



**KÉRJÜK, AZ ADATOK  
 ELLENŐRZÉSÉT, JAVÍTÁSÁT  
 HITELKÖZVETÍTŐ PARTNERÜNK  
 JELENLÉTÉBEN VÉGEZZE EL!**

**Kérdés esetén hívja Ügyfélszolgálatunkat  
 a 06-1-354-5000-es  
 telefonszámon!**

**B**

# ADÓSSÁGRENDEZŐ HITELSZERZŐDÉS (EGYEDI RÉSZ)

**Hatályos: 2017.01.01-től**

**Reklámkód:**

**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 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: .....  
 Közterület neve: .....  
 Közterület típusa: .....  
 Hátszám: ..... Emelet/ajtó: .....  
 Mióta lakik itt? (Lakcímkártyán szereplő bejelentési dátum) .....  
 Lakáshelyzet: ..... Ingatlan típusa: .....

### Levelezési cím (amennyiben eltér az állandó lakcímtől)

Ir.szám: ..... Helység: .....  
 Közterület neve: .....  
 Közterület típusa: .....  
 Hátszám: ..... Emelet/ajtó: .....

## 4 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: .....  
 Közterület neve: .....  
 Közterület típusa: .....  
 Hátszám: ..... Emelet/ajtó: .....  
 Mióta lakik itt? (Lakcímkártyán szereplő bejelentési dátum) .....  
 Lakáshelyzet: ..... Ingatlan típusa: .....

### Levelezési cím (amennyiben eltér az állandó lakcímtől)

Ir.szám: ..... Helység: .....  
 Közterület neve: .....  
 Közterület típusa: .....  
 Hátszám: ..... Emelet/ajtó: .....

## 5 ADÓS FIZETÉSI SZÁMLA (BANKSZÁMLA) ADATAI

Számlavezető bank: ..... Fizetési számla nyitása: ..... Fizetési számla szám: .....

## 6 HITELADATOK

Kölcsön teljes összege: ..... Ft Fizetendő teljes összeg: ..... Ft  
 Futamidő (törlesztőrészletek száma): ..... hó Havonta fizetendő törlesztőrészlet összege: ..... Ft Hitelkamat (évi): .....% THM: .....%  
 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 ellenszolgáltatáson (a kamaton) felül további pénzügyi követelésre jogosult, az alábbiak szerint:

– Amennyiben a hitelkártya-szerződéshez vagy fizetési számlához kapcsolódó hitele(i)m megszűnését nem igazolom az Általános Szerződési Feltételek 3.2.10. és 5.1. pontjaival összhangban, a nyilatkozat határidőben történő benyújtásának elmulasztása esetére fizetendő díj fizetésére vállalom kötelezettséget, amelyek összege, amennyiben a folyósított kölcsönösszeg 100 000 és 400 000 Ft közé esik, a díj havonta fizetendő összege 1 500 Ft; 400 001 és 600 000 Ft közé esik, a díj havonta fizetendő összege 2 000 Ft; 600 001 és 800 000 Ft közé esik, a díj havonta fizetendő összege 3 000 Ft; 800 001 és 2 000 000 Ft közé esik, a díj havonta fizetendő összege 5 000 Ft; míg ha a folyósított kölcsönösszeg a 2 000 000 Ft összeget meghaladja, a díj havonta fizetendő összege 7 000 Ft.

- Amennyiben postai készpénz átutalási megbízással (postai csekken) vagy készpénzben fizetem be a tárgyhavi törlesztőrészleteket, a Cofidis 500 Ft/alkalom csekkes befizetés díját, illetve 1000 Ft/alkalom készpénzes befizetés díját számítl fel.
- Amennyiben a törlesztőrészletek megfizetése során a kölcsön összegét túlfizetem, a Cofidis azt az Általános Szerződési Feltételekben foglaltak szerint téríti vissza.
- Amennyiben bármely okból kezdeményezem a szerződés módosítását (futamidó módosítás, törlesztőrészlet vagy törlesztési mód változtatása), 3 000 Ft szerződésmódosítási díj fizetésére vállalom kötelezettséget.
- Amennyiben olyan igazolás kiállítását vagy dokumentummásolat megküldését kérem a Cofidistól, amelynek megküldése vagy kiállítása nem jogszabályi kötelezettsége a Cofidisnek, úgy a Cofidis az ilyen igazolás kiállításáért vagy dokumentummásolat megküldéséért 3 000 Ft díjat jogosult felszámítani.
- Amennyiben nem szerződésszerűen teljesítem a szerződés szerinti kötelezettségeimet, és emiatt a Cofidis értesítő vagy felszólító levelet küld a részemre, a postai díjszabályzatnak megfelelő, míg ügyleti kamat/költség/díj változása esetén, ha az értesítés megküldésére a Cofidis a vonatkozó jogszabályok értelmében nem köteles, 390 Ft/levél levelezési költség megfizetésére vállalom kötelezettséget.
- Amennyiben a kölcsönszerződés fennállta alatt előtörlesztést teljesítek, az alábbi előtörlesztési díj megfizetésére vállalom kötelezettséget: az előtörlesztett összeg egy százaléka, ha az előtörlesztés időpontja és a hitel kölcsönszerződés szerinti lejáratának időpontja közötti időtartam meghaladja az egy évet; az előtörlesztett összeg fél százaléka, ha az előtörlesztés időpontja és a hitel kölcsönszerződés szerinti lejáratának időpontja közötti időtartam nem haladja meg az egy évet. Nem illet meg a Cofidist a jelen pont szerinti költségértérítés, ha tizenkét hónap alatt egy alkalommal teljesített előtörlesztés összege nem haladja meg a kétszázezer forintot.
- Amennyiben a kölcsönszerződés alapján fennálló bármely fizetési kötelezettséggel késedelembe esek, adósságkezelési díj fizetésére vállalom kötelezettséget, amelynek mértéke
  - 100 000 és 799 000 Ft közötti kölcsönösszegre létrejött kölcsönszerződések esetében:
    - 500 Ft, amennyiben a kölcsönszerződés alapján fennálló bármely fizetési kötelezettséggel késedelembe esek;
    - további 2 500 Ft amennyiben a késedelem még a tárgyhónap utolsó napján is fennáll;
    - további 3 500 Ft amennyiben a késedelem még a tárgyhónapot követő hónap utolsó napján is fennáll, illetve havonta mindaddig ezen összeg kerül ismét felszámításra, ameddig a késedelmes tartozást nem rendezem.
  - 800 000 és 4 000 000 Ft közötti kölcsönösszegre létrejött kölcsönszerződések esetében:
    - 1 000 Ft, amennyiben a kölcsönszerződés alapján fennálló bármely fizetési kötelezettséggel késedelembe esek;
    - további 5 000 Ft, amennyiben a késedelem még a tárgyhónap utolsó napján is fennáll;
    - további 7 000 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 árszámítási mutató mértékével megemeli.
- 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 hiteldíj 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 díj címén a felmondás időpontjában fennálló tartozás összegétől függő behajtási díjat fizetni a Cofidis, illetve közvetlenül a Cofidis által megjelölt, a behajtás érdekében igénybe vett harmadik személyek részére. Mértéke
  - legfeljebb 300 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 30 000 Ft;
  - 300 001 – 600 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 60 000 Ft.
  - 600 001 – 900 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 90 000 Ft.
  - 900 001 – 1 200 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 120 000 Ft.
  - 1 200 001 – 1 500 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 150 000 Ft.
  - 1 500 001 – 1 800 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 180 000 Ft.
  - 1 800 001 – 2 100 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 210 000 Ft.
  - 2 100 001 – 2 400 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 240 000 Ft.
  - 2 400 001 – 2 700 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 270 000 Ft.
  - 2 700 001 – 3 000 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 300 000 Ft.
  - 3 000 001 – 3 300 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 330 000 Ft.
  - 3 300 001 – 3 600 000 Ft összegű fennálló tartozás esetében 360 000 Ft.
  - 3 600 001 és feletti összegű fennálló tartozás esetében 400 000 Ft.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy\*

\* A megfelelő rész beikszendelő/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, lejárat: .....

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. Kölcsönkérelmét ezen körülmények gondos és alapos, felelősségteljes mérlegelése alapján nyújtotta be, arra a tájékoztatásra figyelemmel, hogy az esetlegesen nem érhető 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 kölcsönszerződés aláírásával kijelenti, hogy a kölcsönszerződés aláírását megelőzően megismerte a jelen kölcsönszerződés elválaszthatatlan mellékletét képező Cofidis Adósságrendező Hitel ÁLTALÁNOS SZERZŐDÉSI FELTÉTELEIT, annak egy példányát átvette, illetve rendelkezéseit magára nézve kötelezőnek ismeri el, valamint kijelenti, hogy a kölcsönszerződés aláírását megelőzően megismerte a Cofidis Magyarországi Fióktelepe Üzletszabályzatában foglaltakat. Adós – és adott esetben: Adóstárs – elfogadja, hogy a jelen kölcsönszerződésben illetve a „Cofidis Adósságrendező Hitel Általános Szerződési Feltételei”-ben nem szabályozott kérdésekben a Cofidis Magyarországi Fióktelepének az Üzletszabályzata az irányadó.

Adós – és adott esetben: Adóstárs – tudomásul veszi a Cofidis Adósságrendező Hitel Általános Szerződési Feltételei 3.1.3., 7., és 9.2. pontjaira, az Üzletszabályzat 6. pontjára való külön tájékoztatást és elfogadja, hogy azok a szerződés részét képezik. Az Adós és az Adóstárs megismerte és kifejezetten elfogadja a jelen szerződésben, 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..... / ..... / ..... Alíráás

#### ADÓSTÁRS ÍRJA ALÁ:

#### KÉPVISELŐNK JELENLÉTÉBEN ÍRJA ALÁ!

Kelt:

Helyszín: ....., .....

Dátum: 20..... / ..... / ..... Alíráás

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

Kelt:

Helyszín: ....., .....

Dátum: 20..... / ..... / ..... Alíráás

#### COFIDIS MAGYARORSZÁGI FIOKTELEPE 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 – 16.36.60 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 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 Cofidisszel „Fapados Kölcsön” vagy „Cofidis Adósságrendező Hitel” 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 Cofidisszel „Fapados Kölcsön” vagy „Cofidis Adósságrendező Hitel” szerződést kötöttem illetve kívánok kötni;  
(b) a 65. 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 volt voltam keresőképtelen beteg, illetve nem vagyok vagy voltam jogosult rehabilitációs ellátásra, rokkantsági ellátásra vagy bányászok egészségkárosodási járadékára.

„Szimpla” biztosítási csomag esetén:

- (a) a Cofidisszel „Fapados Kölcsön” vagy „Cofidis Adósságrendező Hitel” szerződést kötöttem illetve kívánok kötni;  
(b) a 65. 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 Fapados Kölcsönre vagy Cofidis Adósságrendező Hitelre 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 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.

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 havi minimum fizetendő törlesztőrészlet összegének 9,88%-a;

„Extra” biztosítási csomag esetén: a havi minimum fizetendő törlesztőrészlet összegének 7,99%-a;

„Szimpla” biztosítási csomag esetén: a havi minimum fizetendő törlesztőrészlet összegének 5,35%-a.

7. Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat aláírását megelőzően a Cofidis és a Biztosító között létrejött Csoportos Hitelfedezeti Biztosítási Szerződés általános biztosítási feltételeit megkaptam, átvoltam, 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), 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 amortizáló, „Fapados Kölcsön” és „Cofidis Adósságrendező Hitel” 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.**

**Tudomásul veszem, 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.**

.....  
Adós aláírása

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