell nyújtani
- o) az eljáró törvényes képviselő jogosultságát igazoló dokumentumot,
- p) a gondnok személyazonosságát igazoló gyámhivatali határozatot,
- q) jogszabályi rendelkezés esetén a gyámhivatali engedélyt,
- r) a Szerződőtől a Biztosítottnak a biztosítási szerződéshez történő csatlakozásakor tett csatlakozási nyilatkozatát,
- s) a különös biztosítási feltételekben meghatározott és felsorolt és a kárrendezéshez szükséges további dokumentumokat.

13.8 A bemutatott dokumentumok mellett a Biztosítók orvosa további vizsgálatok elvégzését is kezdeményezheti. A Biztosítók által kezdeményezett orvosi vizsgálatok költsége a Biztosítókat terheli.

13.9. A szolgáltatást pozitív döntés esetén a Biztosítók az igényelt összes dokumentum **B i z t o s í t ó k h o z t ö r t é n ő** benyújtásától számított 15 munkanapon belül teljesítik.

13.10 Huzamos kórházi tartózkodás vagy táppénzes állomány esetén a Biztosító 30 naponként, a szerződésben foglaltak szerint, folyamatosan teljesíthet szolgáltatást, amennyiben a 13.9. pontban foglalt feltételek teljesülnek.

13.11 Balesetbiztosítás szolgáltatás esetében a Biztosítók szolgáltatásainak teljesítése a magyar törvényes fizetődokozóban, a szolgáltatásra jogosult által megjelölt módon, banki átutalással vagy postai utalványozással történik. Számlavédelmi szolgáltatás esetében a biztosítási összeg a Szerződő, mint kedvezményezett részére készpénzre nem váltható számlajóváírás formájában nyújtják a Biztosítók.

14. Közlési kötelezettség

14.1 A Szerződő, illetve a Biztosított a biztosítási szerződés megkötésekor, illetve új biztosítottak belépésekor folyamatosan köteles – a biztosítás elvállalása szempontjából lényeges – minden olyan körülményt a Biztosítókkal írásban közölni, amelyet ismert vagy ismernie kellett. A Biztosítók írásban feltett kérdéseire adott, a valóságnak megfelelő írásbeli válaszokkal a Szerződő, illetve a Biztosított közlési kötelezettségének eleget tesz.

14.2 A Biztosítók jogosultak a közölt adatok ellenőrzésére, és ezért a Biztosított vagy Társbiztosított egészségi állapotával, foglalkozásával, tevékenységével kapcsolatban kérdéseket tehetnek fel, orvosi vizsgálatot kérhetnek. A Biztosított vagy Társbiztosított az elvégzett vizsgálatok eredményeit az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény értelmében az egészségügyi szolgáltatónál megismerheti.

14.3 **Amennyiben a Szerződő, illetve a Biztosított a közlési kötelezettséget megsértette, a Biztosítók teljesítési kötelezettsége nem áll fenn, kivéve, ha bizonyítják, hogy az elhallgatott körülményt a Biztosítók a szerződéskötéskor ismerték, vagy az nem hatott közre a biztosítási esemény bekövetkezésében.**

14.4 A Biztosított a biztosítási szerződéshez való csatlakozásával egyidejűleg a biztosítási szerződéssel kapcsolatban felmentést ad az orvosi titoktartás alól minden olyan orvosnak, kórháznak és egészségügyi intézménynek, amelyeknél kezelték, és felhatalmazza a Biztosítókat, hogy a közölt adatok, tudomására jutott egyéb körülmények ellenőrzése céljából ezektől a kockázat elvállalása és a biztosítási esemény szempontjából lényeges információkat beszerezzék, valamint ugyanebből a célból más Biztosítóval, a társadalombiztosítóval és egyéb hatósággal kapcsolatba lépjenek. Továbbá a haláleseti szolgáltatás vonatkozásában a Biztosított felmentést ad az orvosi titoktartás alól a biztosítási eseménnyel kapcsolatos információkra nézve minden olyan orvosnak, kórháznak és egészségügyi intézménynek, amelyek őt kezelni fogják, és felhatalmazza a Biztosítókat, hogy ugyanebből a célból más Biztosítóval, a társadalombiztosítóval és egyéb hatósággal kapcsolatba lépjenek.

14.5 Az a Biztosított, aki keresőképtelenség és/vagy munkanélküliség kockázatot tartalmazó csomaggal rendelkezik, köteles a Biztosítónak 15 napon belül bejelenteni, amennyiben előrehozott öregségi nyugállományba vonul.

15. Maradékjog és értékkövetés

15.1 Jelen Általános Feltételek alapján létrejövő Csoportos Baleset- és Számlavédelmi szerződés nem rendelkezik maradékjogokkal; kötvénykölcsönre, a szerződés díjmentesítésére, valamint visszavásárlására nincs lehetőség. A Biztosítók a biztosítás díjának kalkulációja során technikai kamatlábat nem használtak. A biztosítások többeltozom-visszatérítéssel nem rendelkeznek.

16. Független orvosi szakvélemény

16.1 Azokban az esetekben, amelyeket a Különös Feltételek a Biztosítók (vagy általuk kijelölt) orvosának hatáskörébe utal, a Biztosított panasszal élhet, és a döntés független orvos szakértő általi felülvizsgálatát kérheti. Független orvos szakértő vizsgálatát és állásfoglalását a Biztosítók is kérhetik.

16.2. A Biztosított köteles alávetni magát a független orvos szakértő által előírt vizsgálatoknak, valamint a baleset következményeinek enyhítésére vonatkozó utasításainak.

16.3. A független orvos szakértő eljárásával kapcsolatos költségeket az a fél viseli, akinek érdekében állt az állásfoglalás kérése. Amennyiben a Szerződő vagy a Biztosított kezdeményezte az eljárást, és a független orvos szakértő a javára döntött, a költségeket a Biztosítók fizetik.

17. Kizárások

- 17.1. A Biztosítók – amennyiben a Különös Feltételek vagy a biztosítási szerződés másként nem rendelkezik – nem nyújtanak szolgáltatást:**
- a) ha a biztosítási esemény a Biztosított vagy Társbiztosított szándékos, súlyosan gondatlan vagy jogellenes magatartásával összefüggésben következett be;
 - b) ha a biztosítási esemény a Biztosított vagy Társbiztosított folyamatos biztosítási jogviszonyának keletkezését követő két éven belül elkövetett öngyilkossága, illetve öngyilkossági kísérlete miatt következett be, még akkor sem, ha azt a Biztosított vagy Társbiztosított tudatzavarban követte el;
 - c) öncsonkítással vagy annak kísérletével összefüggő eseményekre;
 - d) a Biztosított vagy Társbiztosított súlyosan ittas állapotával (2,51 ezrelék vagy ennél magasabb véralkoholszint) okozati összefüggésben bekövetkező eseményekre;
 - e) kábítószer vagy bódító hatású anyag, továbbá nem orvos által előírt gyógyszer fogyasztása miatti tudatzavar vagy a belátási képesség csökkenése miatt bekövetkező biztosítási eseményekre;
 - f) ha a biztosítási esemény a Biztosítottnak vagy Társbiztosítottnak háborús cselekményekben valamelyik fél mellett történő aktív részvétele miatt következett be. Háborúnak minősül: háború (hadüzenettel vagy anélkül), határviellongás, felkelés, forradalom, zendülés, törvényes kormány elleni puccs vagy puccskísérlet, népi megmozdulás (pl. nem engedélyezett tüntetés vagy be nem jelentett sztrájk), idegen ország korlátozott célú hadicselékényei (pl. csak légitámadás vagy csak tengeri akció), kommandótámadás, terrorcselekmény.
 - g) az atomenergia, illetve az ionizáló sugárzás hatásával összefüggő biztosítási eseményekre, kivéve a balesetből eredő biztosítási eseményre szóló szolgáltatásokat akkor, ha az indítók biztosítási esemény;
 - h) a Biztosított vagy Társbiztosított által végzett (vagy végeztetett) gyógyeljárásokból, beavatkozásokból fakadó következményekre, ha indítókuk nem biztosítási esemény;
 - i) mentális és viselkedészavarokkal összefüggésben bekövetkező biztosítási eseményekre, kivéve az üzemi balesetre, foglalkozási betegségre közvetlenül visszavezethető mentális és viselkedészavarokat;
 - j) kozmetikai célú, plasztikai sebészeti beavatkozásokra és kórházi ápolásra, valamint az orvosilag nem indokolt műtétekre, kórházi ápolásokra és gyógyító eljárásokra;
 - k) ha a biztosítási eseményt öngyógyítás okozta;
 - l) ha a biztosítási esemény nem orvosi szakvégtzettségű egyén általi kezeléssel összefüggésben következett be;
 - m) ha a Biztosított vagy Társbiztosított olyan időpontban fordult orvoshoz, hogy e miatt az elváltozást már gyógyszeres kezeléssel nem, csak műtéttel lehetett befolyásolni, vagy kórházi ápolásra szorult;
 - n) a repülőeszközök, továbbá ejtőernyő (ideértve az ugrót szállító légi eszközt is) használatából eredő balesetekre, kivéve az olyan baleseteket, amelyeket a biztosított személy légi jármű utasaként, a polgári légi forgalomban engedélyezett járművön vagy személyforgalomban engedélyezett és kijelölt katonai légi járművön polgári utasként szenved el. Utasnak az minősül, aki a légi járműnek nem üzemeltetője, és nem tartozik a személyzethez.
 - o) a motoros járművek versenyén (edzésein) a nézőt érő balesetekre, ideértve a teszttúrákat és a rallyversenyeket is;
 - p) az országos és nemzetközi síugró, bob-, sítobversenyeken (edzéseken) a nézőt érő balesetekre;
 - q) arra a balesetre, amely a Biztosított vagy Társbiztosított vezetői engedély vagy más szükséges hatósági engedély nélküli vagy ittas állapotban történt vasúti, légi, vízi, közúti járművezetése közben, azzal okozati összefüggésben következett be, ideértve a nem közforgalmi úton történt gépjárművezetést is;
 - r) a Biztosított vagy Társbiztosított szívinfarktus és agyvérzése miatti halálos balesetekre;
 - s) a biztosítási eseményt előidéző betegség diagnosztizálása előtt, illetve az adott baleset előtt bármely okból már sérült, csonka vagy funkciójában korlátozott testrészekre, már meglévő egészségkárosodásokra (és az ezekkel közvetlenül összefüggésbe hozható biztosítási eseményekre);
 - t) a Biztosított vagy Társbiztosított versenyszerűen, díjazásért üzött sporttevékenységére, függetlenül attól, hogy az adott tevékenységre a társadalombiztosítási védelem kiterjed-e, vagy sem – kivételt képez ez alól, ha a biztosítási szerződés rendelkezései a biztosítási védelmet ezen kockázatra is kiterjesztik;
 - u) azon táppénzes esetekre, amikor táppénzen való tartózkodásra közegészségi, járványügyi vagy állategészségügyi zárlat miatt kerül sor;
 - v) mandulaműtetre és az ezzel összefüggésben bekövetkező, illetve ehhez szükséges beavatkozásokra;
 - w) a Biztosított vagy Társbiztosított fogtörésére és fogrepedésére.

18. Mentességek

18.1. A Biztosítók mentesülnek a szolgáltatási kötelezettség alól:

- a) ha bizonyítják, hogy a kárt jogellenesen, szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartással
 - aa) a Biztosított vagy Társbiztosított;
 - ab) a vele közös háztartásban élő hozzátartozója okozta.
- b) Az a) pontban foglalt rendelkezést a kármegelőzési és a kárenyhítési kötelezettség megszegésére is alkalmazni kell.

19. A biztosítási jogviszony megszűnése

19.1. A biztosítási szerződés – és ezzel a Biztosítók kockázatviselése a teljes biztosított csoport vonatkozásában – megszűnik

- a) a biztosítási díj esedékességétől számított 60 nap elteltével, ha addig a hátralékos díjat nem fizették meg, és a Szerződő arra halasztást nem kapott, illetve a Biztosítók követelésüket bírósági úton nem érvényesítették;
- b) a Biztosítási szerződés felmondásával;
- c) a biztosított csoport megszűnésével;
- d) illetve egyéb, a Különös Feltételekben meghatározott esetekben.

19.2. A Biztosítók kockázatviselése az adott Biztosított vagy Társbiztosított vonatkozásában megszűnik (a biztosított csoport többi tagjára vonatkozóan változatlan kockázatviselés mellett)

- a) a Biztosított vagy Társbiztosított halálával a halál napján;
- b) a Biztosított vagy Társbiztosított 100%-os rokkantságával a rokkantság jogerős megállapításának napján;
- c) annak az évnek december 31. napján, amely évben a Biztosított vagy Társbiztosított betölti 75. életévét;
- d) ha a Biztosítottnak a Szerződővel kötött energiaszolgáltatási szerződéses jogviszonya megszűnik, kivéve azt az esetet, amikor a Biztosítottnak ugyanazon felhasználó azonosítószám alatt egy másik felhasználási helyen van energia szolgáltatási szerződése havi energia szolgáltatási díj számlázás mellett, ilyen esetben a Szerződő a biztosítást ezen felhasználási hely számlájában számlázza tovább a Biztosítottnak;
- e) ha a felhasználási hely az energiaszolgáltatási vagy hálózathasználati szerződés megszegése miatt kikapcsolásra kerül a megszűnés/kikapcsolás hatálynapja hónapjának utolsó napján;
- f) ha a Biztosított és a Szerződő között megszűnik, szüneteltetésre kerül a havi energiaszolgáltatási díj számlázása, illetve előre fizetős mérő kerül felszerelésre, a megszűnés, szüneteltetés, illetve az előre fizetős mérő felszerelésének hónapja utolsó napján;
- g) a Biztosított írásbeli (e-mailben vagy postán) a Szerződőhöz intézett nyilatkozatával az aktuális biztosítási időszak végére;

h) amennyiben a Biztosítottat a Szerződő a biztosított körből a Biztosítók felé kijelenti, és a Biztosítottra eső díjat nem fizeti meg, a kijelentés hónapjának utolsó napján.

A Biztosítók kockázatviselése az f) pont esetében az írásbeli nyilatkozat közlése biztosítási időszakának utolsó napján 24 órakor véget ér, a Biztosítókkal szemben támasztható minden igény nélkül.

20. Elévülés

20.1. A biztosításból eredő igények elévülési ideje 5 év.

21. Kapcsolattartási forma:

A Biztosított jogosult eldönteni, hogy a Biztosítóval, Szerződővel való kapcsolattartása során a Biztosított számára küldendő dokumentumokat elektronikus vagy postai úton szeretné megkapni. Elektronikus kommunikáció esetében szükség van e-mail-cím megadására, amely a Felek közötti kapcsolattartási pontként szolgál, és szükséges a csatlakozási nyilatkozaton az ezzel kapcsolatos összes információ és nyilatkozat megadása. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az e-mail-es kommunikáció választása esetében az Ön részére minden tájékoztató anyag, díjfizetési emlékeztető, szerződésmódosítási értesítés is e-mailben kerül kiküldésre. Az e-mailben küldött értesítés az elküldés napján tekintendő közöltnek.

22. Egyéb rendelkezések

22.1. A jelen Általános Feltételek alapján létrejövő biztosítási szerződés vonatkozásában az alkalmazandó jog Magyarország joga.

22.2. A jelen Általános Feltételekben nem szabályozott kérdések vonatkozásában a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény és az egyéb hatályos magyar jogszabályok rendelkezései irányadók.

23. A jognyilatkozat hatálya

23.1. A Biztosítókhoz intézett nyilatkozat a Biztosítókkal szemben akkor hatályos, ha azt írásban teszik, és az a Biztosítók tudomására jut.

24. Adatkezelési tájékoztató

24.1 Az Adatkezelők adatai és felügyeleti hatóságai

Adatkezelő1: **CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.**

Székhelye: 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület

Levelezési címe: 1476 Budapest, Pf. 325.

Cégjegyzékszám: 01-10-045857

Adószám: 14153730-4-44

Felügyeleti szerve: Magyar Nemzeti Bank (www.mnb.hu)

Adatvédelmi tisztviselő: Dr. Kozma Dávid

E-mail elérhetősége: jog@cig.eu

Levelezési címe: 1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11. B épület

Telefonszám: +36 1 5 100 200, fax: +36 1 247 2021

Felügyeleti hatóság adatvédelemmel kapcsolatban: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

Székhelye: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.

Levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9.,

Telefonszáma: +36 1 391 1400, fax száma: +36 1 391 1410

E-mail címe, honlap: ugyfelszolgalat@naih.hu, www.naih.hu

Adatkezelő2: **CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.**

Székhelye: 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület

Levelezési címe: 1476 Budapest, Pf. 325.

Cégjegyzékszám: 01-10-046150

Adószám: 14440306-4-44

Felügyeleti szerve: Magyar Nemzeti Bank (www.mnb.hu)

Adatvédelmi tisztviselő: Dr. Kozma Dávid

E-mail elérhetősége: jog@cig.eu

Levelezési címe: 1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11. B épület

Telefonszám: +36 1 5 100 200, fax: +36 1 247 2021

Felügyeleti hatóság adatvédelemmel kapcsolatban: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

Székhelye: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.

Levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9.,

Telefonszáma: +36 1 391 1400, fax száma: +36 1 391 1410

E-mail címe, honlap: ugyfelszolgalat@naih.hu, www.naih.hu

továbbiakban együttesen: Adatkezelők, illetve Biztosítók; külön- külön: Adatkezelő, illetve Biztosító

24.2. Az adatkezelési tájékoztató alkalmazása

Az Ügyfél adatkezelésre vonatkozó teljeskörű tájékoztatását a biztosítási feltételekben, (ÁSZF, KSZF, Szerződési Feltételek; továbbiakban együtt: „Biztosítási Feltételek”), az Ügyféltájékoztatóban, továbbá az Adatkezelési Tájékoztatóban foglalt rendelkezések alkotják. A Biztosítási Feltételek, az Ügyféltájékoztató és Adatkezelési Tájékoztató egymásra épülnek, az Adatkezelési Tájékoztató általános, míg az Ügyféltájékoztató és Biztosítási Feltételek az egyes termékekre vonatkozó speciális rendelkezéseket tartalmaznak. Amennyiben az Adatkezelési Tájékoztató, a Biztosítási Feltételek és az ügyféltájékoztató között eltérés áll fent, úgy az alábbi sorrend irányadó: 1. Adatkezelési Tájékoztató, 2. Biztosítási Feltételek, 3. Ügyféltájékoztató.

24.3 Az Adatkezelők adatkezelése

Az Adatkezelők a természetes személy ügyfelek, valamint annak örökösei vagy annak helyébe lépő más személy (továbbiakban: „Érintett”) biztosítási szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, a szolgáltatással összefüggő személyes adatait, továbbá – annak szükségessége esetén – az Adatkezelők az adatkezeléshez hozzájáruló Érintett személyes adatait a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályaon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletének (általános adatvédelmi rendelet) (továbbiakban: „GDPR” vagy „Adatvédelmi rendelet”), az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvénynek (továbbiakban: „Info. tv.”), a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvénynek (továbbiakban: „Bit.”) és az egyéb irányadó jogszabályok – ideértve különösen a gazdasági reklámtevékenység alapvető feltételeiről és egyes korlátairól szóló 2008. évi XLVIII. törvényt (továbbiakban: „Reklámtörvény”) – adatvédelemre vonatkozó rendelkezéseinek megfelelően kezelik.

Ügyfélnek minősül a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett, a károsult, az Adatkezelők számára szerződéses ajánlatot tett és az Adatkezelők szolgáltatására jogosult más személy.

Személyes adat az azonosított vagy azonosítható természetes személyre („Érintett”) vonatkozó bármely információ.

Az Adatkezelők törekszenek a személyes adatkezelési tevékenységeiket, adatkezelési műveleteiket oly módon kialakítani, hogy mindenkor teljesüljenek az Adatvédelmi Rendelet 5. cikkében foglalt adatkezelési alapelvek, azaz biztosítják a személyes adatok kezelésének jogszerűségét, tisztességességét, átláthatóságát, az adatok kezelésének célhoz kötöttségét, az adattakarékosságot (adatminimalizálás), azok pontosságát, tárolásuk időtartamának korlátozottságát, valamint bizalmasságukat. Az alapelvek megvalósulásáért az Adatkezelők felelnek és ezekért elszámoltathatók.

Jelen adatkezelési tájékoztató tartalmazza a biztosítási szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, kezelésével és fenntartásával összefüggő, a Bit. 121. § (1) bekezdés k) pontja szerinti személyes adatok kezelésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalókat.

A mindenkor hatályos, valamint a korábban hatályban lévő Adatkezelési tájékoztató az Adatkezelők weboldalán, a <https://www.cigpannonia.hu/adatvedelem> oldalon megtalálható.

24.3. 1 Közös adatkezelés

Az Adatkezelők tájékoztatják az Érintettet, hogy az Adatkezelők az alábbi esetekre vonatkozóan egymással megállapodást kötöttek, melyben közös adatkezelőként meghatározták az adatkezelés célját és eszközeit:

- azon csoportos biztosítási szerződések megkötése, fenntartása, kezelése, teljesítése céljából, mely csoportos biztosítási szerződésekben mindkét Adatkezelő biztosító;
- közös célból történő adatgyűjtés, közös adatbázisban történő közös adatkezelés és személyes adatok marketing célú felhasználása céljából.

Az Érintett az Adatkezelők megállapodásától függetlenül mindegyik Adatkezelő vonatkozásában és mindegyik adatkezelővel szemben gyakorolhatja az általános adatvédelmi rendelet szerinti jogait. Bármelyik Adatkezelő jogosult az Érintett hozzájárulását kérni a közös adatkezeléshez. Az Érintett tájékoztatásáért (általános adatvédelmi rendelet 13. cikk) az az Adatkezelő felelős, amely az Érintettel a hozzájáruló nyilatkozat megszerzése érdekében kapcsolatba lép.

Az Érintettől érkezett megkeresések teljesítése céljából az Adatkezelők közös kapcsolattartóként a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. adatvédelmi tisztviselőjét (a továbbiakban: „Adatvédelmi tisztviselő”) jelölték meg azzal, hogy az Érintettnek lehetősége van arra is, hogy a kijelölt Adatvédelmi tisztviselő helyett valamelyik Adatkezelőhöz fordul. Az Adatvédelmi tisztviselő elérhetőségét a fenti 1.1. pont tartalmazza.

24.4. Az Adatkezelők az adatkezelésének célja, jogalapja, a kezelt adatok köre és az adatkezelés időtartama

Az Adatkezelők az Érintett következő személyes adatait, az itt meghatározott célból, jogalapon, és időtartamban kezelik:

24.4.1. A szerződés megkötését megelőző, valamint a szerződés megkötéséhez, a szerződés kezeléséhez, fenntartásához, valamint a szerződés teljesítéséhez kapcsolódó adatkezelés

Adatkezelés megnevezése és célja	Adatkezelés jogalapja	A kezelt adatok köre	Adatok tárolásának időtartama
<u>Az Adatkezelők a szerződéskötés, vagy a szerződés fenntartása során tudomásukra jutott személyes adatokat a szerződés időtartama alatt, illetve annak megszűnését követően addig kezelhetik, ameddig a szerződéssel kapcsolatban igény érvényesíthető. Az igényérvényesítésre nyitva álló időszakot (elévülési időt) az egyes biztosítási termékekre vonatkozó szerződési feltételek, illetve a jogszabályok tartalmazzák. Az ettől eltérő időtartamú adatkezelésekről a lentebb felsorolt pontokban található külön tájékoztatás.</u>			
Nem-életbiztosítások esetében, az Érintett kérésére, kezdeményezésére az Adatkezelők díjkalkulációt, díjkínálatot készítenek.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés a szerződés megkötését megelőzően az Érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges.	Az Érintett neve, e-mail címe, mobiltelefonszáma, valamint a díjkalkuláció, díjkínálat elkészítéséhez szükséges kérdőívben adott válaszok	Amennyiben szerződéskötésre nem kerül sor, a díjkalkuláció, díjkínálat Érintett rendelkezésére bocsátásától számított nap.

<p>Életbiztosítási szerződés megkötését megelőzően az ügyfél igényeinek megfelelő biztosítási termék ajánlása érdekében az ügyfél igényeinek felmérése céljából történő adatkezelés</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 153.§-a keletkezteti.</p>	<p>Az ügyfél által az igényfelmérő kérdőívben megadott adatok</p>	<p>Amennyiben a szerződés nem jön létre a felek között, addig kezelhető, amíg a szerződés létrejöttének megghiúsulásával kapcsolatosan igény érvényesíthető. Amennyiben a felek között a biztosítási szerződés létrejön, akkor az igényfelmérő a szerződés részeként, azzal megegyező ideig, azaz a szerződés megszűnését követő 8 évig kezelhető.</p>
<p>Az ügyfél számára alkalmas biztosítási alapú befektetési termék ajánlása érdekében az ügyfél befektetési ismereteinek, céljainak, pénzügyi helyzetének felmérése céljából történő adatkezelés</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 166/E.§-a keletkezteti.</p>	<p>Az ügyfél által ebből a célból megadott adatok.</p>	<p>Amennyiben a szerződés nem jön létre a felek között, addig kezelheti, amíg a szerződés létrejöttének megghiúsulásával kapcsolatosan igény érvényesíthető. Amennyiben a felek között a biztosítási szerződés létrejön, akkor az igényfelmérő a szerződés részeként, azzal megegyező ideig, azaz a szerződés megszűnését követő 8 évig kezelheti.</p>
<p>A biztosítási szerződés megkötésének céljából történő adatkezelés</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – a szerződés megkötése.</p>	<p>Az Érintett által a szerződéskötés során megadott személyes adatok, így többek között a kockázatelbíráláshoz, a díjkalkulációhoz megadott adatok, illetve az ajánlati dokumentációban megadott adat.</p>	<p>A díjkalkulációval kapcsolatos adatok vonatkozásában legfeljebb 30 nap, az Érintett ajánlata alapján létre nem jött biztosítási szerződéssel kapcsolatos személyes adatok addig kezelhetők, amíg a szerződés létrejöttének megghiúsulásával kapcsolatosan igény érvényesíthető.</p>
<p>A szerződés megkötését követően a szerződés fenntartása, kezelése, módosítása, a szolgáltatás teljesítése, elszámolása és az Adatkezelők szerződésből fakadó egyéb kötelezettségei (pl. díjak megállapítása) teljesítése céljából történő adatkezelés.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél.</p>	<p>Az Érintett által a szerződésben és azzal összefüggésben a szerződéskötés, illetve a szerződés teljesítése során megadott vagy az Érintettől más módon az Adatkezelők tudomására jutott adat.</p>	<p>A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli tv-ben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.</p>
<p>A biztosítási szolgáltatási igény elbírálása, a biztosítási szerződésből származó követelés megállapítása, megítélése, a szerződés teljesítése.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél</p>	<p>Az Érintett által a szerződésben és azzal összefüggésben a szerződéskötés, illetve a szerződés teljesítése során megadott vagy az Érintettől más módon az Adatkezelők tudomására jutott adat.</p>	<p>A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli tv-ben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.</p>
<p>Az Adatkezelők biztosítási szerződésből eredő igényeinek érvényesítése (ide nem értve a következő pontban foglalt adatkezelést).</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése. A jogi kötelezettséget a biztosítási szerződés, a Bit., továbbá a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V.törvény (továbbiakban: Ptk.) keletkezteti.</p>	<p>Az Érintett által a szerződéskötéshez, nyomtatvány kitöltéséhez megadott személyes adatok, a biztosítási szerződés teljesítése során keletkező személyes adatok.</p>	<p>A biztosítási szerződés fennállásának időszakában, a szerződés megszűnését követően pedig addig kezelhető, ameddig azzal kapcsolatban igény érvényesíthető.</p>
<p>Az Adatkezelők szerződésből származó követeléseinek érvényesítése, így különösen adósságkezelés, követelésbehajtás, végrehajtás, illetve az adatkezelő követeléseinek jogi úton (pl. fizetési meghagyás, bírósági eljárás, követeléskezelő társaság megbízása) történő érvényesítése céljából történő adatkezelés, valamint ezen célok érvényesítése érdekében megbízott harmadik személynek történő adatátadás</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke az Érintett szerződéses kötelezettségeinek nemteljesítése esetén szerződésben foglalt jogai érvényesítésére.</p>	<p>Az Érintett által a szerződéskötés, illetve a szerződés teljesítése során megadott személyes adatok, így különösen: név, lakcím, anyja neve, születési hely, idő.</p>	<p>A biztosítási szerződés fennállásának időszakában, a szerződés megszűnését követően pedig addig kezelhető, ameddig azzal kapcsolatban igény érvényesíthető.</p>

<p>A Biztosítási szerződésből származó jogi igényekkel szembeni védekezés előterjesztése.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés (pl.: Bit., Ptk., és egyéb ágazati jogszabályok).</p>	<p>Az Érintett által a szerződéskötéshez, nyomtatvány kitöltéséhez megadott személyes adatok, a biztosítási szerződés teljesítése során keletkező személyes adatok.</p>	<p>A biztosítási szerződés fennállásának időszakában, a szerződés megszűnését követően pedig addig kezelhető, ameddig azzal kapcsolatban igény érvényesíthető.</p>
<p>A Biztosítási szerződéses jogviszonnyal kapcsolatos bírósági, hatósági megkeresések megválaszolása.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés (pl.: Bit., Ptk., és egyéb ágazati jogszabályok).</p>	<p>A megkeresések megválaszolásához szükséges személyes adatok.</p>	<p>A biztosítási szerződés fennállásának időszakában, a szerződés megszűnését követően pedig addig kezelhető, ameddig azzal kapcsolatban igény érvényesíthető.</p>
<p>Az Adatkezelők által megválaszolt bírósági, hatósági megkeresésekről szóló adattovábbítási nyilvántartás vezetése. Az adatkezelés célja a jogszabályi kötelezettség teljesítése, adattovábbítás jogszerűségének ellenőrzése és az Érintettek tájékoztatása.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés (Bit. és egyéb ágazati jogszabályok).</p>	<p>A megkeresések megválaszolásához szükséges személyes adatok.</p>	<p>Az adattovábbítási nyilvántartásban szereplő személyes adatokat az adattovábbítástól számított 5 év elteltével, a különleges adatnak vagy bűnügyi személyes adatnak minősülő adatok továbbítása esetén azokat 20 év elteltével törölni kell.</p>
<p>A veszélyközösség érdekeinek megóvása érdekében, a szolgáltatások jogszabálynak és szerződésnek megfelelő teljesítése és a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megakadályozása céljából: (1) Veszélyközösség érdekeinek megóvása érdekében adatszolgáltatás teljesítése más biztosító részére. (2) Veszélyközösség érdekeinek megóvása érdekében adatszolgáltatás kérése más biztosítótól.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. (1) Az Adatkezelők más biztosító részére történő adatátadására vonatkozóan, az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése. Az Adatkezelők jogi kötelezettségét a Bit. 149-151. § keletkezteti. (2) Adatkezelők más biztosítótól történő adatszolgáltatás kérése esetén a GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdekét a Bit. 149-151. § keletkezteti.</p>	<p>A biztosítási termék sajátosságainak figyelembe vételével kezelt, a Bit. 149. § (3) – (6) bekezdéseiben foglalt adatok</p>	<p>A megkeresések eredményeként tudomására jutott adatok a kézhezvételt követő 90 napig kezelhetők, kivéve, ha a megkeresés eredményeként tudomására jutott adat az Adatkezelők jogos érdekei érvényesítéséhez szükséges. Ez esetben az Adatkezelők az adatot az igény érvényesítésével kapcsolatban indult eljárás jogerős befejezéséig kezelhetik, azzal, hogy ha az igény érvényesítésével kapcsolatban az eljárás megindítására az adat Adatkezelők általi megismerését követő 1 évig nem kerül sor, az adat az Adatkezelők általi megismerést követő 1 évig kezelhető.</p>
<p>Viszontbiztosítási fedezet elérése és szolgáltatás érvényesítése céljából történő adatkezelés, viszontbiztosító részére történő adattovábbítás.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az adatkezelő jogos érdeke.</p>	<p>Az adott jogviszonyhoz kapcsolódó személyes adatok</p>	<p>A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.</p>
<p>Különleges adatok, különösen egészségügyi adatok szerződés megkötése, kockázatbírálás, a szerződésben vállalt fedezet elbírálása, a szerződés fenntartása, kezelése, a szolgáltatás teljesítése céljából történő kezelése</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) – az Érintett önkéntes és kifejezett hozzájárulása</p>	<p>Az Érintett azon különleges adatai, melyekre a hozzájárulása vonatkozik.</p>	<p>A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.</p>
<p>Jogi kötelezettség vagy közérdekű feladat végrehajtása érdekében jogszabályban meghatározott célból más adatkezelő részére történő adatátadás, illetve egyedi vagy rendszeres adatszolgáltatás</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelők jogi kötelezettsége teljesítése. A jogi kötelezettséget keletkezteti különösen a következő pontokban részletezett FATCA-törvény, a Bit., a Kit., a Pmt. Eseti adatszolgáltatási kötelezettséget az Adatkezelő akkor teljesít, ha a megkereső szerv az adatátadás célját és jogalapját megfelelően igazolja.</p>	<p>Az Érintett jogszabályban, illetve a megkeresésben kért adatai</p>	
<p>A FATCA-törvény alapján fennálló kötelezettségek (pl.: adattovábbítás)</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése. A jogi kötelezettséget a Bit. 148. §-ában</p>	<p>Az Érintett adóügyi illetőségével, valamint az adóügyi illetőség igazolásával kapcsolatos személyes adatok (pl. adóügyi</p>	<p>A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők,</p>

<p>teljesítése.</p>	<p>foglaltak, a Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a FATCA szabályozás végrehajtásáról szóló Megállapodás kihirdetéséről, valamint az ezzel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2014. évi XIX. törvény (továbbiakban: FATCA-törvény) keletkezteti.</p>	<p>illetőség állama, adóazonosító jel, adóügyi illetőséget megalapozó okirat, a jogalap körében felsorolt jogszabályok</p>	<p>míg a biztosítási jogviszonnal kapcsolatosan igény érvényesíthető.</p>
<p>A Pénzügyi Számlákkal kapcsolatos adatszolgáltatás és átvilágítás alapján fennálló kötelezettségek (pl.: adóilletőség megállapítása) teljesítése.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 148/A. §-ában foglaltak, a pénzügyi számlákkal kapcsolatos információk automatikus cseréjéről szóló, illetékes hatóságok közötti többoldalú Megállapodás kihirdetéséről szóló 2015. évi CXCV. törvény, valamint az adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közigazgatási együttműködés egyes szabályairól szóló 2013. évi XXXVII. törvény, továbbá az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény 34.§ (1) bekezdésében és 50.§ (2) bekezdés 28. pontjában foglaltak keletkeztetik.</p>	<p>Az Érintett adóügyi illetőségével, valamint az adóügyi illetőség igazolásával kapcsolatos személyes adatok (pl. adóügyi illetőség állama, adóazonosító jel, adóügyi illetőséget megalapozó okirat, a jogalap körében felsorolt jogszabályok</p>	<p>A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnal kapcsolatosan igény érvényesíthető.</p>
<p>A Biztosító az Európai Unió és az ENSZ Biztonsági Tanácsa által elrendelt pénzügyi és vagyoni korlátozó intézkedések végrehajtásáról szóló 2017. évi LII. Törvényben ("Kit.") foglalt kötelezettségeinek teljesítése.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Kit. 16.§ keletkezteti.</p>	<p>Partnerkód, kötvényszám, név, születési név, anyja neve, születési helye, ideje, állampolgársága, lakcíme, tartózkodási helye, személyazonosító okmányának száma, lakcímkártya száma, adószáma, adóazonosító jele, kiemelt közszereplői státusza, bankszámlaszáma, továbbá a Kit.-ben foglalt kötelezettség teljesítéséhez szükséges egyéb személyes adatok.</p>	<p>Jogszabályban (Pmt., Kit.) meghatározott határidő: szerződés megszűnésétől számított 8 / 10 év.</p>
<p>Biztosító pénzmegosztás megelőzésével kapcsolatos kötelezettségei (pl.: az ügyfélátvilágítási intézkedések) teljesítése, valamint a NAV által erre a célra létrehozott tényleges tulajdonosi nyilvántartásból történő lekérdezés, illetve oda történő bejelentés céljából történő adatkezelés.</p>	<p>GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzmegosztás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (továbbiakban: Pmt.) keletkezteti. a 2021. évi XLIII. törvény, 803/2021. (XII. 28.) Korm. rendelet, 804/2021. (XII. 28.) Korm. rendelet keletkezteti. A biztosító a lakcímkártya azonosító számát az ügyfél azonosításhoz, átvilágításához füződő jogos érdekére tekintettel kezeli.</p>	<p>Partnerkód, kötvényszám, név, születési név, anyja neve, születési helye, ideje, állampolgársága, lakcíme, tartózkodási helye, személyazonosító okmányának száma, lakcímkártya száma, adószáma, adóazonosító jele, kiemelt közszereplői státusza, bankszámlaszáma, továbbá a Pmt.-ben foglalt kötelezettség teljesítéséhez szükséges egyéb személyes adatok.</p> <p>Természetes személy esetén: Partnerkód, kötvényszám, név, születési név, anyja neve, születési helye, ideje, állampolgársága, lakcíme, tartózkodási helye, személyazonosító okmányának száma, lakcímkártya száma, adószáma, adóazonosító jele, kiemelt közszereplői státusza, bankszámlaszáma, továbbá a Kit.-ben foglalt kötelezettség teljesítéséhez szükséges egyéb személyes adatok. Jogi személy vagy jogi</p>	<p>Jogszabályban (Pmt.) meghatározott határidő: szerződés megszűnésétől számított 8 / 10 év.</p>

		személyiséggel nem rendelkező szervezet ügyfél esetében: nevét, rövidített nevét, székhelyének, külföldi székhelyű vállalkozás esetén, amennyiben ilyennel rendelkezik a magyarországi fióktelepének címét, főtevékenységét, képviselőre jogosultak nevét és beosztását, ha ilyennel rendelkezik, (kézbesítési megbízottjának a családi és utónevét és lakcímét, ennek hiányában tartózkodási helyét), cégjegyzékszámát és adószámát.	
A biztosítási titok, valamint a személyes adatok védelme érdekében a szerződéskötéskor, a szerződéssel kapcsolatos tranzakciók során, így különösen a szerződés módosításával kapcsolatban, személyesen, telefonon, emailben történő ügyfél azonosítás céljából történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke, hogy a személyes adatok és biztosítási titkok védelme érdekében információt csak az arra jogosult személy számára szolgáltatasson.	Az Adatkezelők az azonosításhoz az alábbi adatokat (legalább hármat) használják: pl. szerződésszám és/vagy kárszám, név, születési idő, édesanyja neve, állandó lakcíme, levelezési címe, e-mail címe, telefonszáma.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.
A biztosítási szerződés-ekkel kapcsolatos visszaélések megelőzése, felderítése, nyomon követése, kapcsolódó kockázatok mérése, kezelése céljából történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke a biztosítási szerződésekkel kapcsolatosan visszaélések, a biztosítási csalások megelőzésére, felderítésére	Az ügyfél által a szerződéskötés során vagy azt követően megadott adatok.	Az adatok megadásától számított 5 év.
A nyilvántartásokban szereplő adatok informatikai biztonságának védelme érdekében szükséges biztonsági mentések céljából történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke	Az Adatkezelők informatikai rendszereiben rögzített és biztonsági mentéssel érintett személyes adatai	Az Adatkezelők a biztonsági mentésben szereplő adatokat az azokra vonatkozó megőrzési időnek megfelelő időtartamig kezeli.
Az e-mail cím szerződés megkötése, fenntartása, valamint a biztosítási szolgáltatás teljesítése (kárrendezés), továbbá az Érintettel való elektronikus kapcsolattartás céljából történő kezelése.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél, vagy az a szerződés megkötését megelőzően az Érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges	Az Adatkezelők minden e-mail címmel rendelkező ügyfelüknek biztosítják, hogy az Ügyfélportálra történő regisztrációt követően megtekinthessék, letölthessék a szerződéssel kapcsolatos dokumentumokat, ideértve különösen a biztosítási ajánlatot, kötvényt, díjterjesztő/index levelet, díjfedélességi értesítőt, díjfelszólítót, stb.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető.
A mobiltelefonszám a szerződés létrejöttének megerősítése, valamint az Ügyfélportálra való regisztráció céljából történő kezelése.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél, vagy az a szerződés megkötését megelőzően az Érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges	Az Érintett mobiltelefonszáma.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Csoportos biztosítás megkötése, fenntartása, kezelése céljából történő adatkezelés, adattovábbítás.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél, vagy az a szerződés megkötését megelőzően az Érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges	Csoportos biztosítás esetében a szerződő átadja a biztosított adatait az Adatkezelők részére. Az Adatkezelők a biztosított adatait, a biztosítási szerződést a biztosított javára megkötő szerződéssel egyeztetik. A szerződő a biztosítottak személyéről a szerződésben meghatározott módon és gyakorisággal tájékoztatja az Adatkezelőket. A szerződő a csatlakozási nyilatkozatban / adatszolg.-ban vagy egyéb dokumentumban a biztosított által megadott adatokat továbbítja az Adatkezelők részére,	Amennyiben a biztosított a szerződéshez csatlakozik, a létrejött szerződésekre vonatkozó adatkezelési időtartam az irányadó, azaz a biztosítási jogviszony fennállásának időszakában kezelhetők az Érintett személyes adatai, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig

		és értesíti az Adatkezelőket a biztosítási jogviszony alapjául szolgáló jogviszony, vagy egyéb érdek megszűnéséről. Az Adatkezelők a biztosítottakra vonatkozó adatokat a szerződő részére nem adnak át, kivéve, ha a szerződő általi adatszolgáltatás egyeztetése érdeké-ben (ún. fedezet-ellenőrzés során) szükséges, vagy ha a szerződő a szolgáltatási igény során történő eljárásra jogosult.	szükséges kezelni.
A finanszírozott vagyontárgyakra kötött vagyontárgybiztosításokkal (casco, lakásbiztosítás, egyéb vagyontárgybiztosítások) kapcsolatosan rendszeres vagy alkalmi adatszolgáltatást teljesítése céljából történő adatátadás	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – A Biztosító és a finanszírozó pénzügyintézet vagy egyéb szervezet közötti megállapodás, továbbá a Bit. 138. § (2a) bekezdése alapján, a pénzügyintézet vagy egyéb finanszírozó szervezet (zálogjogi jogosult, engedményes, társbiztosított) jogos érdeke.	A biztosítási szerződés díjrendezetségének állapota, szerződés megszűnése és annak időpontja, kárigény, kárszolgáltatás adatai.	
Ügyfelek jogos érdek alapján történő adatkezeléssel szembeni tiltakozásainak, valamint a marketing nyilatkozatok visszavonásának nyilvántartása az Ügyfél – visszavonással vagy tiltással összefüggő célból – jövőbeli megkeresésének elkerülése céljából.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – Az Adatkezelők jogos érdeke	Az ügyfél tiltakozásának, marketing célú adatkezeléssel kapcsolatos nyilatkozata visszavonásának rögzítése kéréseinek elbírálása, illetve teljesítése érdekében.	A nyilvántartás adatait, valamint a válaszadással kapcsolatos dokumentumokat a válasz elküldésétől számított 8 évig kell megőrizni az elszámoltathatóság érdekében.
A díjkalkulációhoz, valamint a szerződés-kötéshez szükséges személyes adatok, továbbá az Érintett által megadott járműre vonatkozó adatok Belügyminisztérium Nyilvántartások Vezetéséért Felelős Helyettes Államtitkársága által vezetett közlekedési nyilvántartásból történő lekérdezése, valamint a lekérdezés eredményének felhasználása	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – A biztosító jogos érdeke	A díjkalkulációhoz, valamint a szerződés-kötéshez szükséges személyes adatokat (név, anyja neve, lakcím, születési hely, születési dátum, születési név), továbbá az Érintett által megadott járműre vonatkozó adatokat (alvázzszám, forgalmi engedély száma, forgalomba helyezés ideje, gyártás éve, járműfajta, jármű-kategória, járműjelleg, használati mód, gyártmány, típus, kereskedelmi név, szállítható személyek száma/férőhely, hengerűrtartalom, teljesítmény, saját tömeg, össztömeg, teherbírás, hajtóanyag, szín)	Amennyiben a szerződés nem jön létre a felek között, addig kezelheti, amíg a szerződés létrejöttének megghiúsulásával kapcsolatosan igény érvényesíthető. Amennyiben a felek között a biztosítási szerződés létrejön, akkor az igényfelmérő a szerződés részeként, azzal megegyező ideig, azaz a szerződés megszűnését követő 8 évig kezelheti.
(1) A szolgáltatásra jogosultság ellenőrzése érdekében esetenkénti lekérdezés a Belügyminisztérium által vezetett személy- és lakcímnnyilvántartásban található személyes adatokról és a lekérdezés eredményének kezelése. (2) Az ügyfél által a biztosítási szerződéssel összefüggésben megadott adatok pontosságának ellenőrzése érdekében esetenkénti lekérdezés a Belügyminisztérium által vezetett személyi- és lakcímnnyilvántartásból, valamint a járműnyilvántartásból, továbbá a lekérdezés eredményének felhasználása, amennyiben az ügyfél által megadott adatok hiányosan vagy hibásan kerültek megadásra.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – Az Adatkezelők jogos érdeke. (1) Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy kizárólag az arra jogosult számára fizessenek biztosítási szolgáltatást, megelőzve ezzel az esetleges visszaéléseket. (2) Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy ellenőrizzék és biztosítsák, hogy nyilvántartásában pontosan szerepelnek a biztosítási szerződéssel kapcsolatos ügyfél- és jármű adatok.	(1) A Belügyminisztérium által vezetett személy- és lakcímnnyilvántartásban található személyes adatok (név, anyja neve, születési hely és idő, lakcím, tartózkodási hely). (2) A Belügyminisztérium által vezetett személyi- és lakcímnnyilvántartásban, valamint a járműnyilvántartásban található adatok (üzembentartó/tulajdonos neve, anyja neve, születési helye és ideje, lakóhelye, jármű azonosító adatai).	A biztosító az adatokat a szerződés adataival megegyező ideig tárolja.
Minőség-ellenőrzés, folyamatfejlesztés céljából történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke	Az Érintett neve, telefonszáma, e-mail címe, valamint az Érintett által adott visszajelzés.	Az Érintett elektronikusan adott visszajelzései a részére nyújtott szolgáltatásra vagy szerződésre vonatkozóan a szolgáltatással, illetve a szerződés adataival együtt kezelik az Adatkezelők, az azokra meghatározott ideig.
Statisztikai célból történő	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az	Az Érintett által a szerződésben és	A biztosítási jogviszony

adatkezelés	Adatkezelők jogos érdeke	azzal összefüggésben a szerződéskötés, illetve a szerződés teljesítése során megadott vagy az Érintettől más módon az Adatkezelők tudomására jutott adat.	fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig kezeli.
-------------	--------------------------	---	--

24.4.2. A személyes adatok kárrendezés során történő kezelésének 24.4.1. pontot kiegészítő szabályai

Adatkezelés megnevezése és célja	Adatkezelés jogalapja	A kezelt adatok köre	Adatok tárolásának időtartama
Az Adatkezelők a kárrendezés kapcsán tudomásukra jutott személyes adatokat a kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig kezelhetik, ameddig az Érintett által előterjesztett igénnyel kapcsolatban igény érvényesíthető. Az igényérvényesítésre nyitva álló időszakot (elévülési időt) az egyes biztosítási termékekre vonatkozó szerződési feltételek, illetve a jogszabályok tartalmazzák. Az ettől eltérő időtartamú adatkezelésekről a lentebb felsorolt pontokban található külön tájékoztatás.			
A kárrendezés érdekében történő adatkezelés	A szerződő fél esetében a GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél, vagy az a szerződés megkötését megelőzően az Érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges. A többi érintett (Biztosított, kedvezményezett, károsult, szolgáltatásra jogosult személy, örökösök) esetén GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése, melyet többek között a Ptk. 6:439. §, 6:470. §, 6:472. § rendelkezései keletkeztetnek	Az Érintett által a kárrendezéssel összefüggésben megadott vagy az érintettől a kárrendezéssel összefüggésben más módon az Adatkezelők tudomására jutott személyes adatok, ideértve az érintettel folytatott telefonbeszélgetés hanganyagát is.	A kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig, ameddig az Érintett által előterjesztett idénnyel kapcsolatosan igény érvényesíthető. Az Adatkezelők általi kifizetés esetén, a kár lezárásától számított 8 évig.
A kárrendezés érdekében történő különleges adatok kezelése	A GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) – az Érintett önkéntes és kifejezett hozzájárulása	Az Érintett a kárigény elbírálása, a jogalap és összezszerűség megállapítása érdekében jogosult, továbbá szerződés vagy jogszabály alapján köteles lehet személyes és különleges kategóriájú, így különösen az Érintett egészségügyi állapotával összefüggő személyes adatok megadására	A kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig, ameddig az Érintett által előterjesztett idénnyel kapcsolatosan igény érvényesíthető. Az Adatkezelők általi kifizetés esetén, a kár lezárásától számított 8 évig.
Adózással kapcsolatos, illetve számviteli kötelezettségek teljesítése, különösen nyilvántartások vezetése, bizonylatok kiállítása és megőrzése.	A GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelők jogi kötelezettségének teljesítése. A biztosító jogi kötelezettségét a Számviteli törvény keletkezteti.	A kárrendezéssel kapcsolatos Számviteli törvény szerinti nyilvántartásban kezelt adatok, valamint a kárrendezéssel kapcsolatos könyvviteli elszámolást közvetlenül és közvetetten alátámasztó számviteli bizonylatot (ideértve a főkönyvi számlákat, az analitikus, illetve részletező nyilvántartásokat is)	A kárrendezés időtartama alatt, azt követően a kár lezárásától számított 8 évig.
Statisztikai célú adatkezelés	A GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke	Az Érintett által a kárrendezéssel összefüggésben megadott vagy az Érintettől a kárrendezéssel összefüggésben más módon az Adatkezelők tudomására jutott személyes adatok	A kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig, ameddig az Érintett által előterjesztett idénnyel kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Az Adatkezelők az Érintett hozzájárulása alapján jogosultak a kiválasztott javítót, mint önálló adatkezelő részére adatokat továbbítani az Érintett által megjelölt rendszámú sérült gépjármű javításának érdekében	GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) - Az Érintett önkéntes, kifejezett hozzájárulása	Név/cégnév, telefonszám, a jármű típusa,	
Az Adatkezelők esetenként, a szolgáltatásra jogosultság ellenőrzése során lekérdezik és kezelik a Földhivatal által vezetett tulajdoni lap másolat szolgáltatásból lekérhető személyes adatokat (név, anyja neve, születési év).	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke, hogy kizárólag az arra jogosult számára fizessenek biztosítási szolgáltatást, megelőzve ezzel az esetleges visszaéléseket	A Földhivatal által vezetett tulajdoni lap másolat szolgáltatásból lekérhető személyes adatokat (név, anyja neve, születési év).	Az Adatkezelők az adatokat a szerződés adataival megegyező ideig tárolják.

Az ügyfelek telefonon, illetve e-mailben történő azonosítása a kárbejelentés, a szolgáltatási igény bejelentése során a biztosítási titok, valamint a személyes adatok védelme érdekében.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke.	Az Adatkezelők az azonosításhoz az alábbi adatokat (legalább hármát) használják: pl. szerződésszám és/vagy kárszám, név, születési idő, édesanyja neve, állandó lakcíme, levelezési címe, e-mail címe, telefonszáma.	A kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig, ameddig az Érintett által előterjesztett idénnyel kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Az Érintett különleges adatnak minősülő bűnügyi személyes adatának az Adatkezelők, a károsult, vagy a károkozó jogi igénye előterjesztéséhez, érvényesítéséhez, illetve védelméhez szükséges mértékben és érdekében történő kezelése.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy a veszélyközösség védelme érdekében a károkkal kapcsolatos jogalapot a valóságnak megfelelően állapítsák meg, vitás esetben a hatóság, illetve a bíróság döntését figyelembe vehessék.	Az Érintett különleges adatnak minősülő bűnügyi személyes adatának az adatkezelési cél teljesítéséhez szükséges mértékben történő kezelése	A kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig, ameddig az Érintett által előterjesztett idénnyel kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Az Érintett adatainak az Adatkezelők megtérítési igénye érvényesítése érdekében történő kezelése.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy a jogszabályban vagy szerződésben meghatározottak szerint az általuk megtérített kár mértékéig megtérítési igényeiket érvényesíthessék a károkozóval szemben	Az Érintett adatkezelési cél teljesítéséhez szükséges adatai.	A kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig, ameddig az Érintett által előterjesztett idénnyel kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Az Adatkezelők a károsult, vagy a károkozó által becsatolt, a káreseménnyel kapcsolatban magáncélból rögzített biztonsági vagy egyéb kamerafelvételt akkor kezeli, ha a károkozó, vagy a károsult a káresemény, a szerződéssel kapcsolatos szolgáltatási igény elbírálása, a jogalap tisztázása érdekében azt a biztosító számára átadja.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél, vagy az a szerződés megkötését megelőzően az Érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges.	A károkozó vagy a károsult által az Adatkezelők rendelkezésére bocsátott biztonsági-, vagy egyéb kamerafelvétel és az azokon szereplő személyes adatok.	A kárrendezés időtartama alatt, illetve annak lefolytatását követően addig, ameddig az Érintett által előterjesztett idénnyel kapcsolatosan igény érvényesíthető.

24.4.3. A személyes adatok panaszkezelési eljárással során történő kezelésének 24.4.1. pontot kiegészítő szabályai			
Adatkezelés megnevezése és célja	Adatkezelés jogalapja	A kezelt adatok köre	Adatok tárolásának időtartama
A panaszkezelési eljárás lefolytatása céljából történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 159. §-a keletkezteti.	Az Érintett által az Adatkezelők részére a panaszkezeléssel összefüggésben rendelkezésre bocsátott, vagy a panaszkezeléshez kapcsolódó, szerződés megkötése és teljesítése, illetve a kárrendezési, szolgáltatási eljárás során az Adatkezelők által kezelt személyes adatok.	A panaszkezelési eljárás lezárásától számított 5 évig.
A telefonon tett panasz hangfelvételének rögzítése a panaszkezelési eljárás lefolytatása céljából történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget Bit 159. § (2) bekezdés keletkezteti	Az Érintettel folytatott telefonbeszélgetés hangfelvétele, amely tartalmazza különösen az Érintett nevét, irányítószámát, telefonszámát, beazonosításhoz szükséges adatait, a panasz felvétele során rögzített személyes adatokat.	A panaszkezelési eljárás lezárásától számított 5 évig.
Kárrendezéssel összefüggésben benyújtott panasz esetén, a panaszkezelési eljárás lefolytatása érdekében történő adatkezelés	A szerződő fél esetében a GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az Érintett az egyik fél, vagy az a szerződés megkötését megelőzően az Érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges. A többi Érintett (Biztosított, kedvezményezett, károsult, szolgáltatásra jogosult személy, örökösök) esetén GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése, melyet a Ptk. 6:439. §, 6:470. §, 6:472. § rendelkezései.	Az Érintett által az Adatkezelők részére a panaszkezeléssel összefüggésben rendelkezésre bocsátott, vagy a panaszkezeléshez kapcsolódó, az Adatkezelők által kezelt személyes adatokat.	A panaszkezelési eljárás lezárásától követő 5 évig őrzi meg.
Az ügyfelek telefonon, illetve e-mailben történő azonosítása panaszbejelentés során a biztosítási titok, valamint a személyes adatok védelme	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke.	Az Adatkezelők az azonosításhoz az alábbi adatokat (legalább hármát) használják: pl. szerződésszám és/vagy kárszám, név, születési	A panaszkezelési eljárás lezárásától számított 5 évig.

érdekében.		idő, édesanyja neve, állandó lakcíme, levelezési címe, e-mail címe, telefonszáma.	
------------	--	---	--

24.4.4. A személyes adatok marketing célból történő kezelésének 24.4.1. pontot kiegészítő szabályai			
Adatkezelés megnevezése és célja	Adatkezelés jogalapja	A kezelt adatok köre	Adatok tárolásának időtartama
<i>Az egyes nyereményjátékokon, promóciókon történő részvétel esetén a játékszabályzatban külön adatkezelési tájékoztató kerül elhelyezésre az ott megvalósuló személyes adatok kezelésével kapcsolatban.</i>			
Az Adatkezelők szolgáltatásainak megismertetése és azok igénybevételének ösztönzése céljából termékinformációk, reklámanyagok, ajánlatok küldése, akciókról, nyereményjátékokról értesítés telefonon, e-mail útján és/vagy postai úton	GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) – az Érintett által adott önkéntes és tájékozott hozzájárulás.	Az Érintett által a szerződéskötés, valamint a szerződés fennállása során megadott adatok, különösen az Érintett neve, neme, kora, anyja neve, lakcíme, telefonszáma, e-mail címe.	A szerződésre vonatkozó adatkezelés időtartamáig, kivéve, ha az Érintett a hozzájárulását visszavonja, ez esetben legfeljebb az Érintett hozzájárulásának visszavonásáig kezelheti.
Postai címzett reklámküldemény küldése céljából történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdekét a gazdasági reklámtevékenység alapvető feltételeiről és egyes korlátairól szóló 2008. évi XLVIII. törvény 6. § (4) bekezdés keletkezteti.	Az Érintett által a szerződéskötés, valamint a szerződés fennállása során megadott adatok.	A szerződésre vonatkozó adatkezelés időtartamáig, kivéve, ha az Érintett a reklám küldését megtiltotta, ez esetben legfeljebb az Érintett megtiltásáig kezelheti.

24.4.5. A személyes adatok telefonos értékesítés vagy ügyintézés során történő kezelésének 1.4.1. pontot kiegészítő szabályai			
Adatkezelés megnevezése és célja	Adatkezelés jogalapja	A kezelt adatok köre	Adatok tárolásának időtartama
A Biztosítás telefonos értékesítése során (mind a szerződésalkötés vagy ajánlattétel céljából az Adatkezelőkhöz beérkező, mind az értékesítés céljából az Adatkezelők által kezdeményezett) hangfelvétel rögzítése, amelynek célja a telefonon keresztül megtett nyilatkozat tartalmának visszaidézése, a nyilatkozó személyének és a nyilatkozattétel időpontjának azonosítása a beszélgetésben résztvevők jogainak megóvása, továbbá díjkalkuláció, valamint szerződésalkötés érdekében.	A GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) – az Érintett hozzájárulása. Amennyiben az Érintett visszavonja hozzájárulását, úgy az adatkezelés jogalapja a GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy az Érintett kérelmével, bejelentésével kapcsolatban hozott döntéseiket, véleményeiket, álláspontjaikat az azokban foglaltakra tekintettel kialakíthassák, illetve jogait érvényesíthessék, kötelezettségeit teljesítsék, és az azzal kapcsolatos tájékoztatást az Érintett részére eljuttathassák.	Az Érintettel folytatott telefonbeszélgetés hangfelvétele, amely tartalmazza különösen az érintett nevét, irányítószámát, telefonszámát, beazonosításhoz szükséges adatait, a telefonbeszélgetés során az Érintett által megadott személyes adatokat.	A díjkalkuláció, a díjtájékoztató, valamint az Érintett ajánlata alapján létre nem jött biztosítási szerződés esetén a hangfelvételt addig kezeli, ameddig a szerződés létrejöttének megghiúsulásával kapcsolatban igény érvényesíthető. Ha a szerződés létrejön a biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető, de legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig.
Befektetési egységhez kötött életbiztosítások: az Adatkezelők a szerződésalkötést követően még a nyitva álló 30 napos felmondási időn belül rögzített telefonhívással (ún. „welcome call”), megbizonyosodnak arról, hogy az Ügyfél tisztában van a hosszú távon vállalt kötelezettségeivel, valamint az Adatkezelők meggyőződnek arról, hogy az ügyfél ügyleti akaratának megfelelő feltételekkel jött létre a szerződés. Ennek során az Adatkezelők hangfelvételt rögzítenek, amelynek célja a telefonon megtett nyilatkozat tartalmának visszaidézése, a nyilatkozó személyének és a nyilatkozattétel időpontjának azonosítása a beszélgetésben résztvevők jogainak megóvása érdekében.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése. A jogi kötelezettséget a Magyar Nemzeti Bank 8/2016. (VI.30.) számú ajánlásának 57. pontja keletkezteti.	Érintettel folytatott telefonbeszélgetés hangfelvétele, amely az alábbi adatokat tartalmazhatja: név, irányítószám, telefonszám, a beazonosításhoz szükséges egyéb személyes adatok, az adatkezelési cél teljesítése során rögzített személyes adatok	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Az évi 1 millió forint feletti díj, valamint az Adatkezelők által ellentmondásosnak vélt ajánlatok esetén, az Adatkezelők az ajánlat Adatkezelőkhöz való beérkezését követően, még a szerződés megkötését megelőzően rögzített telefonhívással (ún. „prevenció hívás”), megbizonyosodnak arról, hogy az Ügyfél tisztában van a hosszú távon vállalt kötelezettségeivel, valamint az Adatkezelők meggyőződnek arról, hogy az Ügyfél ügyleti akaratának megfelelő feltételekkel jött létre a szerződés. Ennek során az Adatkezelők a hangfelvételt rögzítik, amelynek célja a telefonon megtett nyilatkozat tartalmának visszaidézése, a nyilatkozó személyének és a nyilatkozattétel időpontjának azonosítása a beszélgetésben résztvevők jogainak megóvása érdekében.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy az Ügyfél tényleges ügyleti akaratának megfelelő szerződés jöjjön létre, az Ügyfél tisztában legyen a hosszú távon vállalt kötelezettségeivel.	Érintettel folytatott telefonbeszélgetés hangfelvétele, amely az alábbi adatokat tartalmazhatja: név, irányítószám, telefonszám, a beazonosításhoz szükséges egyéb személyes adatok, az adatkezelési cél teljesítése során rögzített személyes adatok	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető.
A biztosítási szerződés módosításával, változás bejelentési kötelezettség teljesítésével, illetve a szerződést érintően tett egyéb nyilatkozatokkal, valamint az ügyfelek egyéb, biztosítási	GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) – a szerződés teljesítése	Az Érintettel folytatott telefonbeszélgetés hangfelvétele, amely tartalmazza különösen az Érintett nevét, irányítószámát, telefonszámát, beazonosításhoz szükséges adatait, a telefonbeszélgetés során az Érintett	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli

szereződésükkel összefüggő ügyintézésrel kapcsolatos telefonhívások rögzítése érdekében történő adatkezelés		által megadott személyes adatokat.	törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.
Az Adatkezelők ügyfeleinek állományápolási célból történő telefonos megkeresése során hangfelvétel rögzítése, amelynek célja a telefonon keresztül megtett nyilatkozat tartalmának visszaidézése, a nyilatkozattétel időpontjának azonosítása a beszélgetésben résztvevők jogainak megóvása érdekében.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) – az Érintett hozzájárulása. Amennyiben az Érintett visszavonja hozzájárulását, úgy az adatkezelés jogalapja a GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke.	Az Érintettel folytatott telefonbeszélgetés hangfelvétele, amely tartalmazza különösen az Érintett nevét, irányítószámát, telefonszámát, beazonosításhoz szükséges adatait, a telefonbeszélgetés során az Érintett által megadott személyes adatokat.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Az Érintett díj megfizetésével kapcsolatosan tett intézkedéseire vonatkozó telefonhívások rögzítése érdekében történő adatkezelés	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy az Érintett nyilatkozatait megfelelően rögzítsék a rendszereikben, hogy annak figyelembevételével érdemi döntést hozhassanak, illetve jogaikat érvényesíthessék, kötelezettségeiket teljesíthessék.	Az Érintettel folytatott telefonbeszélgetés hangfelvétele, amely tartalmazza különösen az Érintett nevét, irányítószámát, telefonszámát, beazonosításhoz szükséges adatait, a telefonbeszélgetés során az Érintett által megadott személyes adatokat.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.
Az Adatkezelők által nyújtott szolgáltatás minőségének, illetve a jogszabályoknak, szerződési feltételekben foglalt kötelezettségeknek való megfelelésének a károsultak, szolgáltatásra jogosultak telefonon történő megkeresése útján történő ellenőrzése érdekében történő adatkezelés.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – Az Adatkezelők jogos érdeke. Az Adatkezelők jogos érdeke, hogy az Érintett nyilatkozatait megfelelően rögzítsék a rendszereikben, hogy annak figyelembevételével az esetleges hibák kijavítására intézkedéseket tehessenek, a szolgáltatásának minőségét folyamatosan emeljék, illetve jogaikat érvényesíthessék, kötelezettségeiket teljesítsék.	Érintettel folytatott telefonbeszélgetés során rögzített hangfelvétel, amely különösen az alábbi adatokat tartalmazhatja: név, irányítószám, telefonszám, a beazonosításhoz szükséges egyéb személyes adatok, az adatkezelési cél teljesítése során rögzített személyes adatok.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető.
Az ügyfelek azonosítása a telefonhívások, a biztosítási titok, valamint a személyes adatok védelme érdekében.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) – az Adatkezelők jogos érdeke.	Az azonosításhoz a biztosító az alábbi adatokat használja: név, szerződésszám és/vagy kárszám, születési idő és hely, anyja neve.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető, de legalább a szerződés megszűnésétől számított 5 évig.

24.4.6. Az örökösök, hagyatéki eljárással érintett hozzátartozók adatainak kezelése

Adatkezelés megnevezése és célja	Adatkezelés jogalapja	A kezelt adatok köre	Adatok tárolásának időtartama
Az elhunyt szerződő féllel, illetve biztosítóval kapcsolatba hozható adatok tekintetében az Érintett jogainak az elhunyt örököse, illetve a biztosítási szerződésben nevesített jogosult általi gyakorlása érdekében történő adatkezelés.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 143. § (4) bekezdése keletkezteti.	A szerződéssel kapcsolatos adatok, az Adatkezelők jogi kötelezettségének teljesítéséhez szükséges és az örökös, illetve a biztosítási szerződésben nevesített jogosult által rendelkezésre bocsátott adatok.	Ameddig az örökösi jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető, de legalább biztosítási jogviszony megszűnésétől számított 8 évig.
A biztosítási jogviszonyban szereplő fél (pl.: szerződő, biztosított) elhalálása esetén a halál tényének igazolása érdekében történő adatkezelés.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget az anyakönyvi eljárásról szóló 2010. évi I. törvény 73/A. § (1) és (5) bekezdés, továbbá a hagyatéki eljárásról szóló 2010. évi XXXVIII. törvény 79-92. §, 101-102. § keletkezteti.	Halotti anyakönyvi kivonat, jogerős hagyatéki végzés vagy öröklési bizonyítvány, hagyatéki ügyben eljáró közjegyző megkeresése, a halál tényére hivatkozó jogerős bírósági határozat és az ezekben foglalt személyes adatok.	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető.
A jogosult részére történő többlet díj visszafizetése érdekében történő adatkezelés.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 143. § (4) bekezdése, továbbá a hagyatéki eljárásról szóló 2010. évi XXXVIII. törvény 79-92. § 101-102. § keletkezteti.	Jogerős hagyatéki eljárást lezáró határozat (hagyatékátadó végzés), öröklési bizonyítvány és az ezekben foglalt személyes adatok	A biztosítási jogviszony fennállásának időszakában, a biztosítási jogviszony megszűnését követően pedig addig kezelhetők, míg a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatosan igény érvényesíthető. A Számviteli törvényben foglalt kötelezettségek teljesítéséhez szükséges adatokat legalább a szerződés

			megszűnésétől számított 8 évig szükséges kezelni.
A hagyatéki eljárás jogerős lezárásáról történő tudomásszerzés napjáig az elhunyt szerződő által kötött vagyonbiztosítási szerződéshez kapcsolódóan, kizárólag az érintett biztosítási szerződés díjfizetéssel történő fenntartása érdekében a biztosítási szerződés fennállásáról, a biztosítást igazoló okirat számáról, az általános szerződési feltételekről, a szerződés díjgyenlegéről, az esedékes díjtartozás összegéről, valamint a szerződés évfordulójáról az elhunyt szerződő közeli hozzátartozója, illetve a vagyontárgy birtokosa részére - annak írásbeli kérelmére – történő adatszolgáltatás érdekében történő adatkezelés.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 143. § (5) bekezdése keletkezteti.	A Kérelmező által az Adatkezelők rendelkezésére bocsátott okiratok, dokumentumok és az azokban foglalt személyes adatok.	Az adatszolgáltatást követően addig, ameddig a biztosítási szerződés alapján igény érvényesíthető, de legalább öt évig.
A hagyatéki eljárás jogerős lezárásáról történő tudomásszerzés napjáig azon hitelfedezeti életbiztosítási szerződéshez, továbbá azon biztosítási szerződéshez kapcsolódóan, ahol a szolgáltatás jogosultja a hitelintézet és a szerződés biztosítottja az elhunyt személy, kizárólag a szolgáltatási igény biztosítóhoz történő bejelentése és a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatok biztosító részére történő megküldése érdekében a biztosítási szerződés fennállásáról, a biztosítást igazoló okirat számáról, valamint az általános szerződési feltételekről az elhunyt biztosított közeli hozzátartozója részére – annak írásbeli kérelmére – történő adatszolgáltatás érdekében történő adatkezelés.	GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) – az Adatkezelőkre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a Bit. 143. § (5) bekezdése keletkezteti.	A Kérelmező által az Adatkezelők rendelkezésére bocsátott okiratok, dokumentumok és az azokban foglalt személyes adatok.	Az adatszolgáltatást követően addig, ameddig a biztosítási szerződés alapján igény érvényesíthető, de legalább öt évig.

24.4.7 Az Adatkezelők adatkezelésével kapcsolatos további rendelkezés

A szerződés megkötéséhez, fenntartásához, teljesítéséhez szükséges személyes adatok megadásának hiányában az Adatkezelők a szerződés megkötését, valamint szolgáltatás nyújtását megtagadják.

Az Érintett hozzájárulásának hiányában szerződés nem jöhet létre, szolgáltatás nem teljesíthető azon esetekben, ahol különleges adatok Érintettek.

Amennyiben az Érintett nem adja meg az Adatkezelőknek a kárrendezéshez szükséges személyes adatait, előfordulhat, hogy az Adatkezelők a kárrendezést nem tudják lefolytatni, melynek eredményeként a szolgáltatás nyújtását a biztosítási szerződésben, illetve jogszabályban rögzített esetekben a Biztosítók megtagadják.

24.5 Az adattovábbítás címzettjei, illetve címzettek kategóriái

A személyes adatokat és az azokhoz kapcsolódó biztosítási titoknak minősülő információkat az Adatkezelők a vonatkozó adatkezelési célhoz kapcsolódó hozzáférési jogosultságokkal rendelkező munkavállalói, megbízott biztosításközvetítői, illetve az Adatkezelők részére szolgáltatási szerződések alapján adatfeldolgozási tevékenységet végző személyek, szervezetek ismerhetik meg, akik ezen adatokhoz csak az Adatkezelők által meghatározott terjedelemben és a tevékenységük végzéséhez szükséges mértékben férhetnek hozzá.

Az Adatkezelők az adatkezelések során adatfeldolgozókat, illetve kiszervezett tevékenységet végző szolgáltatókat vesznek igénybe erre irányuló szolgáltatási szerződések keretében. Az adatfeldolgozók az Adatkezelők megbízásából és utasításuk szerint kezelik az Érintett – Adatkezelők által átadott, vagy az Adatkezelők megbízásából általuk beszerzett vagy adatfeldolgozó minőségükben tudomásukra jutott – személyes adatait, amelynek során a személyes adatokról döntést nem hozhatnak.

Ezen adatfeldolgozók címzetti kategóriák szerint az alábbiak:

- belföldi és az Európai Gazdasági Térségről szóló Egyezményben részes tagállamban lévő viszontbiztosítók,
- elektronikus adatfeldolgozó szolgáltatók,
- informatikai (rendszerkarbantartó, üzemeltető) szolgáltatók,
- információbiztonsági és szoftverfejlesztési szolgáltatók,
- kárrendező és kárszakértő szolgáltatók,
- kárrendezés során eljáró magánnyomozók,
- kockázat elbírálásban és kárrendezés során eljáró orvosszakértők,

- kárrendezésben és díjbekötésben résztvevő ügyvédek, ügyvédi irodák, követelés behajtók,
- vagyongazdálkodók, nyomdai szolgáltatók,
- biztosításközvetítők.

A kiszervezett tevékenységet végző adatfeldolgozók aktuális listáját az Adatkezelők a hivatalos honlapjukon (www.cigpannonia.hu) és Ügyfélszolgálatukon [1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11. B) épület] közzéteszik.

A biztosítási titoknak minősülő adatokat jogosultak megismerni továbbá mindazon személyek vagy szervezetek is, akikkel szemben a 2. pontban foglaltak szerint az Adatkezelők biztosítási titok megtartására vonatkozó kötelezettsége nem áll fenn. Az adattovábbítás címzettjei lehetnek különösen

- a veszélyközösségbe tartozó biztosítók,
- a Bit. 138-139. §-ában felsorolt személyek és szervezetek, pl. bíróságok, hatóságok, hatáskörtől függően felügyeleti hatóságok,
- viszontbiztosítók.

24.5.1 A biztosításközvetítők szerepe

A biztosítási szerződések megkötése, fenntartása és teljesítése során az Adatkezelők biztosításközvetítők (függő ügynökök, azok közvetítői, alvállalkozói) közreműködésével eljárnak. Az Adatkezelők által igénybe vett, eljárni jogosult biztosításközvetítők nevével és címéről a Magyar Nemzeti Bank által a függő biztosításközvetítőkre vonatkozó nyilvántartásában (<https://intezmenykereso.mnb.hu/>) valamint az Adatkezelők honlapján a [Képviselő kereső](#)-ben érhető el tájékoztatás.

A független biztosításközvetítő önálló, az Adatkezelőktől független adatkezelő, aki, illetve amely a biztosítási szerződés létrejöttét, fenntartását, teljesítését érdekében továbbítja az ügyfelek személyes adatait az Adatkezelők részére. A független biztosításközvetítőtől érkező személyes adatokat az Adatkezelők az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint, – a függő biztosításközvetítő szempontjából – önálló adatkezelőként kezelik.

24.6 Harmadik országba történő adattovábbítás

Harmadik országba az Adatkezelők kizárólag abban az esetben továbbítják az Érintett adatait, ha a biztosítási szerződéssel kapcsolatos szolgáltatás teljesítése miatt az szükséges és a személyes adatok harmadik országba való továbbítására vonatkozó előírásoknak az adattovábbítás megfelel, ennek hiányában az ügyfél ahhoz írásban hozzájárult. Így különösen, ha a károkozás, vagy károsodás harmadik országban történt, vagy felelősségbiztosítás esetében a károsult harmadik országbeli, és a szolgáltatás teljesítéséhez ez szükséges, vagy az Érintett külföldön egészségügyi ellátásban való részesülése, illetve szolgáltatás külföldön történő igénybe vétele érdekében szükséges.

Az Érintettet az ilyen adattovábbításról az Adatkezelők minden esetben tájékoztatják. Az Adatkezelők kizárólag abban az esetben továbbítják az Érintett adatait harmadik országba, ha az megfelelő garanciákkal rendelkezik (pl. kötelező erejű vállalati szabályok, vagy a Bizottság által elfogadott általános adatvédelmi kikötések). Ha az adattovábbítással kapcsolatban kérdése merül fel, vagy az Érintett felvilágosítást kér, akkor az Érintett az Adatkezelők székhelyén vagy az adatvédelmi tisztviselőhöz címzett levélben, vagy jog@cig.eu e-mail címre írt levélben, a megfelelő azonosítást követően teheti meg.

24.7 Adatbiztonsági intézkedések

Az Adatkezelők gondoskodnak az adatok megfelelő szintű biztonságáról, kialakítják azokat a technikai, szervezési és adminisztrációs szabályokat, amelyek az általuk kezelt személyes adatok védelme érdekében szükségesek és amelyek GDPR-ban, valamint egyéb adatkezelésre vonatkozó jogszabályban foglalt adatbiztonsági követelmények teljesítése érdekében szükségesek. Az Adatkezelők a tudomásukra jutott személyes adatokat védik, különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából fakadó hozzáférhetetlenné válás ellen, melyben védelmet a GDPR előírásainak megfelelően biztosítják. Az Adatkezelők által történő adatkezelés biztonságát belső szabályzatok rendezik. Az előírások értelmében az Adatkezelők az általuk kezelt adatokat biztonsági osztályokba sorolja. Az Adatkezelők által alkalmazott besorolási rendszer az adatokat csoportosítja, és az adatbiztonsági osztályokhoz rendeltlen megadja, hogy milyen egyedi védelmi intézkedésre van szükség.

24.8 Automatizált döntéshozatal, profilalkotás és az automatizált döntéshozattal kapcsolatos érintetti jogok

Kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással az Érintett személyes jellemzőinek értékelésére, és annak alapján hozott döntés érvényesítésére csak akkor kerülhet sor, ha ahhoz az Érintett kifejezetten hozzájárult, vagy az a szerződés megkötése vagy teljesítése érdekében szükséges, vagy azt törvény lehetővé teszi. Nem minősül automatizált egyedi döntésnek az olyan döntési folyamat, melyben az Adatkezelők döntésre jogosult munkavállalói személyes mérlegelést követően hozzák meg a végső döntést.

Az automatizált döntéshozatalt, ideértve a profilalkotást is, az Adatkezelők nem alapozhatják a személyes adatok különleges kategóriáira.

Profilalkotásnak minősül a személyes adatok automatizált kezelésének bármely olyan formája, amelynek során a személyes adatokat valamely természetes személyhez fűződő bizonyos személyes jellemzők értékelésére, különösen a munkahelyi teljesítményhez, gazdasági helyzetéhez, egészségi állapothoz, személyes preferenciákhoz, érdeklődéshez, megbízhatósághoz, viselkedéshez, tartózkodási helyhez vagy mozgáshoz kapcsolódó jellemzők elemzésére vagy előrejelzésére használják.

Az Adatkezelők automatikus döntéshozatali eljárást nem alkalmaznak az Érintettek adatkezelése során, profilalkotás az adatkezeléssel kapcsolatban nem történik.

A marketing célú közös adatkezelés esetén az adatok kezelése emberi beavatkozással történik.

Az Érintett automatizált döntéshozattal kapcsolatosan jogai az 1.9.1. g) pontban találhatóak.

24.9 Érintetti joggyakorlás

Amennyiben az adatkezelés az Érintett hozzájárulásán alapul, az Érintett jogosult a hozzájárulást bármely időpontban, feltétel nélkül visszavonni. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonást megelőző, hozzájáruláson alapuló adatkezelés jogszerűségét.

Felhívjuk azonban a figyelmet arra, hogy a szerződés fenntartásához, illetve teljesítéséhez szükséges egészségügyi adatokkal kapcsolatban megadott hozzájárulás visszavonása esetén a biztosító megtagadhatja a szolgáltatás nyújtását.

Az Érintett az általános adatvédelmi rendelet 15-22. cikkei szerinti jogait és esetlegesen a hozzájárulása visszavonásához való jogát az Adatkezelők székhelyén (1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B. épület) írásbeli nyilatkozattal, az Adatkezelők adatvédelmi tisztviselőjéhez címzett levélben (levelezési cím: 1476 Budapest, Pf.: 325.) vagy elektronikus úton a jog@cig.eu e-mail címre megküldött levélben az azonosítását követően gyakorolhatja. Az azonosításhoz az Adatkezelők az alábbi adatokat használhatják: név, születési idő és hely, anyja neve, állandó lakcím, email cím, mobil telefonszám. Ha az Adatkezelőknek megalapozott kétségei vannak a kérelmet benyújtó természetes személy kilétével kapcsolatban, további,

az Érintett azonosításához szükséges információk nyújtását kérheti.

Az Adatkezelők indokolatlan késedelem nélkül, de legkésőbb az Érintett kérelme beérkezésétől számított egy hónapon belül tájékoztatják az Érintettet az általános adatvédelmi rendelet 15–22. cikk szerinti kérelmei alapján hozott intézkedésekről. Szükség esetén, figyelembe véve a kérelem összetettségét és a kérelmek számát, ez a határidő további két hónappal meghosszabbítható. Az Adatkezelők a határidő meghosszabbításáról a késedelem okainak megjelölésével a kérelem kézhezvételétől számított egy hónapon belül tájékoztatják az Érintettet.

Ha az Adatkezelők nem tesznek intézkedéseket az Érintett kérelme nyomán, késedelem nélkül, de legkésőbb a kérelem beérkezésétől számított egy hónapon belül tájékoztatják az Érintettet az intézkedés elmaradásának okairól, valamint arról, hogy az Érintett panaszt nyújthat be az illetékes hatóságnál, illetve élhet bírósági jogorvoslati jogával.

Az Adatkezelők az érintetti jogosultság gyakorlásával kapcsolatban hozott intézkedést díjmentesen biztosítják. Ha az Érintett kérelme egyértelműen megalapozatlan vagy – különösen ismétlődő jellege miatt – túlzó, az Adatkezelők, figyelemmel a kért információ, vagy tájékoztatás nyújtásával vagy a kért intézkedés meghozatalával járó adminisztratív költségekre, észszerű összegű díjat számíthatnak fel, vagy megtagadhatják a kérelem alapján történő intézkedést.

24.9.1 Érintett jogai

a) Hozzáférési jog

Az Érintett jogosult arra, hogy kérésére az Adatkezelőktől visszajelzést kapjon arra vonatkozóan, hogy személyes adatainak kezelése folyamatban van-e, és ha ilyen adatkezelés folyamatban van, akkor jogosult arra, hogy a személyes adatokhoz és az alábbi információkhoz hozzáférést kapjon:

- az adatkezelés céljai;
- személyes adatok kategóriái;
- azon címzettek vagy címzettek kategóriái, akikkel, illetve amelyekkel a személyes adatokat közölték vagy közölni fogják, ideértve különösen a harmadik országbeli címzetteket, illetve a nemzetközi szervezeteket,
- adott esetben a személyes adatok tárolásának tervezett időtartama, vagy ha ez nem lehetséges, ezen időtartam meghatározásának szempontjai;
- az Érintett azon joga, hogy kérelmezheti az Adatkezelőktől a rá vonatkozó személyes adatok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen;
- a felületei hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga;
- ha az adatokat nem az Érintettől gyűjtötték, a forrásokra vonatkozó minden elérhető információ;
- automatizált döntéshozatal ténye, ideértve a profilalkotást is, valamint legalább ezekben az esetekben az alkalmazott logikára és arra vonatkozó érthető információk, hogy az ilyen adatkezelés milyen jelentőséggel bír, és az Érintettre nézve milyen várható következményekkel jár.

Ezen felül, ha a személyes adatoknak harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére történő továbbítására került sor, az Érintett jogosult arra, hogy tájékoztatást kapjon a továbbításra vonatkozóan a GDPR 46. cikke szerinti megfelelő garanciákról.

Amennyiben az Érintett elektronikus úton nyújtotta be a kérelmet, a másolatot - főszabály szerint - „széles körben használt elektronikus formátumban” kell átadni az adatalany részére.

Megtagadható a hozzáférés iránti kérelem teljesítése, ha a kérelem egyértelműen megalapozatlan vagy - különösen ismétlődő jellege miatt - túlzó. Nyilvánvalóan megalapozatlan lehet a kérelem, ha az Adatkezelők nem kezelik az Érintett személyes adatait, ha a kérelmet nem az Érintett vagy igazolt meghatalmazottja nyújtotta be. Túlzó a kérelem akkor, ha az Érintett személyes adataiban, valamint az adatkezelés körülményeiben sem állt be érdemi változás, ugyanakkor többször kér hozzáférést az Adatkezelőktől.

Amennyiben az Érintett jelen pont szerinti hozzáférési joga hátrányosan érinti mások jogait és szabadságait, így különösen mások üzleti titkait, vagy szellemi tulajdonát, az Adatkezelők jogosultak az Érintett kérelmének teljesítését szükséges és arányos mértékben megtagadni.

b) Helyesbítéshez való jog

Az Adatkezelők az Érintett kérésére késedelem nélkül helyesbítik az Érintettre vonatkozó, általuk kezelt pontatlan személyes adatokat. Az adatok megfelelőségét az Adatkezelők jogosultak ellenőrizni és indokolt esetben az Érintettet felhívni arra, hogy a kérelme Adatkezelők általi teljesítése érdekében a pontosított adatot megfelelő módon – elsősorban megfelelő okirattal – igazolja.

c) A törléshez és az elfeledtetéshez való jog

Az Adatkezelők az általános adatvédelmi rendelet 17. cikkében alapján az ott meghatározott esetekben az Érintett kérésére, illetve külön kérés nélkül is, késedelem nélkül törlik az Érintett általuk kezelt adatait

- a személyes adatokra már nincs szükséges abból a célból, amelyből az Adatkezelők azokat kezelték;
- az Érintett tiltakozik az Adatkezelők jogos érdekén alapuló adatkezelése ellen, és nincs az Adatkezelők számára olyan kényszerítő erejű jogos ok, amely elsőbbséget élvez az Érintett érdekeivel, jogaival és szabadságaival szemben, vagy amelyek jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez kapcsolódnak,
- az Érintett visszavonja az adatkezelés alapját képező hozzájárulását és az adatkezelésnek nincs más jogalapja;
- a törlést a Bíróság vagy a NAIH elrendelte;
- az Érintett személyes adatait az Adatkezelők jogellenesen kezelték;
- a magyar vagy Európai Unió jogszabály által az Adatkezelőkre előírt kötelezettség teljesítése érdekében a személyes adatokat az Adatkezelőknek törölniük kell.

Ha az Érintett az Adatkezelők által nyilvánosságra hozott személyes adatai törlését kéri, akkor az Adatkezelők megtesznek minden ésszerűen elvárható lépést annak érdekében, hogy tájékoztassák az Érintett adatait kezelő adatkezelőket arról, hogy az Érintett kérte az adatai törlését.

Az Érintett kérése ellenére sem törölhetik az Adatkezelők az Érintett személyes adatait, ha az adatkezelés

- a véleménynyilvánítás szabadságához és a tájékozódáshoz való jog gyakorlásához;
- a magyar vagy Európai Unió jogszabály által az Adatkezelőkre telepített személyes adatok kezelésére irányuló kötelezettség teljesítéséhez;
- közérdekből vagy az Adatkezelőkre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlása keretében végzett feladat végrehajtásához;
- a népegészségügy területét érintő közérdek megvalósításához;
- közérdekből archiválás céljából, tudományos és történelmi kutatási célból vagy statisztikai célból (feltéve, hogy az Érintett elfeledtetéshez való jogának gyakorlása következtében valószínűsíthetően lehetetlenné vagy komolyan veszélyeztetetté válna ez az adatkezelés);
- jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez, illetve védelméhez szükséges.

Az egyes adatkezelési tevékenységekre vonatkozó adatmegőrzési időtartam az 1.3. pontban kerül meghatározásra.

d) Adatkezelés korlátozásához való jog

Az Érintett jogosult arra, hogy kérésére az Adatkezelők az adatkezelést korlátozzák, ha az alábbiak valamelyike teljesül:

- az Érintett vitatja a személyes adatok pontosságát, ez esetben a korlátozás arra az időtartamra vonatkozik, amely lehetővé teszi, hogy az Adatkezelők ellenőrizzék a személyes adatok pontosságát;
- az adatkezelés jogellenes, és az Érintett ellenzi az adatok törlését, és helyett kéri azok felhasználásának korlátozását,
- az Adatkezelőknek már nincs szükségük a személyes adatokra adatkezelés céljából, de az Érintett igényli azokat jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez;
- az Érintett tiltakozott az adatkezelés ellen; ez esetben a korlátozás arra az időtartamra vonatkozik, amíg megállapításra nem kerül, hogy az Adatkezelők jogos indokai elsőbbséget élveznek-e az Érintett jogos indokaival szemben.

Ha az adatkezelés korlátozás alá esik, az ilyen személyes adatokat a tárolás kivételével csak az Érintett hozzájárulásával, vagy jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez, vagy más természetes vagy jogi személy jogainak védelme érdekében, vagy az Európai Unió, illetve valamely tagállam fontos közérdekéből lehet kezelni. Az Adatkezelők az Érintettet az adatkezelés korlátozásának feloldásáról előzetesen tájékoztatják.

e) Adathordozhatósághoz való jog

Az általános adatvédelmi rendelet 20. cikkével összhangban az Adatkezelők, a szerződésen vagy hozzájáruláson alapuló automatizált módon történő adatkezelés esetén, az Érintett kérésére, az Érintettre vonatkozó, és korábban általa az Adatkezelők rendelkezésére bocsátott személyes adatait tagolt, széles körben használt, géppel olvasható formátumban kiadják az Érintett részére, illetve az Érintett kérésére, ha az technikailag megvalósítható, az ilyen adatokat egy másik adatkezelőnek közvetlenül továbbítják.

f) Tiltakozáshoz való jog

Az Érintett jogosult tiltakozni a személyes adatai kezelése ellen, ha

- az adatkezelés jogos érdeken alapul;
- a személyes adatok kezelése közvetlen üzletszerzés érdekében történik;
- az előző pontokon alapuló profilalkotás ellen.

Ebben az esetben az Adatkezelők a személyes adatokat nem kezelhetik tovább és azokat kötelesek törölni, kivéve, ha az Adatkezelők bizonyítják, hogy az adatkezelést olyan kényszerítő erejű jogos okok indokolják, amelyek elsőbbséget élveznek az Érintett érdekeivel, jogaival és szabadságaival szemben, vagy amelyek jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez kapcsolódnak.

Ha az Érintett a személyes adatok közvetlen üzletszerzés érdekében történő kezelése ellen tiltakozik, akkor a személyes adatok a továbbiakban e célból nem kezelhetők. Az ilyen módon történő adatkezelés ellen az Érintett bármikor, feltétel és indokolás nélkül tiltakozhat.

g) Automatizált döntéshozattal kapcsolatban gyakorolható jogok

Az Érintett jogosult arra, hogy ne terjedjen ki rá az olyan, kizárólag automatizált adatkezelésen – ideértve a profilalkotást is – alapuló döntés hatálya, amely rá nézve joghatással járna vagy őt hasonlóképpen jelentős mértékben érintené.

A fenti bekezdés nem alkalmazandó a következő esetben, ha a döntés:

- a) az Érintett és a Biztosító közötti szerződés megkötése vagy teljesítése érdekében szükséges;
- b) meghozatalát a Biztosítóra alkalmazandó olyan uniós vagy tagállami jog teszi lehetővé, amely az Érintett jogainak és szabadságainak, valamint jogos érdekeinek védelmét szolgáló megfelelő intézkedéseket is megállapít; vagy
- c) az Érintett kifejezett hozzájárulásán alapul.

Az automatikus döntéshozattal (ideértve a profilalkotást is) kapcsolatban az Érintett az alábbiakban felsorolt jogokkal rendelkezik:

- jogosult emberi beavatkozást kérni a biztosító telefonos ügyfélszolgálatán keresztül a telefonszámon, vagy személyesen, az ügyfélkapcsolati pontokon vagy biztosításközvetítőnél.
- kifejetheti álláspontját vagy kifogást nyújthat be a fenti elérhetőségeken kívül a biztosító székhelyére, a biztosító adatvédelmi tisztviselőjéhez (elérhetőség) címzett levélben,
- a döntéssel szemben kifogást nyújthat be.

24.10 Panaszbenyújtás joga

Az Érintett az Adatkezelők bármely adatkezelési tevékenységével kapcsolatban panasszal élhet. Az Érintett részére az adatvédelmi panasszal, illetve annak megválaszolásával kapcsolatosan díj nem számolható fel.

24.11 Jogorvoslat

Az Érintett jogosult **panaszt tenni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál** (1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11., levelezési cím: 1363 Budapest, Pf. 9.; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; www.naih.hu) vagy a szokásos tartózkodási helye, a munkahelye vagy a feltételezett jogsértés helye szerinti tagállam adatvédelmi felügyeleti hatóságánál, ha az Érintett megítélése szerint az Érintett személyes adatai kezelése sérti az általános adatvédelmi rendeletet, vagy ha az Adatkezelők, illetve az általuk megbízott Adatfeldolgozó az Érintett személyes adatait más, a személyes adatok kezelésére vonatkozó jogszabályban vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott előírások megsértésével kezelik. Ha a Hatóság nem foglalkozik a panasszal, vagy három hónapon belül nem tájékoztatja az Érintettet a panasszal kapcsolatos eljárási fejleményekről vagy annak eredményéről az Érintett bírósági jogorvoslatra jogosult. A Hatósággal szembeni, előző okból indított eljárást a felügyeleti hatóság székhelye szerinti tagállam bírósága előtt kell megindítani.

Az Érintett a fenti esetekben jogosult **bírósághoz is fordulni** jogorvoslat érdekében. Magyarországon az Érintett a pert lakóhelye, tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindíthatja.

A Reklámtörvény megsértése esetén továbbá főszabályként az információs társadalommal összefüggő szolgáltatás és az elektronikus hírközlés útján megvalósuló reklám tekintetében a **Nemzeti Média- és Hírközlési Hatóság** (székhelye: 1015 Budapest, Ostrom u. 23-25., levélcím: 1525. Pf. 75., e-mail: info@nmhh.hu) jár el.

24.12 A jelen tájékoztató módosíthatósága

Az Adatkezelők jogosultak a jelen tájékoztatót egyoldalúan módosítani. A módosításról az Adatkezelők az Érintettet legkésőbb a hatálybalépés napját megelőző munkanapon, az Ügyfélszolgálaton történő kifüggesztés és az adatkezelő hivatalos honlapján (www.cigpannonia.hu) történő közzététel útján értesítik.

25. A biztosítási titokkal kapcsolatos rendelkezések

A Bit. szerint biztosítási titok minden olyan – minősített adatot nem tartalmazó –, a Biztosítók, a viszontbiztosító, a biztosításközvetítő rendelkezésére álló adat, amely a Biztosítók, a viszontbiztosító, a biztosításközvetítő ügyfeleinek (ideértve a Károsultat is) személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, illetve gazdálkodására vagy a Biztosítókkal, illetve a viszontbiztosítóval kötött szerződéseire vonatkozik.

A biztosítók tevékenységére, valamint a biztosítási titokra vonatkozó Bit. alkalmazásakor a mindenkor hatályos teljes jogszabályszöveget kell figyelemmel lenni.

A biztosítási titok tekintetében, időbeli korlátozás nélkül – ha törvény másként nem rendelkezik – titoktartási kötelezettség terheli a biztosítók vagy viszontbiztosító tulajdonosait, vezetőit, alkalmazottait és mindazokat, akik ahhoz a biztosítókkal kapcsolatos tevékenységük során bármilyen módon hozzájutottak.

A Biztosítók vagy viszontbiztosító, saját, illetve megbízottjaik tevékenysége során tudomására jutott, biztosítási titoknak minősülő adatokat a Bit.-ben meghatározott eseteket kivéve, csak akkor hozhatja harmadik személy tudomására, ha

- a Biztosítók vagy viszontbiztosító ügyfele vagy annak képviselője a kiszolgáltatható biztosítási titokkört pontosan megjelölve erre vonatkozóan írásban felmentést ad,
- a Bit. alapján titoktartási kötelezettség nem áll fenn,
- továbbá a Biztosítók vagy a viszontbiztosító által megbízott tanúsító szervezet és alvállalkozója ezt a tanúsítási eljárás lefolytatása keretében ismeri meg.

A biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn:

- a feladatkörében eljáró Magyar Nemzeti Bankkal,
- az előkészítő eljárást folytató szervvel, a nyomozó hatósággal és az ügyészséggel,
- büntetőügyben, polgári peres vagy nemperes eljárásban, közigazgatási perben eljáró bírósággal, a bíróság által kirendelt szakértővel, továbbá a végrehajtási ügyben eljáró önálló bírósági végrehajtóval, a csődeljárásban eljáró vagyonfelügyelővel, a felszámolási eljárásban eljáró ideiglenes vagyonfelügyelővel, rendkívüli vagyonfelügyelővel, felszámolóval, a természetes személyek adósságrendezési eljárásában eljáró főhitelezővel, Családi Csődvédelmi Szolgálattal, családi vagyonfelügyelővel, bírósággal
- a hagyatéki ügyben eljáró közjegyzővel, továbbá az általa kirendelt szakértővel,
- a törvényi felhatalmazás alapján adatközlésre felszólító adóhatósággal,
- a feladatkörében eljáró nemzetbiztonsági szolgálattal,
- a feladatkörében eljáró Gazdasági Versenyhivatallal,
- a feladatkörében eljáró gyámhatósággal,
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 108. § (2) bekezdésében foglalt esetben az egészségügyi államigazgatási szervvel,
- törvényben meghatározott feltételek megléte esetén a titkos információgyűjtésre felhatalmazott szervvel,
- a viszontbiztosítóval, a csoport másik vállalkozásával, valamint együttbiztosítás esetén a kockázatvállaló biztosítókkal,
- törvényben szabályozott adattovábbítások során átadott adatok tekintetében a kötvénnyilvántartást vezető kötvénnyilvántartó szervvel, a kártörténeti nyilvántartást vezető kárnyilvántartó szervvel, továbbá a járműnyilvántartásban nem szereplő gépjárművekkel kapcsolatos közúti közlekedési igazgatási feladatokkal összefüggő hatósági ügyekben a közlekedési igazgatási hatósággal, valamint a közúti közlekedési nyilvántartási szervevel,
- m) az állományátruházás keretében átadásra kerülő biztosítási szerződési állomány tekintetében - az erre irányuló megállapodás rendelkezései szerint - az átvevő biztosítóval,
- n) kárrendezéshez és a megtérítési igény érvényesítéséhez szükséges adatok tekintetében és az ezen adatok egymás közti átadásával kapcsolatban a Kártalanítási Számlát és a Kártalanítási Alapot kezelő szervezettel, a Nemzeti Irodával, a levelezővel, az Információs Központtal, a Kártalanítási Szervezettel, a kárrendezési megbízottal és a kárképviselővel, továbbá - a közúti közlekedési balesetével kapcsolatos kárrendezés kárfelvételi jegyzőkönyvéből a balesetben érintett másik jármű javítási adatai tekintetében az önrendelkezési joga alapján - a károkozóval,
- o) a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzővel, továbbá a könyvvizsgálói feladatok ellátásához szükséges adatok tekintetében a könyvvizsgálóval,
- 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,
- q) a feladatkörében eljáró alapvető jogok biztosával,
- r) a feladatkörében eljáró Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósággal,
- s) a bonus-malus rendszer, az abba való besorolás, illetve a káresek igazolásának részletes szabályairól szóló miniszteri rendeletben meghatározott kártörténeti adata és bonus-malus besorolásra nézve a rendeletben szabályozott esetekben a biztosítóval,
- t) a mezőgazdasági biztosítási szerződés díjához nyújtott támogatást igénybe vevő biztosítottak esetében az agrárkár-megállapító szervvel, a mezőgazdasági igazgatási szervvel, az agrárkár-enyhítési szervvel, valamint az agrárpolitikáért felelős miniszter által vezetett minisztérium irányítása alatt álló, gazdasági elemzésekkel foglalkozó intézménnyel,
- u) a felszámoló szervezeteket nyilvántartó hatósággal,
- v) a Gfb törvény szerinti e-kárbejelentő felületen megadott adatoknak a kárbejelentő alkalmazás működtetése, a biztosítási eseményhez kapcsolódó, szükséges információk begyűjtése és a biztosítók részére kárrendezés céljából történő továbbítása tekintetében a MABISZ-szal szemben;
- w) a Hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 2013. évi CCXXXVII. törvényben (továbbiakban: Hpt.) meghatározott pénzügyi intézménnyel szemben a pénzügyi szolgáltatásból eredő követeléshez kapcsolódó biztosítási szerződés vonatkozásában;
- x) ha a Biztosító vagy a viszontbiztosító, az Európai Unió és az ENSZ Biztonsági Tanácsa által elrendelt pénzügyi és vagyoni korlátozó intézkedések végrehajtásáról szóló törvény meghatározott bejelentési kötelezettségének tesz eleget;
- y) magyar bűnüldöző szerv - nemzetközi kötelezettségvállalás alapján külföldi bűnüldöző szerv írásbeli megkeresésének teljesítése céljából - írásban kér biztosítási titoknak minősülő adatot;
- z) a pénzügyi információs egységként működő hatóság a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben meghatározott feladatkörében eljárva vagy külföldi pénzügyi információs egység írásbeli megkeresésének teljesítése céljából írásban kér biztosítási titoknak minősülő adatot, valamint ha a biztosító vagy a viszontbiztosító csoportszinten meghatározott pénzmosás és terrorizmusfinanszírozás elleni politikához és eljáráshoz kapcsolódó kötelezettségét teljesíti.

A Biztosítók vagy a viszontbiztosító, a nemzetbiztonsági szolgálat, az előkészítő eljárást folytató szerv, a nyomozó hatóság, az ügyészség, továbbá a bíróság adatkérésére, illetve akkor is kötelesek haladéktalanul tájékoztatást adni, ha adat merül fel arra, hogy a biztosítási ügylet

- a 2013. június 30-ig hatályban volt 1978. évi IV. törvényben foglaltak szerinti kábítószerrel visszaéléssel, új pszichoaktív anyaggal visszaéléssel, terrorcselekménnyel, robbanóanyaggal, robbantószerrel visszaéléssel, lőfegyverrel vagy lőszernel visszaéléssel, pénzmosással, bünszövevényben vagy bünszervezetben elkövetett bűncselekménnyel,
- a Btk. szerinti kábítószer-kereskedéssel, kábítószer birtoklásával, kóros szenvedélykeltéssel vagy kábítószer készítésének elősegítésével, új pszichoaktív anyaggal visszaéléssel, terrorcselekménnyel, terrorcselekmény feljelentésének elmulasztásával,

terrorizmus finanszírozásával, robbanóanyaggal vagy robbantószerrel visszaéléssel, lőfegyverrel vagy lőszerrel visszaéléssel, pénzmosással, bünszövetségben vagy bünszervezetben elkövetett bűncselekménnyel van összefüggésben.

Nem jelenti továbbá a biztosítási titok sérelmét az alábbi személyek, illetve szervezetek részére történő adattovábbítás:

- a Biztosítók által az adóhatóság felé történő adatszolgáltatás a FATCA-törvény alapján az adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közigazgatási együttműködés egyes szabályairól szóló 2013. évi XXXVII. törvény („Aktv.”) 43/B-43/C. §-ában foglalt kötelezettség teljesítésében merül ki;
- a Biztosítók által az adóhatóság felé történő adatszolgáltatás az Aktv. 43/H. §-ában foglalt kötelezettség, valamint a FATCA-törvény alapján az Aktv. 43/B. és 43/C. §-ában foglalt kötelezettség teljesítésében merül ki;
- a felügyeleti ellenőrzési eljárás során a csoportfelügyelet esetében a csoportvizsgálati jelentésnek a pénzügyi csoport irányító tagja részére történő átadása;
- a Biztosítók által a harmadik országbeli biztosítóhoz, viszontbiztosítóhoz vagy harmadik országbeli adatfeldolgozó szervezethez történő adattovábbítás abban az esetben:
- ha a Biztosítók Ügyfele ahhoz írásban hozzájárult, vagy
- ha – az Ügyfél hozzájárulásának hiányában – az adattovábbítás a személyes adatok harmadik országba való továbbítására vonatkozó előírásoknak megfelel.
- az olyan összesített adatok szolgáltatása, amelyből az egyes Ügyfelek személye vagy üzleti adata nem állapítható meg,
- a jogalkotás megalapozása és a hatásvizsgálatok elvégzése céljából a miniszter részére személyes adatnak nem minősülő adatok átadása,
- a pénzügyi konglomerátumok kiegészítő felügyeletéről szóló törvényben foglalt rendelkezések teljesítése érdekében történő adatátadás.

A fenti e-g) pontokban meghatározott adatok átadását a Biztosítók és a viszontbiztosító a biztosítási titok védelmére hivatkozva nem tagadhatják meg.

A biztosítási titoknak minősülő adatoknak másik tagállamba történő továbbítása esetén a belföldre történő adattovábbításra vonatkozó rendelkezéseket kell alkalmazni.

A Biztosítók – a veszélyközösség érdekeinek a megóvása érdekében – a jogszabályokban foglalt vagy a szerződésben vállalt kötelezettségének teljesítése során a szolgáltatások jogszabályoknak és szerződésnek megfelelő teljesítése, a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megakadályozása céljából megkereséssel fordulhatnak más biztosítóhoz, továbbá a fentieknek megfelelő megkeresésre a jogszabályoknak megfelelő megkeresés szerinti adatokat a megkeresésben meghatározott megfelelő határidőben, ennek hiányában a megkeresés kézhezvételétől számított tizenöt napon belül kötelesek átadni a megkereső biztosítóknak. A megkeresés és annak teljesítése nem minősül a biztosítási titok megsértésének. A megkeresés, illetve az adatátadása Bit. 149.§-ban rögzített adatokra vonatkozhat. A Biztosítók a megkeresés eredményeként tudomásukra jutott adatokat a jogszabályban meghatározott időpontig kezelhetik. A megkereső biztosító a megkeresésről, az abban szereplő adatokról, továbbá a megkeresés teljesítéséről az Ügyfelet a biztosítási időszak alatt legalább egyszer értesíti, továbbá az ügyfél kérelmére a személyes adataihoz hozzáférés biztosít. A fentiekre abban az esetben kerülhet sor, ha a megkereső Biztosító előzőekben írt jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került. A megkeresés során a Biztosítók a Bit. 149 - 151. § rendelkezéseit kötelesek betartani.

A biztosítók a hagyatéki eljárás jogerős lezárásáról történő tudomásszerzés napjáig

- az elhunyt szerződő által kötött vagyonbiztosítási szerződéshez kapcsolódóan, kizárólag az érintett biztosítási szerződés díjfizetéssel történő fenntartása érdekében a biztosítási szerződés fennállásáról, a biztosítást igazoló okirat számáról, az általános szerződési feltételekről, a szerződés díjegylenlegéről, az esedékes díjtartozás összegéről, valamint a szerződés évfordulójáról az elhunyt szerződő közeli hozzátartozója, illetve a vagyontárgy birtokosa részére;
- azon hitelfedezeti életbiztosítási szerződéshez, továbbá azon biztosítási szerződéshez kapcsolódóan, ahol a szolgáltatás jogosultja a hitelintézet és a szerződés biztosítottja az elhunyt személy, kizárólag a szolgáltatási igény biztosítóhoz történő bejelentése és a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatok biztosító részére történő megküldése érdekében a biztosítási szerződés fennállásáról, a biztosítást igazoló okirat számáról, valamint az általános szerződési feltételekről az elhunyt biztosított közeli hozzátartozója részére

– annak írásbeli kérelmére – adatot szolgáltathatnak, feltéve, hogy e minőségét a kérelmező okirattal igazolja. A közeli hozzátartozó, illetve a vagyontárgy birtokosa részére történő ezen adatszolgáltatás nem jelenti a biztosítási titok sérelmét. A biztosítók a kérelmező személyes adatait az adatszolgáltatást követően öt évig, illetve - ha a Bit. 142. § (3) bekezdése szerinti időtartam ezt meghaladja - a Bit. 142. § (3) bekezdésében meghatározott időtartamig kezelik.

26. Panaszok kezelése

A Biztosító vagy függő biztosításközvetítő ügynöke magatartására, tevékenységére vagy mulasztására vonatkozó panaszát szóban (személyesen, telefonon) vagy írásban (személyesen vagy más által átadott irat útján, postai úton, telefaxon, elektronikus levélben) terjesztheti elő az alábbiak szerint:

- személyesen írásban vagy szóban a Biztosító Ügyfélszolgálatán nyitvatartási időben; 1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11. Népliget Center Irodaház, B épület földszint,
- elektronikus levélben a panasz@cig.eu e-mail címre küldött üzenetben,
- telefonon: +36 1 / 5 100 100 vagy +36 1 / 5 100 200 telefonszámon, nyitvatartási időben,
- telefaxon: +36 1 / 247 2021 fax számra küldött telefax útján,
- postai úton: a 1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11., B épület címre, vagy 1476 Budapest, Pf. 325. postafiók címre küldött levél útján.

A panaszbeadványokon címzettként kérjük feltüntetni a Panaszkezelés megnevezést is. A panaszkezelési eljárás részletes szabályairól [Panaszkezelési Szabályzat] a www.cigpannonia.hu/ugyfeleinknek/panaszkezeles honlapunkon nyújtunk tájékoztatást, valamint a szabályzat szövege megtalálható a Biztosító székhelyén működő Ügyfélszolgálaton is.

Jogorvoslati fórumok

A panasz teljes vagy részleges elutasítása, vagy a panasz kivizsgálására előírt 30 napos törvényi válaszadási határidő eredménytelen eltelte esetén a fogyasztónak minősülő ügyfél az alábbi testületekhez, illetve hatóságokhoz fordulhat:

- Amennyiben a panasz a **biztosítási szerződés létrejöttével, érvényességével, joghatásaival, megszűnésével, továbbá szerződésszegéssel és annak joghatásaival kapcsolatos** az ügyfél: a Pénzügyi Békéltető Testülethez (továbbiakban: „PBT”, székhely: 1013 Budapest, Krisztina körút 55., levelezési cím: 1525 Budapest Pf. 172, telefon: +36 80 203-776, internetes elérhetőség: www.mnb.hu/bekeltetes, e-mail: ugyfelszolgalat@mnb.hu);

vagy

- Amennyiben az elutasított panasz Magyar Nemzeti Bankról szóló 2013. évi CXXXIX. törvényben (MNB tv.) meghatározott **fogyasztóvédelmi rendelkezések megsértésének kivizsgálására** (a Biztosító magatartására, tevékenységére vagy mulasztására) **irányul**, úgy az ügyfél az MNB (székhely: 1013 Budapest, Krisztina körút 55., ügyfélszolgálat: 1122 Budapest, Krisztina krt. 6.; levelezési cím: 1534 Budapest BKKP Pf. 777, telefon: +36-80-203-776, internetes elérhetőség: www.mnb.hu/fogyasztovedelem, e-mail cím: ugyfelszolgalat@mnb.hu) fogyasztóvédelmi eljárását kezdeményezheti;

c) a Polgári Perrendtartás szabályai szerint bírósághoz fordulhat.

A PBT és az MNB eljárás megindításának egyaránt feltétele az, hogy az ügyfél az MNB tv. rendelkezései értelmében fogyasztónak minősüljön, továbbá a jogorvoslat kezdeményezését megelőzően a Biztosítónál közvetlenül megkísérelje a vitás ügy rendezését. Fogyasztónak minősül az önálló foglalkozásán és gazdasági tevékenységén kívül eső célok érdekében eljáró természetes személy. A panaszkezelés szempontjából nem minősül fogyasztónak pl. a gazdasági társaság, a szövetkezet, a társasház, az ügyvédi iroda, vagy bármely más jogi személyiséggel rendelkező szervezet, továbbá a biztosításközvetítő, illetve a Biztosító vagy biztosításközvetítő alkalmazásában álló/képviselőként eljáró személy.

A fogyasztónak minősülő ügyfél a PBT, illetve az MNB előtt megindítható eljárás alapjául szolgáló "Kérelem" nyomtatvány megküldését igényelheti a Biztosítótól. A nyomtatványt a Biztosító igazolható módon, költségmentesen az ügyfél kérésének megfelelően e-mailen vagy postai úton haladéktalanul megküldeni köteles.

Amennyiben az **Ügyfél nem minősül fogyasztónak**, a Biztosító panaszt elutasító döntésével szemben a Polgári Perrendtartás szerint hatáskörrel és illetékességgel rendelkező bíróságnál kezdeményezhet polgári peres eljárást.

A Biztosító Felügyeleti szerve: Magyar Nemzeti Bank;
Székhelye: 1013 Budapest, Krisztina körút 55.
Ügyfélszolgálat: 1013 Budapest, Krisztina krt. 6.
Levélcíme: Magyar Nemzeti Bank, 1850 Budapest
Internetes elérhetőség: www.mnb.hu
E-mail: ugyfelszolgalat@mnbb.hu
Ügyfélszolgálati telefonszám: +36 80 203 776

Online vitarendezési platform:

Amennyiben az ügyfél az Európai Unióban tartózkodási hellyel rendelkezik és az 524/2013/EU rendelet (továbbiakban: Rendelet) 4. cikk (1) bekezdés a) pontja értelmében fogyasztónak minősül, a Biztosítóval elektronikus úton megkötött biztosítási szerződéssel összefüggésben felmerülő pénzügyi fogyasztói jogvita bírósági eljáráson kívüli, a PBT közreműködésével történő rendezését az Európai Bizottság által létrehozott online vitarendezési platformon (<http://ec.europa.eu/odr>) keresztül is kezdeményezheti.

Az online vitarendezési platform az online vitarendezési eljárás lefolytatása céljából igénybe vehető olyan interaktív weboldal, amely elektronikus úton és díjmentesen elérhető az Unió intézményeinek valamennyi hivatalos nyelvén, így magyarul is. A honlap működésével kapcsolatos felhasználói útmutató a <https://webgate.ec.europa.eu/odr/userguide/> oldalon található. A Rendelet hatálya közvetlenül kiterjed a Magyarországon székhellyel rendelkező pénzügyi szolgáltatóra, amennyiben közte és a fogyasztó között létrejött online szolgáltatási szerződéssel kapcsolatban pénzügyi fogyasztói jogvita merül fel. Fogyasztónak minősül a Rendelet értelmében „bármely természetes személy, aki nem kereskedelmi, üzleti vagy szakmai célból jár el.

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.

CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.

Mellékletek

1. számú melléklet: Kis műtétek

A műtétek WHO-kódok szerinti besorolásának részletes listája a Biztosítónál tekinthető meg.

- (1) Általános sebészet körében végzett beavatkozások
 - Tükrözések diagnosztikus célból
 - Bőrön át történő mintavétel (percutan biopsia)
 - Műtéttel végzett, nem testüregekből történő mintavétel (biopsia)
 - Kisebb jóindulatú daganatok vagy cysták eltávolítása
 - Tályogfeltárások
 - Vérömlenyek kiürítése
 - A végbélen végzett fissurák műtéte
 - Kisebb aranyeres csomók eltávolítása
 - Sipolyok kimetszése
 - Érfestési eljárások nem központi nagy ereken
 - Sebkimetszés
 - Ujjak egyszerű csonkolása plasztikai korrekció nélkül
 - Stomák zárása, korrekciója
 - Körömtávolítás fertőzés vagy traumás okból
 - Kőzúzás
 - Különböző perifériás idegkimetszések, bursectomia
 - Mélyebb II. fokú égések miatt történt kisebb műtéti beavatkozások és kötésváltások
- (2) Traumatológia és ortopéd sebészet körében végzett beavatkozások
 - Törés miatti extensio
 - Osteosyntesis utáni fémanyag-eltávolítás
 - Törések percutan dróttűzése
 - Exostosisok, panaszokat okozó kisebb csontvégek levésése
 - Nyílt törés ellátása – csonton végzett beavatkozás nélkül (elsősorban lágyrész)
 - Ízületi tok megnyitása, csővezése
 - Kisízületek elmerítése csavározással, tűzéssel
 - Kisízület krónikus gyulladása vagy egyéb krónikus elváltozása miatti feltárása
 - Tendolysis kézen
 - Sajakacsonttörés műtéti kezelése
 - Mellkas becsővezése
 - Heveny módon bekövetkezett, diagnosztikus adatokkal igazolt és kórismétett ízületi szalagszakadások, ín sérülések, mely elváltozások gyógyítása érdekében nyílt, feltárással járó műtét végzésére kerül sor
 - Azok a csont törésével járó esetek, ahol a csont egyesítése feltárás nélkül dróttűzés formájában történik meg
 - A kéz és láb ujjja, ujjai hosszának felét nem meghaladó csonkolások
- (3) Hasi sebészet körében végzett beavatkozások
 - Laparoscopia, esetleg kisebb beavatkozásokkal kombinálva
 - Nyelőcsővérzés nem radikális ellátása
 - Polypus endoszkópos eltávolítása gyomor, nyombél, vékonybél területén (1 cm nagyságig, szövődmenytől mentesen)
 - Végbél körüli feltárás
 - Egyes szervek sclerotizációja kémiai anyagokkal
- (4) Urológiai sebészet körében végzett beavatkozások
 - Nephrostomiás drain, illetve annak cseréje
 - Ureter katéter felvezetése és az ezzel kapcsolatos beavatkozások
 - Prostatán alkalmazott, nem radikális beavatkozások
 - Scrotumon, penisen nem a merevedést vagy a vizelet elfolyását befolyásoló beavatkozások
 - Here- és hólyagbiopsia
 - Katéterezés vizeletelakadás miatt és hólyag szűrcsapolása
- (5) Orr-fül-gégészet körében végzett beavatkozások
 - Garat kisebb műtétei (pl. biopsia)
 - Légcső sürgős megnyitására használt egyszerű beavatkozások
 - Külső fül nagy csonkolással járó sérüléseinek ellátása
 - Külső fül indokolt rekonstrukciós beavatkozásai
 - Dobhártya akut műtétei
 - Orrsövény műtétei
- (6) Szemészet körében végzett beavatkozások
 - A szem nem törő közegein történő olyan beavatkozások, melyek esetleges szövődmenye a látást nem befolyásolja
 - Idegentest eltávolítása szegmolyóbból (nem áthatoló, nem a törő közeget érinti)
- (7) Szív- és érsebészet körében végzett beavatkozások
 - Pericardiocentesis
 - Nagy erek részleges eltávolítása, sérülések ellátása
 - Verőér-visszér anastomosisok
 - Egyszerű varicectomiák
 - Pacemaker-elektroda-igazítás, telepcsere
 - Felületes nyirokrendszer részleges eltávolítása
- (8) Nőgyógyászat körében végzett beavatkozások
 - Méhnyak, illetve méhszáj nem tumoros elváltozásai miatt végzett beavatkozások
 - Méh nem daganatos betegségeinek, illetve méheltávolítást nem igénylő betegségek (terhesség, illetve annak komplikációi kizárva) műtétei
 - Hüvely jóindulatú elváltozásainak műtétei
 - Gát és a külső nemi szervek jóindulatú elváltozásainak műtétei
- (9) Idegsebészet körében végzett beavatkozások
 - Különböző nagyobb idegek eltávolítása vagy felszabadítása a lenövésektől
 - Különböző nagyobb idegek jóindulatú daganatainak ellátása műtéttel
 - Különböző típusú idegvarratok
- (10) Szájsebészet körében végzett beavatkozások

- Nyelv, nyálmirigyek, szájüreg kisebb műtétei
- (11) Onkológiai beavatkozások
- Sugárzó anyagok szövetbe, érbe vagy testüregekbe juttatása

2. számú melléklet: Közepes műtétek

A műtétek WHO-kódok szerinti besorolásának részletes listája a Biztosítónál tekinthető meg.

- (1) A központi és a környéki idegrendszeren végzett beavatkozások
- Agy egyes részeinek besugárzása, illetve sugárzó anyagok célzott bejuttatása
 - Koponyacsontok, agyhártyák megnyitása terápiás célból
 - Kóros agyi folyadékok leszívása, illetve tartós levezetése feltárással
 - Koponyacsontok, agyhártyák pótlása
 - Koponyacsontok, agyhártyák daganatainak eltávolítása
 - Gerincvelői ideggyök átmetése
 - Kemény, illetve lágy gerincvelői hártyákon végzett műtétek
 - Gasser-dúc műtétei
 - Idegvarratok különböző formái, idegek áthelyezése
 - Idegágak felszabadítása külső nyomás alól
 - Idegág vagy idegdúc roncsolása
 - Gerincsérv műtétei
- (2) Belső elválasztású mirigyeken végzett beavatkozások
- Pajzsmirigy, mellékpajzsmirigy, mellékvese részleges eltávolítása
- (3) Szemészeti műtétek
- Könnycsatormán végzett műtétek
 - Szemhéjon végzett műtétek (kivétel: kisebb képletek eltávolítása)
 - Szemmozgató izmokon végzett műtétek
 - Kötőhártyán végzett műtétek (kivétel: kisebb képletek eltávolítása)
 - Ínhártyán végzett műtétek (kivétel: kisebb képletek eltávolítása)
 - Szemlencsén végzett műtétek
 - Üvegtesten végzett műtétek
- (4) Orr-fül-gége gyógyászat területén végzett műtétek
- Fülkagylóképzés
 - Külső hallójárat eltávolítása a fülkagylóval, illetve ennek helyreállítása
 - Kalapács felszabadítása, eltávolítása
 - Dobhártyaplasztika
 - Csecsnyúlvány kóros sejtrendszerének eltávolítása
 - Közép- és belfül együttes megnyitása
 - Krónikus középfülgyulladás szanálására végzett radikális műtétek
 - Egyensúly-érzékelő szerv eltávolítása
 - Orr részleges vagy teljes eltávolítása, illetve korrekciója
 - Orrjárat elzáródása miatt végzett műtétek
 - Orrmelléküregek tartós feltárása, illetve részleges vagy teljes szanálása
 - Garat plasztikai és tágító műtétei
 - Légcsőmetszés, illetve ennek zárása
 - Hangréstágító műtétek
 - Külső gégefeltárások, illetve a gégén végzett műtétek
 - Légcsőtágítás, fixálás
- (5) Mellkassebészeti műtétek
- Tüdőcsúcs-eltávolítás
 - Tüdőmegnyitás, -elvarrás
 - Tüdőüreg kiürítése, zárása
 - Rekeszideg átvágása
 - Tüdőleválasztás, összenövések oldása
 - Mellkas megnyitása
 - Mellüregi kóros tartalom kiürítése
 - Gátor megnyitása, tükrözése
 - Mellkasfal részleges eltávolítása
 - Mellkasfal feltárása
 - Mellhártya részleges eltávolítása
 - Mellhártya rekonstrukciója
 - Műtétek a rekeszizmon (kivétel: helyreállítás)
- (6) Ér- és szívsebészet körében végzett műtéti beavatkozások
- Szívkatéterezés
 - Szívburkok megnyitása, folyadék eltávolítása
 - Szívritmus-szabályozó beültetése, illetve cseréje
 - Szívkoszorúérágak közti kóros összeköttetések megszüntetése
 - Nyitott szívmasszázs
 - Központi nagy ereken végzett diagnosztikus és terápiás eljárások (érfestések; gyógyszeres, diagnosztikus és műtéti eljárások az ér feltárása nélkül)
 - Végtagi verőerekben elakadt vérrög eltávolítása
 - Közepesen nagy verőereken kialakult helyi rögösödés eltávolítása
 - Végtagi verőerek kóros szakaszának kimetszése, illetve annak helyreállítási
 - Alsó végtag tágult visszereinek komplex műtétei
 - Végtagok verőereinek elzáródását megkerülő műtétek
 - Közepes és nagy erek sebészeti elzárása
 - Érvarratok, foltplasztikák
 - Ascites levezetése a visszeres rendszer felé művi összeköttetés révén
 - Nyirokereken végzett műtétek
- (7) Általános sebészet körében végzett műtétek
- Tükrözések terápiás beavatkozással együtt
 - Egyes testrészekben történő műtét közbeni mintavétel (biopsia)

- Lépen végzett műtétek (kivétel: eltávolítás)
- Nyelőcső nyaki szakaszán, gyomor-bélrendszer elemein végzett megnyitások
- Nyelőcsőszűkület tágitása, áthidalása
- Nyelőcsőtágult visszereinek szklerotizációja
- Gyomor-bélrendszer megnyitásainak elvarrásai (kivétel: végbél)
- Nyelőcsövön, a gyomor-bélrendszeren végzett átmeneti vagy végleges szájadék képzése
- Nyelőcső, gyomor-bélrendszer kisebb elváltozásainak kimetszése műtéti feltárással
- Bolygóideg főtörzsének mellkasi vagy hasi átmetszése
- Vékonybél megkerülő összeköttetése
- Béltraktus betüremkedéseinek, illetve megcsavarodásainak megszüntetése
- Összenövések oldása a hasüregben
- Vakbélgyulladás miatt végzett műtétek
- Máj, májtályog megnyitása
- Epehólyagon végzett műtétek
- Közös epevezető megnyitása
- Tükrözés diagnosztikus vagy terápiás céllal a közös epevezetőn, illetve a hasnyálmirigy-vezetéken
- Hasnyálmirigycysta összekötése a hasfallal, illetve a gyomor-bélrendszerrel
- Hasfali, hasüregi, lágyék- és combsérvek műtétei
- Hasfal megnyitása (diagnosztikus vagy terápiás céllal)
- Hasüregi szervek rögzítése
- Hashártya, nagycseplesz rezekciója

(8) Urológiai beavatkozások

- Vese, vesemedence, húgyvezeték bemetszései, szájadék képzései, illetve kóros elváltozásainak megnyitása
- Vese rögzítése, percutan vesetükrözés, kőeltávolítás, illetve egyéb műtétek
- Húgyvezeték egyes részeinek részleges eltávolítása, az eltávolított rész helyreállítása
- Húgyvezeték felszabadítása
- Húgyhólyagsípolyok zárása
- Húgycsövön keresztül végzett húgyhólyagműtétek
- Húgyhólyag elvarrása
- Húgycső megnyitása, csonkolása, húgycsőcsonkok egyesítése
- Húgycsőplasztikák, újraképzések
- Húgycsőszűkület műtétei
- Prostatata húgycsövön keresztül végzett műtétei
- Herevisszérés, herevisszérés műtétei (hydrocele, varicocele műtétek)
- Here, mellékhere egyéb műtétei
- Ondóvezeték műtétei
- Hímvesztő műtétei (kivétel: plasztika)

(9) Nőgyógyászati jellegű műtétek

- Petefészek műtétei
- Petevezető műtétei (kivétel: plasztikák)
- Méh megnyitása, rögzítése, jóindulatú daganatainak eltávolítása
- Egyszerű méheltávolítás
- Hüvelyplasztikák
- Hüvelypoly kiirtása
- Hüvelycsonk rögzítése
- Szeméremtest kiirtása
- Szeméremtest és gát plasztikája

(10) Traumatológiai és ortopéd sebészet körében végzett beavatkozások

- Törések műtéti egyesítése
 - Arckoponya csontjainak részleges eltávolítása, illetve plasztikája
 - Nyaki borda eltávolítása
 - I. borda eltávolítása
 - Elhalt csont rész eltávolítása
 - Osteotomiák
 - Ízületek tükrözése diagnosztikus és terápiás céllal
 - Ízületi savós hártya eltávolítása
 - Csontdaganatok nem radikális eltávolítása (kisízületek kivételével)
 - Csontvégek eltávolítása
 - Kisebb csontok teljes eltávolítása
 - Végtaghosszabbítás és -korrekció
 - Végtagrövidítés
 - Gerincoszlop különböző típusú elmerévése
 - Protéziseltávolítás (kivétel: térd, csípő, váll, könyök)
 - Ízületi plasztikák (kivétel: térd-, csípő-, váll-, könyökprotézis)
 - Csont Rövidítések
 - Ínhüvelyplasztikák
 - Dupuytren-kontraktúra műtéte
 - Ínrekonstrukciós műtétek
 - Baker-cysta műtéte
 - Lágyrészesedések, daganatok kiirtása
 - Izomkiirtás, -felszabadítás, -átültetés
 - Bőnyepasztika, -átültetés
 - Láb amputációi, ismételt amputációi, másodlagos csonkzárás, csonkkorrekció
 - Nagy csöves csontok zárt ízületbe hatoló és ízületen kívüli töréseinek helyretétele és stabilizációja céljából végzett, nyílt feltárással járó műtétek különböző formái (váll-, könyök-, csukló-, csípő-, térd-, bokaízületek, felkar, alkar, comb, lábszár csontjai); e körbe tartozik az a műtéti megoldás, amikor a jelölt cél elérésének érdekében külső rögzítő műtéti behelyezésére kerül sor.
 - Csonttöréssel nem járó, kiterjedt roncsolással járó lágyrészsérülések, melyeknek gyógyítása műtéti sorozatot, bőrpótló eljárások alkalmazását indokolják
 - Kéz és láb ujj(k) egész hosszát érintő csonkolások
 - II–III. fokozatú égési sérülések azon formái, ahol a testfelszín 10–25%-át éri a károsodás
 - Több in vagy izom károsodása miatt végzett műtéti megoldások
- (11) Olyan plasztikai és korrekciós műtétek, melyek betegségek következményeinek helyrehozatalára szolgálnak
- Emlőn végzett, plasztikai jellegű beavatkozások

- Bőrön végzett plasztikák
- Lebnyplasztikák

3. számú melléklet: Nagy műtétek

A műtétek WHO-kódok szerinti besorolásának részletes listája a Biztosítónál tekinthető meg.

- (1) Központi és környéki idegrendszeren végzett beavatkozások
 - Agyban lévő vérömlenyek, tályogok, daganatok, cysták eltávolítása
 - Egyes agyrészek összeköttetések átvágása
 - Kisebb agyterületek kimetszése
 - Agylebenyek eltávolítása
 - Egyik oldali agyfélteke eltávolítása
 - Kórosan fokozott agyvíztermelés tartós levezetése
 - Gerincvelői fokozott nyomás tehermentesítése annak feltárásával
 - Gerincvelőben kialakult cysta kezelése
 - Gerincvelői daganatok eltávolítása
 - Kórosan fokozottan termelődő gerincvelői folyadék átmeneti vagy tartós elvezetése
 - Szimpatikus határköteg nyaki, illetve háti szakaszának műtétei
- (2) Belső elválasztású mirigyeken történő műtétek
 - Pajzsmirigy, mellékpajzsmirigy, mellékvese teljes eltávolítása
 - Agyfüggelék vagy annak daganatainak eltávolítása
 - Csecsemőmirigy eltávolítása vagy átültetése
 - Belső elválasztású mirigy átültetése saját szervezetbe
- (3) Szemészeti műtétek
 - Retinaleválás műtétei
 - Szemgolyó-eltávolítás, szemgödör-kiürítés
 - Szemüreg plasztikája vagy újraképzése
- (4) Orr-fül-gége gyógyászat területén végzett műtétek
 - Csigabeültetés
 - Belső hallójárat feltárása a koponyaüreg felől
 - Csonkolás kóros elváltozás miatt a közép-, illetve belsőfülben, vagy azok kiirtása
 - Nyelvmandula összefüggő daganatainak radikális műtéte
 - Teljes fültömriagy-kiirtás az arcidegek megkímélésével
 - Kiterjesztett, illetve teljes gégecsonkolás
- (5) Mellkas-sebészeti műtétek
 - Légcső feltárása diagnosztikus célból
 - Légcső csonkolása, újraegyesítése, helyreállítása
 - Művi gégeképzés
 - Hörgők lekötése, csonkolása, helyreállítása
 - Tüdőlebeny, illetve lebenyek eltávolítása
 - Fél tüdő eltávolítása
 - Mellkasplasztika
 - Hörgősipoly zárása
 - Rekeszizomsérv műtéte
- (6) Szív- és érsebészet körében végzett beavatkozások
 - Műtétek a szívbillentyűkön
 - Műbillentyű beültetése
 - Műtétek a fő ütőéren (aorta)
 - Műtétek a szívüregeket elválasztó sővényeken
 - Műtétek a tüdő fő ütőerén
 - Vérrög eltávolítása valamelyik szívüregből
 - Vérrög eltávolítása a koszorúerekből
 - Megkerülő összeköttetés (by-pass) a koszorúereken
 - Koszorúér-szűkület tágtítása
 - Koszorúér-megnyitás
 - Szívburok részleges vagy teljes eltávolítása
 - Daganat eltávolítása a szívből
 - Szívizom tágulatának (aneurysma) csonkolása
 - Szívátültetés
 - Vérrög eltávolítása a nyak, törzs, has régió központi verőereiből
 - Nyak, törzs, has régió központi verőereinek plasztikája
 - Megkerülő összeköttetések (by-pass) műtétek a nagy ereken
 - Porto-cavalis összeköttetések
 - Agyi verőér tágulatának lekötése, klippelése
 - Érplasztikák szűkület miatt, feltárás nélkül
- (7) Általános sebészet körében végzett műtétek
 - Csontvelő-átültetés
 - Lépetávolítás
 - Nyelőcső mellkasi, illetve hasi szakaszának megnyitása, elvarrása
 - Nyelőcső kitérkedéseinek (diverticulum) ellátása
 - Nyelőcső részleges, illetve teljes kiirtása, a folyamatosság helyreállítása
 - Nyelőcső teljes kiirtása részleges gyomorcsonkolással
 - Nyelőcső-gyomor átmenet plasztikai műtétei
 - Nyelőcsőviisszér lekötése
 - Gyomor rezekciója (teljes vagy részleges)
 - Bolygóideg ágainak átvágása
 - Vékonybél-, vastagbél-rezekció
 - Nyelőcsőön, illetve a béltraktuson képzett szájadékok zárása
 - Végbél részleges vagy teljes kiirtása
 - Végbél záróizomzatának helyreállítása
 - Máj részleges csonkolásai

- Májátültetés
 - Májvarrat, rekonstrukció
 - Máj és a bélrendszer között képzett összeköttetések
 - Közös epevezető varrata
 - Kehr-cső behelyezése a közös epevezetőbe vagy a májvezetékbe
 - Közös epevezető, illetve a májvezeték helyreállítása
 - Oddi-záróizom plasztikája
 - Vater-papilla eltávolítása
 - Hasnyálmirigy műtétei
 - Rekeszsérv miatt végzett rekonstrukciók
 - Radikális mellműtétek
- (8) Urológiai beavatkozások
- Vese csonkolása
 - Egy-, illetve kétoldali veseeltávolítás
 - Veseátültetés
 - Patkóvese szétválasztása
 - Húgyvezeték és a béltraktus közötti összeköttetés létesítése
 - Húgyvezeték pótlása, húgyvezeték-plasztika
 - Húgyhólyagképzés, -plasztika
 - Húgyhólyagsipoly zárása
 - Húgyhólyagon keresztül történő prosztataműtét
 - Hímveszőplasztika
- (9) Nőgyógyászati jellegű műtétek
- Méhkürtplasztikák
 - Radikális méheltávolítás
 - Hüvelyképzés
- (10) Traumatológiai és ortopéd sebészet körében végzett beavatkozások
- Felső állcsont eltávolítása
 - Borda eltávolítása a szimpatikus határköteg háti szakaszának kiirtásával
 - Csontdaganatok radikális műtéte
 - Térd-, csípő-, váll-, könyökprotézisek beültetése
 - Csípőprotézis eltávolítása, illetve cseréje
 - Csípőficam miatt végzett műtétek
 - Hüvelykujj-rekonstrukció, illetve -képzés
 - Alsó végtag amputációja lábtőtől proximálisan (bokaizülettől)
 - Felső végtag amputációja kéztőtől proximálisan (csuklóizülettől)
 - Ismételt amputáció
 - Közepes műtéti csoportba sorolt törések nyílt formái
 - Azon végtag sérülések, ahol a roncsolás mértéke miatt csonkolás válik szükségessé (ujjak kivételével)
 - Végtagok nagy ér- és idegsérülései (csuklóizülettől felső ugróizülettől centrálisan)
 - Az emberi szervezet zárt üregrendszerének műtéti feltárása az azokon belül elhelyezkedő anatómiai képletek sérülése miatt (koponya, nyak, mellkas, has, medence, gerincoszlop)
 - II–III. fokozatú égési sérülések azon formái, ahol a testfelszín 26–50%-át éri károsodás
 - Az érzékszervek sérülései miatt végzett műtét, ha a baleset által determináltan az adott szerv funkciója 50%-ot meghaladóan károsodik

4. számú melléklet: Kiemelt műtétek

A műtétek WHO-kódok szerinti besorolásának részletes listája a Biztosítónál tekinthető meg.

- (1) Traumatológiai és ortopéd sebészet körében végzett beavatkozások
- Azok az életveszélyes többszörös sérülések – polytraumatizáció –, kombinált sérülések, ahol műtetre, műtéti sorozatra, intenzív terápiás kezelésre, gépi lélegeztetésre van szükség, és a baleset gyógyításának részeként feltárással járó műtét(ek) elvégzésére kerül sor.
 - II–III. fokozatú égési sérülések azon formái, ahol a testfelszín 50%-át meghaladja a károsodás.
 - Látással és hallással kapcsolatban azok a műtéti beavatkozások, amikor a sérülés jellegéből adódóan a jelölt érzékszervek teljes körű kiesése következik be.

5. számú melléklet: Az egyes biztosítási csomagok tartalma és a biztosítási díjak

1. Családi biztosítási csomagok

	Családi balesetbiztosítás EXTRA (áram- és földgáz-szolgáltatáshoz kapcsolódóan)	Családi balesetbiztosítás PRÉMIUM (földgáz- szolgáltatáshoz kapcsolódóan)	Családi balesetbiztosítás PRÉMIUM OPTI (földgáz-szolgáltatáshoz kapcsolódóan)
Csomagnév	BALESET EXTRA	BALESET PRÉMIUM	BALESET PRÉMIUM OPTI
Havi biztosítási díj (Ft)	890	1090	1590
Biztosítási esemény	Szolgáltatás összege (Ft)	Szolgáltatás összege (Ft)	Szolgáltatás összege (Ft)
Baleseti halál	2 000 000	2 000 000	3 000 000
Közlekedési baleseti halál többletszolgáltatás a Szerződéssel érvényes szerződéses jogviszonyban álló Biztosított vagy e Biztosított házastársa/élettársa (mint Társbiztosított) halála esetén	-	10 000 000	10 000 000
Közlekedési baleseti halál többletszolgáltatás a Szerződéssel érvényes szerződéses jogviszonyban álló Biztosított és e Biztosított házastársa/élettársa (mint Társbiztosított) ugyanazon balesetből eredő halála esetén	-	Biztosítottanként 15 000 000, azaz összesen 30 000 000	Biztosítottanként 15 000 000, azaz összesen 30 000 000
Baleseti rokkantság 1–100%	2 000 000	2 000 000	3 000 000
Baleseti műtéti térítés*	150 000	150 000	200 000
Baleseti kórházi napi térítés 1. naptól	5 000	5 000	7 500
Baleseti égési sérülés*	100 000	100 000	200 000
Baleseti csonttörés	40 000	40 000	50 000
Baleseti költségtérítés	40 000	40 000	40 000
Kullancscsípés okozta Lyme-kór / agyvelő- és agyhártyagyulladás	-	40 000	40 000
Kullancscsípés okozta Lyme-kórból / agyvelő- és agyhártyagyulladásból eredő halál	-	1 000 000	1 000 000
Munkanélküliség	-	-	-
Keresőképtelenség	-	-	-

	Családi balesetbiztosítás és számlavédelem EXTRA (földgáz- szolgáltatáshoz kapcsolódóan)	Családi balesetbiztosítás és számlavédelem EXTRA (áram- szolgáltatáshoz kapcsolódóan)	Családi balesetbiztosítás és számlavédelem EXTRA OPTI (földgáz- szolgáltatáshoz kapcsolódóan)
Csomagnév	KOMBINÁLT EXTRA (földgáz)	KOMBINÁLT EXTRA (áram)	KOMBINÁLT EXTRA OPTI (földgáz)
Havi biztosítási díj (Ft)	1490	1390	2290
Biztosítási esemény	Szolgáltatás összege (Ft)	Szolgáltatás összege (Ft)	Szolgáltatás összege (Ft)
Baleseti halál	2 000 000	2 000 000	3 000 000
Közlekedési baleseti halál többletszolgáltatás a Szerződéssel érvényes szerződéses jogviszonyban álló Biztosított vagy e Biztosított házastársa/élettársa (mint Társbiztosított) halála esetén	-	-	10 000 000
Közlekedési baleseti halál többletszolgáltatás a Szerződéssel érvényes szerződéses jogviszonyban álló Biztosított és e Biztosított házastársa/élettársa (mint Társbiztosított) ugyanazon balesetből eredő halála esetén	-	-	Biztosítottanként 15 000 000, azaz összesen 30 000 000
Baleseti rokkantság 1–100%	2 000 000	2 000 000	3 000 000
Baleseti műtéti térítés*	150 000	150 000	200 000
Baleseti kórházi napi térítés 1. naptól	5 000	5 000	7 500
Baleseti égési sérülés*	100 000	100 000	200 000
Baleseti csonttörés	40 000	40 000	50 000
Baleseti költségtérítés	40 000	40 000	40 000
Kullancscsípés okozta Lyme-kór / agyvelő- és agyhártyagyulladás	-	-	40 000

Kullanccsípés okozta Lyme-kórból / agyvelő- és agyhártyagyulladásból eredő halál	-	-	1 000 000
Munkanélküliség	havi 20 000	havi 10 000	havi 40 000
Keresőképzetlenség	havi 20 000	havi 10 000	havi 40 000

2. Egyéni biztosítási csomagok

	Egyéni balesetbiztosítás (áram- és földgáz-szolgáltatáshoz kapcsolódóan)	Egyéni balesetbiztosítás OPTI (földgáz-szolgáltatáshoz kapcsolódóan)
Csomagnév	BALESET EGYÉNI	BALESET EGYÉNI OPTI
Havi biztosítási díj (Ft)	590	990
Biztosítási esemény	Szolgáltatás összege (Ft)	Szolgáltatás összege (Ft)
Baleseti halál	2 000 000	3 000 000
Baleseti rokkantság 1–100%	2 000 000	3 000 000
Baleseti műtéti térítés*	150 000	200 000
Baleseti kórházi napi térítés 1. naptól	5 000	7 500
Baleseti égési sérülés*	100 000	200 000
Baleseti csonttörés	40 000	50 000
Baleseti költségtérítés	40 000	40 000
Munkanélküliség	-	-
Keresőképzetlenség	-	-

*A szolgáltatás összege a fenti táblázatokban szereplő összegeknek a műtét kategóriájától, illetve az égési sérülés fokától és kiterjedésétől függő, a vonatkozó Különös Feltételekben meghatározott százaléka.

Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodásra szóló csoportos biztosítás különös feltételei

- Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelmi Biztosítási Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
- Jelen biztosításban biztosítási esemény a Biztosítottnak vagy Társbiztosítottnak a biztosítás tartamán belül balesettel közvetlen okozati összefüggésben bekövetkezett testi sérülése, mely olyan maradandó (végleges) egészségkárosodással jár, melynek mértéke eléri vagy meghaladja az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott minimális értéket.
- Az egészségkárosodás kizárólag akkor tekinthető maradandónak, ha a Biztosított vagy Társbiztosított egészségi állapota orvosilag kialakult, stabilnak tekinthető. A biztosítási esemény bekövetkezésekor a Biztosító az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeg a Biztosított vagy Társbiztosított egészségkárosodásával arányos részének kifizetésére vállal kötelezettséget. A Biztosító az 1%-os rokkantsági fokot el nem érő egészségkárosodásra szolgáltatást nem teljesít.
- A szolgáltatás kedvezményezettje a Biztosított vagy Társbiztosított.
- A Biztosító a balesetből eredő rokkantság fokát a jelen Különös Feltételek elválaszthatatlan részét képező „Rokkantsági fok megállapítása” c. 1. számú mellékletének megfelelően állapítja meg.
- Az érzékszervek működőképességének részleges elvesztése esetén a szolgáltatást legfeljebb a megfelelő rokkantsági fok 75%-ában lehet meghatározni.
- A balesetből eredő maradandó egészségkárosodás mértékét – tekintet nélkül a Biztosított vagy Társbiztosított foglalkozására – a Biztosító orvosa állapítja meg, más szakértői testületek döntésétől függetlenül.
- Az egészségkárosodás mértékének meghatározásakor az orvos szakértői vizsgálat alapján megállapított anatómiai károsodásból adódó funkciócsökkenést kell figyelembe venni, a munkaképesség-csökkenéstől, munkakörü alkalmasságtól vagy sporttevékenységre képességtől függetlenül.
- A baleset előtt már maradandóan károsodott, nem ép szervek, testrészek a korábbi károsodás mértékéig a biztosításból kizártak.
- Amennyiben a biztosítási esemény bekövetkezésekor már meglévő sérülés, állapot legalább 25%-os mértékben közrehatott a biztosítási eseménnyel összefüggő maradandó egészségkárosodás kialakulásában, a Biztosító a közrehatás mértékével csökkentett egészségkárosodás alapján szolgáltat.
- A Biztosító fenntartja magának a jogot, hogy a Biztosított vagy Társbiztosított egészségi állapotát a Biztosító által megnevezett orvosokkal ellenőriztesse.
- Egy Biztosítottra vagy Társbiztosítottra vonatkozóan a baleseti eredetű, maradandó egészségkárosodás térítése a 100%-ot nem haladhatja meg. A szerződés tartama alatt bekövetkező balesetekből eredő maradandó baleseti sérülések mértékei (rokkantsági fokok) összegződnek. Amennyiben az összegzett rokkantsági fok eléri a 100%-ot, a biztosítási védelem az adott Biztosított vagy Társbiztosított tekintetében megszűnik.
- A Biztosító egy Biztosított vagy Társbiztosított vonatkozásában az adott biztosítási év során bekövetkező különböző balesetekből eredő, de következményeiket tekintve egymásra ható rokkantságot előidéző sérülések esetén a leg súlyosabb következményekkel járó sérülésre teljesít szolgáltatást úgy, hogy a kifizetendő összeget a könnyebb sérülésekre már teljesített szolgáltatással csökkentti.
- A baleseti rokkantság mértékének megállapítására csonkolásos esetekben azonnal, egyéb esetekben a végállapot kialakulását követően, legkésőbb a baleset bekövetkezése után 2 évvel kerülhet sor. Amennyiben a rokkantság végleges foka meghaladja az előzetesen megállapított rokkantsági fokot, a Biztosító a rokkantsági fok különbözetének megfelelő többletszolgáltatást fizeti ki.
- Maradandó egészségkárosodásra vonatkozó szolgáltatási igény nem támasztható, ha a Biztosított vagy Társbiztosított a balesetet követő 15 napon belül meghal.

16. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.

Rokkantsági fok megállapítása

Testrész károsodása	Rokkantság foka
Mindkét felkar elvesztése	100%
Mindkét comb elvesztése	100%
Mindkét szem látóképességének teljes elvesztése	100%
Egyik szem látóképességének teljes elvesztése	35%
Egyik szem látóképességének teljes elvesztése, amennyiben a biztosított a másik szem látóképességét már a biztosítási eseményt megelőzően elvesztette	65%
Mindkét fül hallóképességének teljes elvesztése	60%
Egyik fül hallóképességének teljes elvesztése	15%
Egyik fül hallóképességének teljes elvesztése, amennyiben a biztosított a másik fül hallóképességét már a biztosítási eseményt megelőzően elvesztette	45%
Egyik felső végtag vállízülettől való teljes elvesztése vagy teljes működésképtelensége	70%
Egyik felső végtag könyökízület fölött való teljes elvesztése vagy teljes működésképtelensége	65%
Egyik felső végtag könyökízület alatt való teljes elvesztése vagy működésképtelensége, továbbá az egyik kéz teljes elvesztése vagy működésképtelensége	60%
Egyik alsó végtag combközép fölött való teljes elvesztése vagy működésképtelensége	70%
Egyik alsó végtag combközépig való teljes elvesztése vagy működésképtelensége	60%
Egyik alsó végtag lábszár közepéig való, vagy egyik lábfej teljes elvesztése vagy működésképtelensége	50%
Egyik lábfej boka szintjében való elvesztése vagy teljes működésképtelensége	30%
Egyik nagylábujj teljes elvesztése vagy működésképtelensége	5%
Bármely más lábujj teljes elvesztése vagy működésképtelensége	2%
Hüvelykujj (kézen) teljes elvesztése vagy működésképtelensége	20%
Mutatóujj (kézen) teljes elvesztése vagy működésképtelensége	10%
Egyéb kézujj teljes elvesztése vagy működésképtelensége	5%
Beszélőképesség teljes elvesztése	60%
Szaglóérzék teljes elvesztése	10%
Ízlelőképesség teljes elvesztése	5%

Baleseti eredetű műtét esetére szóló csoportos biztosítás különös feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
2. **Jelen biztosításban biztosítási esemény a Biztosítotton vagy Társbiztosítotton a biztosítás tartamán belül balesetből eredően szükségessé vált és végrehajtott műtete. Baleseti eredetű műtét esetén a biztosítási eseményhez vezető balesetnek a kockázatviselési időszakban kell bekövetkeznie.** A műtétek besorolása az Általános Feltételek 1–4. számú mellékletében található.
3. A biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosító műtét esetére az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott egyszeri összegnek az alábbi 4. pontban meghatározott százaléka kifizetésére vállal kötelezettséget, a jogosult által megjelölt módon.
4. A biztosítási összeg meghatározása:
 - a) kis műtét esetén a Biztosító a nagy műtét esetére az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeg 25%-át fizeti ki
 - b) közepes műtét esetén a Biztosító a nagy műtét esetére az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeg 50%-át fizeti ki
 - c) nagy műtét esetén a Biztosító a nagy műtét esetére az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeget fizeti ki
 - d) kiemelt műtét esetén a Biztosító a nagy műtét esetére az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeg 200%-át fizeti ki
5. **Amennyiben egy Biztosított vagy Társbiztosított esetében egy balesetből kifolyólag több műtėti csoportba sorolható műtét elvégzésére kerül sor, akkor az egy biztosítási eseménynek számít, és a Biztosító a legmagasabb kategóriában elvégzett műtét után nyújtja a térítést.**
6. A szolgáltatás kedvezményezettje a Biztosított vagy Társbiztosított.
7. Ha a baleset jellegéből adódóan akut szakorvosi ellátást igénylő helyzet következik be, az egyes csoportbeosztásokban (Általános Feltételek 1–4. számú mellékletei) szereplő műtėti térítésre akkor van lehetőség, ha a baleset alkalmával elszenvedett sérülés – anatómiai elváltozás – szakorvosi lelettel igazolást nyer, és annak műtėti ellátására a szakma szabályai által meghatározott módon és időhatárokon belül sor kerül.
8. **A műtėti térítési csoportokból kizárásra kerül, ha az adott elváltozás és a műtėti lelet a klasszikusan értelmezett baleset fogalmával bizonyítható módon ellentmond egymásnak.** E körbe tartoznak elsősorban azok az elváltozások, melyek meglétére egy bekövetkezett baleseti esemény hívja fel a figyelmet. **Régebbi sérülés területén bekövetkező, műtétet igénylő újabb olyan baleset, mely a csoportosításokban szerepel, az adott csoport 50%-áig téríthető.**
9. A Biztosító egy naptári éven belül biztosítottanként legfeljebb 3 alkalommal teljesít szolgáltatást.
10. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

**CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.**

Égési sérülésre szóló csoportos biztosítás különös feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
2. Jelen biztosításban biztosítási esemény a Biztosított vagy Társbiztosított biztosítási tartamon belüli balesetéből eredő égési sérülése.
3. A biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosító az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összegnek az égési sérülés súlyosságának megfelelő hányadát fizeti ki az arra jogosult részére az általa megjelölt módon.
4. A térítés mértéke az égési sérülés fokától és kiterjedtségétől függően a következő:

Mélység	Testfelület			
	10–19%	20–49%	50–79%	80% felett
I. fokú	–	–	–	–
II. fokú	–	10%	25%	40%
III. fokú	20%	40%	100 %	160%
IV. fokú	40%	80%	200%	200%

5. Ha a Biztosított vagy Társbiztosított egy biztosítási esemény következtében többféle fokú és/vagy kiterjedésű égési sérülést szenved, akkor a Biztosító a szolgáltatás mértékét az egyes sérülések kiterjedtségének százalékos mértékét összeadva, valamint a legmagasabb fokú (mélységű) sérülés figyelembevételével állapítja meg.
6. A Biztosító fenntartja magának a jogot, hogy a Biztosított vagy Társbiztosított egészségi állapotát a Biztosító által megnevezett orvosokkal ellenőriztesse.
7. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.

Csonttörés esetére szóló csoportos biztosítás különös feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
2. **Jelen biztosításban biztosítási esemény a Biztosítottnak vagy Társbiztosítottnak a biztosítás tartamán belül bekövetkező baleseti eredetű mülékony sérülése, melynek következménye a Biztosított vagy Társbiztosított csonttörése, csontrepedése.**
3. A biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosító az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott egyszeri összeg kifizetésére vállal kötelezettséget.
4. A szolgáltatás kedvezményezettje a Biztosított vagy Társbiztosított.
5. A Biztosító egy naptári éven belül biztosítottanként legfeljebb 3 alkalommal teljesít szolgáltatást.
6. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

**CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.**

Baleseti eredetű kórházi ápolás esetén napi térítésre szóló csoportos biztosítás különös feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
2. **Jelen biztosításban biztosítási esemény a Biztosítottnak vagy Társbiztosítottnak a biztosítás tartamán belül bekövetkező balesetből eredő, annak bekövetkeztétől számított egy éven belül, orvosilag indokolt kórházi fekvőbeteg-ellátása. A biztosítás szempontjából kórházi fekvőbeteg-gyógykezelésben részesül az a személy, aki napi 24 órás kórházi tartózkodást igazol.**
3. **Egy balesetből eredően a Biztosító összesen legfeljebb 365 nap ápolási tartamra nyújt biztosítási fedezetet.**
4. A biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosító az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeget (napi térítést) fizet az arra jogosult részére az általa megjelölt módon minden olyan napra, amelyen a Biztosított vagy Társbiztosított jelen Különös Feltételekben meghatározott ellátásban részesül.
5. A kórházi ápolásra szóló szolgáltatás egyidejűleg csak egy biztosítási eseményre vehető igénybe. Újabb biztosítási eseményre kórházi ápolási szolgáltatás csak akkor teljesíthető, amikor az előző kórházi ápolás orvosilag egyértelműen befejeződött.
6. **Jelen biztosítás szempontjából nem minősül kórházi fekvőbeteg-ellátásnak az adaptációs szabadság időtartama.**
7. A szolgáltatás kedvezményezettje a Biztosított vagy Társbiztosított.
8. A Biztosító egy naptári éven belül biztosítottanként legfeljebb 3 alkalommal teljesít szolgáltatást.
9. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

**CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.**

Baleseti költségtérítésre szóló csoportos biztosítás különös feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
2. **Jelen biztosításban biztosítási esemény a Biztosítottnak vagy Társbiztosítottnak a biztosítás tartamán belül bekövetkező balesete, melynek következtében a Biztosítottnak vagy Társbiztosítottnak a 3. pontban meghatározott baleseti költségei merülnek fel.**
3. Baleseti költségnek minősülnek a balesettel kapcsolatos, Magyarországon kiállított számlával igazolt költségek:
 - a) a balesetet szenvedett Biztosított vagy Társbiztosított ruházatában, személyes vagyontárgyaiban – kivéve elektronikus eszközök – keletkezett károk miatt felmerült javítási, tisztítási költségek. Amennyiben a ruházat, illetve a vagyontárgy javítása, tisztítása nem lehetséges, úgy a Biztosító annak új értékét téríti meg;
 - b) a baleset során károsodott személyi okmány (úgy mint a személyazonosító igazolvány, lakcímet igazoló hatósági igazolvány, vezetői engedély, útlevél) újrabetéti költsége;
 - c) a baleset következményeként elszenvedett szemsérülés miatt szükséges, orvosi vényre felírt szemüveg, kontaktlencse költsége, továbbá a balesetben sérült, orvos által felírt szemüveg, kontaktlencse javításának, cseréjének költsége;
 - d) a baleset következményeként elmulasztott, de már a baleset előtt kifizetett verseny(ek) nevezési díjának összege.
4. A biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosító legfeljebb az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeget fizeti ki az arra jogosult részére az általa megjelölt módon.
5. **A Biztosító egy naptári éven belül biztosítottanként legfeljebb 3 alkalommal teljesít szolgáltatást.**
6. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.

Kullancscsípés okozta egyes megbetegedésekre és halálesetre szóló csoportos biztosítás különös feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.

2. Jelen biztosításban biztosítási esemény

a. a Biztosítottnál vagy Társbiztosítottnál az alábbi megbetegedések valamelyikének a kockázatviselési tartamon belüli kullancscsípés következtében, azzal közvetlen okozati összefüggésben történő, kockázatviselési tartamon belüli diagnosztizálása:

- Lyme-kór,

- agyvelő- és agyhártyagyulladás;

b. a Biztosítottnak vagy Társbiztosított a 2. a. pontban rögzített valamely megbetegedése következtében, azzal okozati összefüggésben, a kockázatviselési tartamon belül bekövetkező halála.

3. A 2. a. pontban rögzített biztosítási események bekövetkezésének időpontja az ott felsorolt betegségek diagnosztizálásának időpontja, míg a 2. b. pontban rögzített biztosítási esemény bekövetkezésének időpontja a haláleset napja.

4. A biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosító az Általános Feltételek 5. sz. mellékletében meghatározott biztosítási összeget fizeti ki az arra jogosult részére az általa megjelölt módon.

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.

Keresőképtelenségi kockázat különös feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
2. **Jelen biztosításban biztosítási esemény a** Biztosítottnak a kockázatviselés tartama alatt bekövetkezett, betegségből vagy balesetből eredő, 30 napot meghaladó, a 3. pontban foglalt folyamatos betegállománya (továbbiakban: keresőképtelenség).
 - a. A biztosítási esemény bekövetkezésének kezdő időpontja a keresőképtelenség 31. napja.
 - b. E különös biztosítási feltételek szerint kizárólag a kockázatviselés tartama alatt, a kockázatviselés kezdetéhez képest előzmény nélkül bekövetkezett baleset vagy betegség következményei minősülnek biztosítási eseménynek.
3. Jelen feltétel szempontjából keresőképtelen az a munkavállaló vagy egyéni vállalkozó, aki keresőképtelenség elbírálására és igazolására jogosult orvos vagy kórház által igazoltan, saját jogon keresőképtelen állományban van, mert:
 - a. betegsége miatt munkáját nem tudja ellátni,
 - b. fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásban betegségének megállapítása vagy gyógykezelése miatt részeseül,
 - c. közegészségügyi okokból foglalkozásától eltiltották, és más beosztást nem kap,
 - d. közegészségügyi okokból hatóságilag elkülönítettek,
 - e. járványügyi, illetőleg állategészségügyi zárlat miatt munkahelyén megjelenni nem tud, és más munkahelyen (munkakörben) átmenetileg sem foglalkoztatható.
4. A biztosítási esemény bekövetkezése esetén a Biztosító a biztosítási esemény bekövetkezését követő 31. naptól a választott biztosítási csomagnak megfelelő, havi rendszerességű szolgáltatást fizet a Szerződő mint kedvezményezett részére készpénzre nem váltható számlajóváírás formájában.
 - a. A Biztosító a térítési összegeket a keresőképtelenség ideje alatt, vagy a kockázatviselés megszűnésének időpontjáig, de legfeljebb 6 egymást követő hónapig fizeti.
 - b. A biztosítási szolgáltatás megszűnését követően a korábbi biztosítási eseményt kiváltó ok miatt a Biztosított újból bekövetkező keresőképtelenségét – ha az a korábbi biztosítási szolgáltatás megszűnését követő 60 napon belül történik – az előző biztosítási esemény folytatásaként tekinti a Biztosító, és a keresőképtelenség után azonnal szolgáltat. A Biztosító az egyéb okból bekövetkező keresőképtelenséget – a megszűnést követő 60 napon belül vagy azon túl – a 2. pont szerinti új biztosítási eseménynek tekinti.
 - c. Egy biztosítási tartam alatt a biztosítási események számától függetlenül maximum 12 hónap szolgáltatás vehető igénybe. Ezt követően a Biztosító kockázatviselése megszűnik.
5. A Biztosító teljesítési kötelezettségének megállapításához – az általános feltételekben foglaltakon túl – a következő dokumentumokat kéri:
 - a. baleset esetén a baleseti jegyzőkönyvet, ha ilyen készült,
 - b. az „Orvosi igazolás keresőképtelen állományról” elnevezésű nyomtatvány hiteles másolatát,
 - c. minden olyan dokumentumot, igazolás másolatát, melyet a keresőképtelenség elbírálására, igazolására jogosult orvos vagy kórház állított ki, amely tartalmazza a keresőképtelen állapotban tartás alapjául szolgáló betegség(ek) vagy állapotok megnevezését,
 - d. az „Orvosi Igazolás a keresőképtelen állományban tartásról” elnevezésű nyomtatvány másolatát.
Az igazolást a Biztosítottnak havonta kell megküldenie a Biztosító részére. Az adott hónapra vonatkozó igazolást abban a hónapban, de legkésőbb az azt követő hónap 15-éig kell eljuttatni, amelyben a Biztosított keresőképtelen volt.
Ha a Biztosított a keresőképtelenséget a fentiek szerint nem igazolja, a Biztosító a kötelezettségét teljesítettnek és a szolgáltatást befejezettnek tekinti. A Biztosító az 2 éves elévülési időre tekintettel visszamenőleges hatállyal teljesíti a szolgáltatást abban az esetben, amennyiben a Biztosított pótolja az igazolást. A késedelem miatt felmerült kamatot, egyéb költséget a Biztosító nem fizeti.
6. **A Biztosító kockázatviselése – az általános feltételekben foglaltakon túl – nem terjed ki (kizárások):**
 - a. aszténiával, depresszióval és más mentális rendellenességekkel,
 - b. pszichiátriai vagy pszichológiai kezeléssel,
 - c. detoxikálással,
 - d. rehabilitációval, utógondozással,
 - e. gyógytornával, fizio- és fizioterápiával, masszázzsal, fürdőkúrával, fogyókúrával vagy
 - f. orvosilag nem indokolt, a Biztosított által kezdeményezett beavatkozásokkal, (például kozmetikai, plasztikai beavatkozások) kapcsolatos keresőképtelenségre, valamint
 - g. anyasággal összefüggő keresőképtelenségre (kivéve a balesetből eredő keresőképtelenséget), mint:
 - I. terhesség és szülés miatti keresőképtelenség,
 - II. gyermekápolási táppénz,
 - III. GYES-en, GYED-en lévő Biztosított keresőképtelensége,
 - IV. művi terhességmegszakítás miatti keresőképtelenség, kivéve a nem szociális, hanem orvos által elrendelt, egészségügyi okú terhességmegszakítás,
 - V. spontán vetélés eseteivel kapcsolatos keresőképtelenség,
 - VI. mesterséges megtermékenyítés, valamint a sterilitás kezelésével kapcsolatos keresőképtelenség,
 - h. olyan keresőképtelenségre, amely alatt a Biztosított jövedelemszerző tevékenységet folytat,
 - i. a keresőképtelenség időtartama alatt történt csatlakozás esetén arra a keresőképtelenségre, amely a kockázatviselés kezdetekor már fennállt,
 - j. a kockázatviselés kezdete előtt meglévő betegséggel vagy kóros állapottal, illetve a veleszületett rendellenességekkel és azok következményeivel okozati összefüggésben álló eseményekre, abban az esetben, ha arról a Biztosított tudomással bírt, vagy kellő körülmétekintés tanúsítása mellett tudomással bírhatott volna.
 - k. A Biztosítók nem viselik a kockázatot, ha a Biztosított a Biztosító kockázatviselésének kezdetekor bármilyen jogcímen – kivéve az özvegyi nyugdíjat – nyugdíjas.
 - l. olyan Biztosítottra, aki a biztosítási esemény bekövetkezésekor próbaidő alatt állt.
7. A Biztosító kockázatviselése – az általános feltételekben foglaltakon túl – megszűnik:
 - a. azon a napon, amikor a Biztosított öregségi vagy előrehozott öregségi nyugállományba vonul,
 - b. annak a naptári évnek az utolsó napján, amelyben a Biztosított a 65. életévét betöltötte,
 - c. a Biztosított teljes és végleges munkaképesség-csökkenését megállapító jogerős határozat meghozatalának napján,
 - d. a kockázatviselés megszűnik továbbá abban az esetben is, ha a Biztosító a biztosítás tartama alatt az adott Biztosítottra vonatkozóan összesen 12 hónap szolgáltatást teljesített.
8. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

Munkanélküliségi kockázat különös biztosítási feltételei

1. Jelen Különös Feltételek csak a Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételekkel együtt érvényesek.
2. Jelen biztosításban biztosítási esemény a Biztosítottnak a Biztosító kockázatviselésének tartama alatt bekövetkezett regisztrált munkanélkülükénti vagy álláskeresőkénti nyilvántartásba vétele. Munkanélküli az, aki nincs munkajogviszonyban, nem végez önálló jövedelemszerző tevékenységet, valamint akit a munkaügyi központ/kirendeltség munkanélkülüként, álláskeresőként tart számon.
 - a. A biztosítási esemény bekövetkezésének kezdő időpontja az a nap, amelyen a munkaügyi központ/kirendeltség a Biztosítottat munkanélkülüként, álláskeresőként nyilvántartásba veszi.
 - b. E különös biztosítási feltételek szerint kizárólag a Biztosítottnak a kockázatviselés tartama alatt – a kockázatviselés kezdetéhez képest előzmény nélkül – bekövetkezett vétnél és önhibáján kívüli munkanélkülivé válása minősül biztosítási eseménynek.
3. A biztosítási esemény bekövetkezése esetén a Biztosító a biztosítási esemény bekövetkeztét követő 31. naptól a választott biztosítási csomagnak megfelelő, havi rendszerességgel fizet a Szerződő mint kedvezményezett részére készpénzre nem váltható számlajóváírás formájában.
 - a. A Biztosító a térítési összegeket a munkanélkülükénti nyilvántartás vagy a kockázatviselés megszűnésének időpontjáig, de legfeljebb 6 egymást követő hónapig fizeti.
 - b. Az újabb biztosítási eseményből adódó szolgáltatásra kizárólag abban az esetben van mód, ha a Biztosított a biztosítási eseményt megelőzően 6 hónapos folyamatos, a Munka Törvénykönyve szerinti határozatlan tartamú – legalább heti 30 óras – munkaviszonnyal rendelkezett.
 - c. Egy biztosítási tartam alatt a biztosítási események számától függetlenül maximum 12 hónap szolgáltatás vehető igénybe. Ezt követően a Biztosító kockázatviselése megszűnik.
4. Várakozási idő: a Biztosító a munkanélkülivé válás esetében a kockázatviselés kezdetétől számítandó 90 napos várakozási időt határoz meg. Ha a Biztosított a várakozási idő alatt válik munkanélkülivé, a Biztosító az ilyen munkanélküliség vonatkozásában sem a várakozási idő alatt, sem annak lejártát követően nem nyújt biztosítási szolgáltatást.
5. A Biztosító teljesítési kötelezettségének megállapításához – az általános feltételekben foglaltakon túl – a következő dokumentumokat kéri, illetve kérheti:
 - a. a munkáltató által kitöltött „Igazolólap az álláskeresői járadék megállapításához” elnevezésű nyomtatvány másolatát,
 - b. a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő – a biztosítási jogviszonyról és egészségbiztosítási ellátásokról szóló – igazolványának másolatát,
 - c. a munkáltató által kitöltött igazolás másolatát a munkaviszony megszűnéséről,
 - d. a megszünt munkaviszonyra vonatkozó munkaszerződés fénymásolatát,
 - e. a munkaviszonyt megszüntető írásbeli jognyilatkozat (felmondás vagy közös megegyezés) másolatát
 - f. a munkáltató arra vonatkozó nyilatkozatát, hogy a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszüntetését a munkáltató kezdeményezte,
 - g. a munkaügyi központ vagy kirendeltség igazolását, hogy a Biztosított az adott hónapra vonatkozóan mely időponttól mely időpontig regisztrált álláskereső,
 - h. valamint az álláskeresői járadék iránti kérelem másolatát, az álláskeresői járadékra való jogosultságot megállapító vagy elutasító határozat másolatát, a megállapított járadék vagy segély havi összegéről szóló szelvény fénymásolatát.

A munkaügyi központ vagy kirendeltség igazolását a Biztosítottnak havonta kell megküldenie a Biztosító részére. Az adott hónapra vonatkozó igazolást abban a hónapban, de legkésőbb az azt követő hónap 15-éig kell eljuttatni, amelyben a Biztosított munkanélküli volt.

Ha a Biztosított az előző bekezdésben foglaltakat nem igazolja, a Biztosító a kötelezettségét teljesítettnek és a szolgáltatást befejezettnek tekinti. A Biztosító visszamenőlegesen hatályosítja a szolgáltatást abban az esetben, amennyiben a Biztosított pótolja az igazolást. A késedelem miatt felmerült kamatot, egyéb költséget a Biztosító nem fizeti.
6. **A Biztosító kockázatviselése – az általános feltételekben foglaltakon túl – nem terjed ki (kizárások):**
 - a. a nem munkaviszonyban álló biztosítottakra (pl. egyéni vállalkozókra, megbízási jogviszony keretében foglalkoztatottakra vagy egyéb jogviszony alapján üzött kereső foglalkozásokra),
 - b. a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszűnésére, ha azt a Biztosított kezdeményezte,
 - c. a munkaviszonynak a Biztosított által kezdeményezett rendes felmondása miatti megszűnésére,
 - d. a munkaviszony próbaidő alatti megszűnésére,
 - e. határozott tartamú munkaviszonyra,
 - f. olyan Biztosítottra, aki a biztosítási esemény bekövetkeztekor nem rendelkezett legalább heti 30 órára szóló határozatlan idejű munkaviszonnyal,
 - g. olyan Biztosítottra, aki a biztosítási esemény bekövetkeztekor rendelkezett legalább heti 30 órára szóló határozatlan idejű munkaviszonnyal, de az valamilyen oknál fogva - a táppénz eseteit kivéve - szünetelt,
 - h. munkaerő-kölcsönzés céljából létesített munkaviszonyra,
 - i. munkáltató általi rendes felmondásra öregségi vagy rokkantság miatti nyugdíjazás esetén,
 - j. a Biztosított munkaviszonyának megszűnésére, ha azt a munkáltató a biztosítás kezdete előtt már írásban közölte vagy bejelentette,
 - k. arra a munkanélküliségi időszakra, amely a kockázatviselés kezdetekor már fennállt.
7. **A Biztosító kockázatviselése – az általános feltételekben foglaltakon túl – megszűnik:**
 - a. azon a napon, amikor a Biztosított öregségi vagy előrehozott öregségi nyugállományba vonul,
 - b. annak a naptári évnek az utolsó napján, amelyben a Biztosított a 65. életévét betöltötte,
 - c. a Biztosított teljes és végleges munkaképesség-csökkenését megállapító jogerős határozat meghozatalának napján,
 - d. a kockázatviselés megszűnik továbbá abban az esetben is, ha a Biztosító a biztosítás tartama alatt az adott Biztosítottra vonatkozóan összesen 12 hónap szolgáltatást teljesített.
8. Jelen különös feltételekben nem szabályozott kérdésekben a Biztosítók által kiadott Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános Feltételei, a Polgári Törvénykönyv rendelkezései és a hatályos magyar jogszabályok az irányadók.

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.

ÜGYFÉLTÁJÉKOZTATÓ A FÜGGŐ BIZTOSÍTÁSKÖZVETÍTŐ FŐBB ADATAIRÓL

Az **Otthon Gondoskodás Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás biztosításközvetítése** során az **MVM Otthon Plusz Zrt.** (székhely: 1023 Budapest, Árpád fejedelem útja 26-28. továbbiakban: „**MVM Otthon Plusz**”) a **CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.** és a **CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.** (székhelyük: Magyarország, 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület; továbbiakban együtt: „**Biztosító**”) megbízásából biztosításközvetítést végző függő biztosításközvetítő ügynökként, biztosítási tanácsadás nyújtása nélkül jár el.

Az MVM Otthon Plusz felügyeleti hatósága a **Magyar Nemzeti Bank** (továbbiakban: „**MNB**”). Az MVM Otthon Plusz az MNB biztosításközvetítői nyilvántartásában aktív státuszúként feltüntetett függő biztosításközvetítő ügynök. A nyilvántartás ellenőrizhető a <https://intezmenykereso.mnb.hu/> honlapon.

Az MVM Otthon Plusz **nem rendelkezik minősített befolyással** egyik Biztosítóban sem és a Biztosítók sem rendelkeznek minősített befolyással az MVM Otthon Pluszban.

Az MVM Otthon Plusz a biztosításközvetítői tevékenysége során a biztosítási szakmai szabályokat mindenkor megtartva köteles eljárni. Az MVM Otthon Plusz – és a Biztosításközvetítő – közvetítői tevékenysége során **okozott kárért a Biztosító felelős és a Biztosító köteles a felmerült sérelemdíjat megfizetni.** Az MVM Otthon Plusz több biztosító megbízása alapján végzi közvetítői tevékenységét, a közvetítői tevékenységével okozott kárért az a biztosító felelős és az a biztosító köteles a felmerült sérelemdíjat megfizetni, amely termékének közvetítése során az MVM Otthon Plusz vagy a Biztosításközvetítő a kárt okozta.

Az MVM Otthon Plusz a biztosításközvetítői tevékenysége ellátása során a Biztosítót kizárólag a biztosítási tevékenységről szóló törvényben meghatározott mértékben és módon képviselheti, ezen túl **nem jogosult** a Biztosító nevében a szerződés megkötésére, az Ügyfél ajánlatának elfogadására, a biztosítási szerződés megkötését igazoló okirat kiállítására jognyilatkozatot tenni. Az MVM Otthon Plusz kizárólag a közvetített biztosítási szerződések megkötésének előkészítésére, elősegítésére, valamint csoportos biztosítási szerződések a biztosítottak csatlakoztatására **jogosult.** Az MVM Otthon Plusz és a biztosításközvetítői tevékenysége során **az Ügyfétől díjat vagy díjelőleget és a Biztosítótól az Ügyfélnek járó összeget előzetesen nem vehet át.**

A MVM Otthon Plusz a biztosításközvetítői tevékenységével kapcsolatban javadalmazásban részesül:

- a) az MVM Otthon Plusz nem közvetítői díj alapján dolgozik, vagyis **javadalmazását nem közvetlenül az Ügyfétől kapja;**
- b) az MVM Otthon Plusz a **Biztosítótól kapott jutalék alapján dolgozik,** vagyis a közvetített biztosítás szerződés biztosítási díja magában foglalja az MVM Otthon Plusz javadalmazását is. Az MVM Otthon Plusz a Biztosító által alkalmanként kiírt értékesítési versenyben is részt vesz, amelynek eredménye függvényében más típusú javadalmazási formában is részesülhet.

Az MVM Otthon Plusz és a magatartására, tevékenységére, vagy mulasztására vonatkozó **panaszát** az Otthon Gondoskodás Csoportos Baleset- és Számlavédelem Biztosítás Általános és Különös Feltételek 26. pontjában leírtaknak megfelelően terjesztheti elő.