

Hatályos: 2020.07.01-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 családi és utónév: .....

Anyja születési neve: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Állampolgárság: ..... E-mail: .....

Vezetékes telefon: ..... Mobiltelefon: .....

Azonosító okmány típusa: ..... Száma: .....

Azonosító okmány lejárata: ..... Lakcímkártya száma: .....

## Lakcím

Ir.szám: ..... Helység: .....

Községi neve: .....

Községi típusa: .....

Házszám: ..... Emelet/ajtó: .....

Mióta lakik itt? (Lakcímkártyán szereplő bejelentési dátum) .....

Lakáshelyzet: ..... Ingatlan típusa: .....

## Levelezési cím (amennyiben eltér az állandó lakcímétől)

Ir.szám: ..... Helység: .....

Községi neve: .....

Községi típusa: .....

Házszám: ..... Emelet/ajtó: .....

## 5 ADÓSTÁRS SZEMÉLYES ADATAI

Titulus: ..... Családi név: .....

Utónév: .....

Születési családi és utónév: .....

Anyja születési neve: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Állampolgárság: ..... E-mail: .....

Vezetékes telefon: ..... Mobiltelefon: .....

Azonosító okmány típusa: ..... Száma: .....

Azonosító okmány lejárata: ..... Lakcímkártya száma: .....

## Lakcím

Ir.szám: ..... Helység: .....

Községi neve: .....

Községi típusa: .....

Házszám: ..... Emelet/ajtó: .....

Mióta lakik itt? (Lakcímkártyán szereplő bejelentési dátum) .....

Lakáshelyzet: ..... Ingatlan típusa: .....

## Levelezési cím (amennyiben eltér az állandó lakcímétől)

Ir.szám: ..... Helység: .....

Községi neve: .....

Községi típusa: .....

Házszám: ..... Emelet/ajtó: .....



Adós aláírása



Adóstárs aláírása



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 háztartásban élők vagyoni, jövedelmi helyzetét, eladósodottságát, és a leendő adóssággal összefüggő teherviselő képességét is. Adós – és adott esetben: Adóstárs – nyilatkozik továbbá, hogy megkapta a Magyar Nemzeti Bank által a honlapján közzétett, a túlzott eladósodottság kockázatairól szóló tájékoztatót. Adós – és adott esetben: Adóstárs – kijelenti továbbá, hogy amennyiben bankszámlakivonat vagy az ellátást folyósító szerv 12 hónapnál nem régebben kiállított igazolása benyújtásával igazolja a havi nettó jövedelme összegét, úgy az ott feltüntetett jövedelmek után tudomása szerint az előírt közterhek levonásra és megfizetésre kerültek. 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 elmulasztásának 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 Hirdetményt, COFIDIS ÁRUHITEL ÁLTALÁNOS SZERZŐDÉSI FELTÉTELEI-t, azok 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 Hirdetményben, illetve a „Cofidis Áruhitel Általános Szerződési Feltételei”-ben nem szabályozott kérdésekben a Cofidis Magyarországi Fióktelepe az Üzletszabályzata az irányadó.

Adós – és adott esetben: Adóstárs – ezennel kijelenti, hogy a Hitelkérelem megfelelő kitöltésével és benyújtásával tett ajánlat vonatkozásában kifejezetten elfogadja a Cofidis Magyarországi Fióktelepe Üzletszabályzatának azon rendelkezéseit, amelyek a szerződés létrejöttét megelőzően, az ajánlattétel vonatkozásában értelmezhetőek, különös tekintettel az Üzletszabályzat alábbi fejezeteire: Értesítések (5. pont), Adatkezelés (6. pont), KHR-rel kapcsolatos adatkezelés (7. pont), Cofidis felelőssége (9. pont).

Adós – és adott esetben: Adóstárs – tudomásul veszi a Cofidis Áruhitel Általános Szerződési Feltételei 5.15., 7., és 9.2. pontjaira, az Üzletszabályzat 6. pontjára való külön tájékoztatást és elfogadja, hogy azok a szerződés részét képezik.

Alulírott Értékesítő ..... polgári jogi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ..... Adós és ..... Adóstárs azonosítását a rendelkezésemre álló, a jelen okiraton megjelölt sorszámú személyazonosító okmányok és lakcímet igazoló hatósági igazolvány alapján elvégeztem, továbbá kijelentem, hogy az említett dokumentumok érvényességét ellenőriztem.

**Aláírás helyszíne:** ....., **ideje:** .....

 **ADÓS ÍRJA ALÁ:** **KÉPVISELŐNK JELENLÉTÉBEN ÍRJA ALÁ!**

.....

Aláírás

 **ADÓSTÁRS ÍRJA ALÁ:** **KÉPVISELŐNK JELENLÉTÉBEN ÍRJA ALÁ!**

.....

Aláírás

**HITELKÖZVETÍTŐ/KÖZVETÍTŐI ALVÁLLALKOZÓ MUNKATÁRSA ÍRJA ALÁ!**

.....

Aláírás

**COFIDIS MAGYARORSZÁGI FIÓKTELEPE ÍRJA ALÁ!**

.....

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 futamidejére nyújtott – 16.36.29 01/2019 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 keresőképzetelenség”, 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. életévemet már betöltöttem, de a 80. életévemet még nem töltöttem be.

„Extra” biztosítási csomag esetén:

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

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

4. 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 ameddig kezelhetőek, 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.

5. 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 hitelszerződés 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 futamidejét 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.

6. Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat aláírását megelőzően a Cofidis és a Biztosító között létrejött Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási Szerződés általános biztosítási feltételeit megkaptam, átolvastam, és 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 mentesülésének szabályai, kizárások), 15.2 pont (elévülés), 15.3 pont (Biztosítási feltételek egyoldalú módosítása), 15.5 pont (jogvitákra illetékes bíróság).

7. 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”, illetve a „Biztosítási termékismertető” elnevezésű tájékoztatót; és az számomra közérthető, egyértelmű és részletes tájékoztatást nyújtott a Biztosítóról és a Biztosításközvetítőről valamint a Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási termék egyes jellemzőiről.

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

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító kockázatviselésének kezdete a biztosítási jogviszony kezdete legyen az első biztosítási díj megfizetésétől függő hatályal. 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.

Hozzájárulok személyes adataim kezeléséhez (különös tekintettel az egészségügyi állapotomra), a biztosítási jogviszony létrehozására, a jogviszony fenntartására, illetve a káresemény bekövetkezése esetén a biztosítási igény érvényesítése céljából.

 ADÓS ÍRJA ALÁ:

Aláírás

**KÉRJÜK, CSAK ABBAN AZ ESETBEN TÖLTSE KI, ÉS ÍRJA ALÁ A CSATLAKOZÁSI NYILATKOZATOT, AMENNYIBEN HITELFEDEZETI BIZTOSÍTÁST IS IGÉNYEL.**