

Hatályos: 2017.01.01-től

SZERZŐDÉSSZÁM

1 HITELEZŐ ADATAI

Név (cégnév): **COFIDIS MAGYARORSZÁGI FIÓKTELEPE**Levelezési cím: **1433 Budapest, Pf. 1140**Telefonszám: **06 1 354 5000**E-mail: **infohu@cofidis.hu**Telefax szám: **06 1 354 5090**Internet cím: **www.cofidis.hu**

2 HITELKÖZVETÍTŐK ADATAI

Név (cégnév):

Levelezési cím:

Név (cégnév):

Levelezési cím:

3 ÉRTÉKESÍTŐ ADATAI

Név:

Levelezési cím:

4 ADÓS SZEMÉLYES ADATAI

Titulus: Családi név:

Utónév:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely: Születési idő:

Állampolgárság: E-mail:

Vezetékes telefon: Mobiltelefon:

Azonosító okmány típusa: Száma:

Azonosító okmány lejárata: Lakcímkártya száma:

Állandó lakcím

Ir.szám: Helység:

Község neve:

Község típusa:

Hátszám: Emelet/ajtó:

Mióta lakik itt? (Lakcímkártyán szereplő bejelentési dátum)

Lakáshelyzet: Ingatlan típusa:

Levelezési cím (amennyiben eltér az állandó lakcímétől)

Ir.szám: Helység:

Község neve:

Község típusa:

Hátszám: Emelet/ajtó:

5 ADÓSTÁRS SZEMÉLYES ADATAI

Titulus: Családi név:

Utónév:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely: Születési idő:

Állampolgárság: E-mail:

Vezetékes telefon: Mobiltelefon:

Azonosító okmány típusa: Száma:

Azonosító okmány lejárata: Lakcímkártya száma:

Állandó lakcím

Ir.szám: Helység:

Község neve:

Község típusa:

Hátszám: Emelet/ajtó:

Mióta lakik itt? (Lakcímkártyán szereplő bejelentési dátum)

Lakáshelyzet: Ingatlan típusa:

Levelezési cím (amennyiben eltér az állandó lakcímétől)

Ir.szám: Helység:

Község neve:

Község típusa:

Hátszám: Emelet/ajtó:

6 HITELADATOK

Kölcsön teljes összege: Ft Fizetendő teljes összeg: Ft Futamidő (törlesztőrészek száma): hó

Önerő: Ft Havonta fizetendő törlesztőrészlet összege: Ft Kamat (a kamat megegyezik a THM-mel):%

Áru/szolgáltatás készpénzará (Bruttó vételár): Ft Konstrukció kód:

Áru(k) és szolgáltatás(ok) megnevezése:

Jelen kölcsönszerződés a következő áru(k) és szolgáltatás(ok) finanszírozására szolgál:

Extra biztosítás választása esetén havi biztosítási díj: Ft Havi törlesztőrészlet összege Extra biztosítással: Ft

Silver biztosítás választása esetén havi biztosítási díj: Ft Havi törlesztőrészlet összege Silver biztosítással: Ft

Szimpla biztosítás választása esetén havi biztosítási díj: Ft Havi törlesztőrészlet összege Szimpla biztosítással: Ft

KAMATON KÍVÜLI PÉNZBELI KÖVETELÉSEK

Alulírott Adós, és adott esetben Adóstárs kifejezetten elfogadom és tudomásul veszem, hogy a Cofidis a Kölcsönszerződés szerinti főkötelezettsége (a kölcsön rendelkezésre tartása és folyósítása) teljesítéséért járó ellenszolgáltatás (a kamaton) felül további pénzbeli követelésekre jogosult, az alábbiak szerint:

- Amennyiben postai készpénz átutalási megbízással (postai csekkben) vagy készpénzben fizetem be a tárgyhavi törlesztőrészleteket, a Cofidis +400 Ft/alkalom díjat számít fel.
- Amennyiben a törlesztőrészletek megfizetése során a kölcsön összegét túlfizetem, a Cofidis azt az Általános Szerződési Feltételekben foglaltak szerint téríti vissza.
- Amennyiben a kölcsönszerződés alapján fennálló bármely fizetési kötelezettségemmel késedelembe esek, adósságkezelési díj fizetésére vállalom kötelezettséget, amelynek mértéke a.) 500 Ft, amennyiben a kölcsönszerződés alapján fennálló bármely fizetési kötelezettségemmel késedelembe esek; b.) további 2500 Ft, amennyiben a késedelem még a tárgyhónap utolsó napján is fennáll; c.) további 3500 Ft, amennyiben a késedelem még a tárgyhónapot követő hónap utolsó napján is fennáll, illetve havonta mindaddig ezen összeg kerül ismét felszámításra, ameddig késedelmes tartozásomat nem rendezem.
- Az adósságkezelési díjat a COFIDIS évente egy alkalommal, április 1-én a Központi Statisztikai Hivatal által közzétett előző évi éves fogyasztói árindex mértékével módosítja.
- A késedelmi kamat a szerződés megszűnésekor érvényes ügyleti kamat másfélszeresének 3 százalékponttal növelt mértéke, azzal, hogy a késedelmi kamat nem lehet magasabb, mint a Kölcsönszerződésre meghatározott teljes hitelidő mutató maximális mértéke, vagy a kötelezően alkalmazandó jogszabályi rendelkezés által meghatározott egyéb maximális mérték. Amennyiben a Kölcsönszerződés alapján az Adós sem hitelkamatot, sem egyéb ellenszolgáltatást nem köteles fizetni, a késedelmi kamat mértéke évi 15%.
- Abban az esetben, ha a kölcsönszerződésből eredő bármely kötelezettségemet nem teljesítem, a Cofidis jogosult harmadik személyeket (így különösen, de nem kizárólag: behajtással foglalkozó magánszemély vagy társaság, ügyvéd, ügyvédi iroda stb.) a behajtás érdekében igénybe venni, amely behajtás költségei engem terhelnek.
- Abban az esetben, ha legalább 2 havi minimális törlesztőrészlettel késedelembe esek és a Cofidis a kölcsönszerződést a 8.1. pontban meghatározottak szerint felmondja, úgy behajtás esetén köteles vagyok felmondáskor esedékes behajtási díjak címén a felmondás időpontjában fennálló tartozásom összegétől függő behajtási díjat fizetni a Cofidis, illetve közvetlenül a Cofidis által megjelölt, a behajtás érdekében igénybe vett harmadik személyek részére. Mértéke
 - legfeljebb 200 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 20 000 Ft.
 - 200 001 – 400 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 40 000 Ft.
 - 400 001 – 600 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 60 000 Ft.
 - 600 001 – 800 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 80 000 Ft.
 - 800 001 – 1 000 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 100 000 Ft.
 - 1 000 001 – 1 200 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 120 000 Ft.
 - 1 200 001 – 1 400 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 140 000 Ft.
 - 1 400 001 – 1 600 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 160 000 Ft.
 - 1 600 001 – 1 800 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 180 000 Ft.
 - 1 800 001 Ft és a feletti összegű fennálló tartozás esetében 200 000 Ft.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy*

* A megfelelő rész beikszendendő/aláhúzendő.

- természetes személyként saját magam nevében járok el;
 természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el:

Családi név: Utónév: Anyja neve:

Születési név (ha különbözik): Utónév: Születési idő, hely:

Lakcím: Állampolgárság: Azonosító okmányok típusa, száma, lejárata:

Külföldi természetes személy esetén a magyarországi tartózkodási hely:

Tudomásom van arról, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a fenti adatokban, vagy a saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat a Cofidis Magyarországi Fióktelepének, és a kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Adós – és adott esetben: Adóstárs – kijelenti, hogy a Cofidis felhívta a figyelmét arra, hogy a kölcsönfelvételt megelőzően fontolja meg háztartása teljes teherviselő képességét, vegye figyelembe a háztartásában élők vagyoni, jövedelmi helyzetét, eladósodottságát, és a leendő adóssággal összefüggő teherviselő képességét is. Hitelkérelmét ezen körülmények gondos és alapos, felelősségteljes mérlegelése alapján nyújtotta be, arra a tájékoztatásra figyelemmel, hogy az esetlegesen nem érthető fogalmakról, kockázatokról, egyéb feltételekről a Cofidis készséggel nyújt tájékoztatást.

Adós – és adott esetben: Adóstárs – kijelenti, hogy a kapott felvilágosítás alapján képes volt felmérni, hogy az igénybe venni tervezett hitel és az esetleg kapcsolódó szolgáltatás megfelel-e az igényeinek és pénzügyi teljesítőképességének. A Cofidis és adott esetben a Hitelközvetítő rendelkezésére bocsátotta a különböző ajánlatok összehasonlításához szükséges információkat. Adós – és adott esetben: Adóstárs – elismeri, hogy az ajánlott termék legfontosabb jellemzőire, az Adós pénzügyi helyzetére gyakorolt hatására és a fizetés elmulasztának következményeire vonatkozó, valamint a hitelfelvétel folyamatáról, az MNB fogyasztóvédelmi hatósági jogköréről és a Pénzügyi Békéltető Testület szerepéről kapott tájékoztatást tudomásul vette, a Cofidis vonatkozó tájékoztatóját megismerte.

Adós – és adott esetben: Adóstárs – a jelen Hitelkérelem aláírásával kijelenti, hogy a Hitelkérelem aláírását megelőzően megismerte a jelen Hitelkérelem elválaszthatatlan mellékletét képező COFIDIS ÁRUHITEL ÁLTALÁNOS SZERZŐDÉSI FELTÉTELEI-t, annak egy példányát átvette, illetve rendelkezéseit magára nézve kötelezőnek ismeri el, valamint kijelenti, hogy a Hitelkérelem aláírását megelőzően megismerte a Cofidis Magyarországi Fióktelepe Üzletszabályzatában foglaltakat. Adós – és adott esetben: Adóstárs – elfogadja, hogy a jelen Hitelkérelemben illetve a „Cofidis Áruhitel Általános Szerződési Feltételei”-ben nem szabályozott kérdésekben a Cofidis Magyarországi Fióktelepének az Üzletszabályzata az irányadó.

Adós – és adott esetben: Adóstárs – tudomásul veszi a Cofidis Áruhitel Általános Szerződési Feltételei 7., és 9.2. pontjaira, az Üzletszabályzat 6. pontjára való külön tájékoztatást és elfogadja, hogy azok a szerződés részét képezik. Adós – és adott esetben: Adóstárs – megismerte és kifejezetten elfogadja a jelen szerződésben, a Hirdetményben, és az Üzletszabályzatban szereplő valamennyi kamat, költség és díjtételt.

Alulírott Értékesítő polgári jogi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

..... Adós és Adóstárs

azonosítását a rendelkezésemre álló, a jelen okiraton megjelölt sorszámú személyazonosító okmányok alapján elvégeztem, továbbá kijelentem, hogy az említett dokumentumok érvényességét ellenőriztem.

ADÓS ÍRJA ALÁ:

KÉPVISELŐNK JELENLÉTÉBEN ÍRJA ALÁ!

Kelt:

Helyszín:,

Dátum: 20..... / / Aláírás

ADÓSTÁRS ÍRJA ALÁ:

KÉPVISELŐNK JELENLÉTÉBEN ÍRJA ALÁ!

Kelt:

Helyszín:,

Dátum: 20..... / / Aláírás

HITELKÖZVETÍTŐ/KÖZVETÍTŐI ALVÁLLALKOZÓ MUNKATÁRSA ÍRJA ALÁ!

Kelt:

Helyszín:,

Dátum: 20..... / / Aláírás

COFIDIS MAGYARORSZÁGI FIÓKTELEPE ÍRJA ALÁ!

Kelt:

Helyszín: Budapest,

Dátum: 20..... / / Cofidis Magyarországi Fióktelepe

HITELFEDEZETI BIZTOSÍTÁS IGÉNYLÉSE – CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT

1. Alulírott Adós kijelentem, hogy biztosítottként részesedni kívánok a Cofidisnek az ACM VIE SA és az ACM IARD SA-val, (a továbbiakban együttesen: Biztosítóval) kötött Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási Szerződéséből származó – a kölcsöntörlesztés futamidéjére nyújtott – 16.36.49 01/2016 számú általános feltételek szerinti

KÉRJÜK, JELÖLJE VÁLASZTÁSÁT: „Silver” biztosítási csomag vagy „Extra” biztosítási csomag vagy „Szimpla” biztosítási csomag

biztosítási fedezet kínálta előnyökből, ezért kérem a csoportos hitelfedezeti biztosítás hatályának rám történő kiterjesztését.

A „Silver” biztosítási csomag esetében a Biztosító az alábbi kockázatokat fedezi:

- (a) „halál” (75. év betöltéséig) vagy
(b) „baleseti halál” (75. év betöltését követően).

Az „Extra” biztosítási csomag esetében a Biztosító az alábbi kockázatokat fedezi:

- (a) „halál”, és
(b) „teljes és végleges munkaképesség-csökkenés”, és
(c) „teljes keresőképzetlenség”, és
(d) „foglalkoztatás megszűnése”.

A „Szimpla” biztosítási csomag esetében a Biztosító az alábbi kockázatot fedezi:

- (a) „halál”.

2. Kifejezetten tudomásul veszem, hogy az alábbi feltételeknek kell megfelelnem a jelen Csatlakozási Nyilatkozat aláírásának pillanatában, ellenkező esetben a jelen nyilatkozat aláírása ellenére nem terjed ki rám a csoportos hitelfedezeti biztosítási szerződés hatálya; kijelentem és szavatolom, hogy a lenti feltételeknek megfelelek:

„Silver” biztosítási csomag esetén:

- (a) a Cofidisszal Cofidis Áruhitel szerződést kötöttem illetve kívánok kötni;
(b) a 60. életéveimet már betöltöttem, de a 80. életéveimet még nem töltöttem be.

„Extra” biztosítási csomag esetén:

- (a) a Cofidisszal Cofidis Áruhitel szerződést kötöttem illetve kívánok kötni;
(b) a 70. életéveimet még nem töltöttem be;
(c) a Csatlakozási Nyilatkozat aláírásának időpontjában nem vagyok keresőképtelen beteg, illetve a Csatlakozási Nyilatkozat aláírását megelőző 12 hónapon belül, 30 összefüggő napon át nem voltam keresőképtelen beteg, illetve nem vagyok vagy voltam jogosult rehabilitációs ellátásra, rokkantsági ellátásra vagy bányászok egészségkárosodási járadékára.

„Szimpla” biztosítási csomag esetén:

- (a) a Cofidisszal Cofidis Áruhitel szerződést kötöttem illetve kívánok kötni;
(b) a 70. életéveimet még nem töltöttem be.

3. Ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosított jogviszony kedvezményezettje a Cofidis legyen, és vállalom, hogy a kedvezményezett személyét a Biztosított jogviszony időtartama alatt nem változtatom meg, kivéve, ha erre a Cofidis – a Cofidis Áruhitelre vonatkozó általános szerződési feltételek 9.1 pontja szerinti engedélyezés esetén – felszólít.

4. Ezennel kijelentem és szavatolom, hogy a Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási Szerződéssel és a biztosított jogviszonnyal kapcsolatban tett nyilatkozataim pontosak és valóságosak. Tudomásul veszem továbbá, hogy valótlán adatok közlése vagy a valós adatok elhallgatása a Biztosító mentesülését vonhatja maga után.

5. A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító és a Cofidis, mint a Biztosító biztosításközvetítője a személyes adataimat, valamint a Biztosító Egészségügyi Osztálya az egészségügyi adataimat a kérelem elbírálása, a hitelfedezeti biztosítási szolgáltatásokhoz kötődő jogosultságok érvényesítése és kötelezettségek teljesítése érdekében kezelje. A biztosítási igény elbírálása során a jelenleg, vagy a jövőben engem kezelő egészségügyi intézményeket, orvosokat, társadalombiztosítási kifizetőhelyet, közigazgatási szerveket és hatóságokat felmentem a Biztosító Egészségügyi Osztályával szemben a titoktartási kötelezettségük alól. Tudomásul veszem, hogy személyes és egészségügyi adataim addig kezelhetők, ameddig ez a kérelem elbírálásához, a Biztosító, illetve a Cofidis mint biztosításközvetítő jogszabály által előírt, illetve a hitelfedezeti biztosítási szolgáltatáshoz kötődő jogosultságainak érvényesítéséhez és kötelezettségeinek teljesítéséhez szükséges.

6. Mivel úgy döntöttem, hogy terjedjen ki rám a Cofidisnek a Biztosítóval kötött, Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási Szerződése alapján fennálló biztosítás hatálya, vállalom, hogy megfizetem a biztosítási díjat. A biztosítási díj havonta általam fizetendő összege a havi minimális törlesztőrészlet összegével együtt, azon felül fizetendő. A biztosítási díj mértéke

„Silver” biztosítási csomag esetén: a Cofidistól eredetileg felvett teljes fogyasztási kölcsönösszeg 0,23%-a;

„Extra” biztosítási csomag esetén: a Cofidistól eredetileg felvett teljes fogyasztási kölcsönösszeg 0,25%-a;

„Szimpla” biztosítási csomag esetén: a Cofidistól eredetileg felvett teljes fogyasztási kölcsönösszeg 0,15%-a.

Azt követően, hogy a hitelszerződésemm úgy módosul, hogy az a továbbiakban megújítható (rulírozó) hitelkeretként működik tovább, és ezen hitelkeret terhére jogosult vagyok a hitelkeret erejéig kölcsönöket, illetve a későbbiekben a visszafizetett tőkeösszeget részben vagy egészben ismételtlen lehívni a Cofidis Áruhitel Általános Szerződési Feltételek szerinti feltételekkel, úgy a biztosítási díj a havi minimális törlesztőrészlet összegével együtt, abba beépítve fizetendő, és a lehívott kölcsön visszafizetésének elméleti futamidéjét hosszabbítja meg. A biztosítási díj mértéke ekkor

„Silver” biztosítási csomag esetén: a Cofidisszal szemben fennálló mindenkor tartozásom 0,35%-a;

„Extra” biztosítási csomag esetén: a Cofidisszal szemben fennálló mindenkor tartozásom 0,65%-a;

„Szimpla” biztosítási csomag esetén: a Cofidisszal szemben fennálló mindenkor tartozásom 0,37%-a.

7. Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat aláírását megelőzően a Cofidis és a Biztosító között létrejött Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási Szerződés általános biztosítási feltételeit megkaptam, átolvastam, az abban foglaltakat megértettem, és alkalmazását elfogadom. Elfogadásom külön, kifejezetten kiterjed az általános biztosítási feltételek alábbi rendelkezéseire: 4. rész (Biztosítási Díj), 6. rész (Biztosítási események, a Biztosító szolgáltatásai és a Biztosítási szolgáltatás korlátai), 7. rész (A Biztosító mentesüléseinek szabályai, kizárások), 16.2 pont (elévülés), 16.3 pont (Biztosítási feltételek egyoldalú módosítása), 16.5 pont (jogvitákra illetékes bíróság).

8. Ezennel kijelentem továbbá, hogy a jelen nyilatkozat aláírása előtt kézhez kaptam és elolvastam a „Tájékoztató a Cofidistól igényelhető Cofidis Áruhitel hiteltermékekhez kapcsolódó hitelfedezeti csoportos biztosításról, a Biztosítóról és a Biztosításközvetítőről” elnevezésű tájékoztatót; és az számomra közérthető, egyértelmű és részletes tájékoztatást nyújtott a Biztosítókról és a Biztosításközvetítőről valamint a Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási termék egyes jellemzőiről.

A fentiekre tekintettel kérem a Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási Szerződés hatályának rám való kiterjesztését.

KÉRJÜK, JELÖLJE VÁLASZTÁSÁT:

- Kérem, hogy a Biztosító kockázatviselésének kezdete a biztosítási jogviszony kezdete legyen az első biztosítási díj megfizetésétől függő hatállyal. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosítási szerződést a Visszaigazolás kézhezvételét követő 30 napon belül az azonnali hatályú elfogadásom ellenére felmondom, akkor nem vagyok jogosult a felmondás hatályosulásáig járó időarányos biztosítási díj visszakövetelésére, illetve köteles vagyok ezt az összeget biztosítási díj jogcímén megfizetni.

vagy

- Kérem, hogy a Biztosító kockázatviselésének a kezdete a biztosítási jogviszony létrejöttéről küldött írásbeli Visszaigazolás kézhezvételétől számított 31. nap legyen, az első biztosítási díj megfizetésétől függő hatállyal.

.....
Adós aláírása