

Tájékoztató a biztosítotti nyilatkozatok tartalmáról
Csoportos baleset-, egészség- és számlavédelem biztosítási szerződéshez történő online csatlakozás esetén

1. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással elismeri, hogy a www.mvmbiztositas.hu weboldalon folyamatosan elérhető és lementhető Csoportos Biztosítási Szerződésre vonatkozó Otthon Gondoskodás Csoportos Baleset-, Egészség- és Számlavédelem Biztosítás Biztosítási Feltételeket és Általános Ügyfél-tájékoztatót az online csatlakozás előtt megismerte és kifejezetten elfogadta.
2. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással kijelenti, **hogy a Szerződő és a Biztosítók közötti Csoportos Biztosítási Szerződéshez Biztosítottként csatlakozni kíván, és hozzájárul ahhoz, hogy Önre, mint Biztosítottra a biztosítási fedezet kiterjedjen. Úgyisntén hozzájárul ahhoz, hogy a biztosítási díj Önre vonatkozó részét a Szerződő Önre áthárítsa, egyben vállalja ezen biztosítási díjrész megfizetését az energiaszámlával együtt.**
3. Tájékoztatjuk, hogy a Biztosítási Feltételekben meghatározott hozzátartozói – felhatalmazásuk alapján történő - online csatlakoztatásával kijelenti, **hogy a Szerződő és a Biztosítók közötti Csoportos Biztosítási Szerződéshez Biztosítottként kívánja a megadott hozzátartozóit csatlakoztatni, és hozzájárul ahhoz, hogy rájuk, mint Biztosítottakra a biztosítási fedezet kiterjedjen. Úgyisntén hozzájárul ahhoz, hogy a biztosítási díj hozzátartozóira vonatkozó részét a Szerződő Önre áthárítsa, egyben vállalja ezen biztosítási díjrész megfizetését az energiaszámlával együtt.**
4. Tájékoztatjuk, hogy a Biztosítási Feltételekben meghatározott hozzátartozói Biztosítottként Csoportos Biztosítási Szerződésnek kizárólag a baleset- és egészségbiztosítási fedezetéhez csatlakozhat, mely csatlakozás feltétele, hogy Ön, mint a Szerződő Ügyfele szintén Biztosítottként csatlakozzon a Csoportos Biztosítási Szerződéshez.
5. Tájékoztatjuk, hogy a Csoportos Biztosítási Szerződés számlavédelmi biztosítás fedezetét – ideértve a családi csomagok számlavédelmi fedezetét részét – a Biztosítók kizárólag a Szerződő Biztosítottnak minősülő ügyfelének nyújtják és a Biztosítók a számlavédelmi biztosítás körébe tartozó kockázatokat is csak a Szerződő ügyfele tekintetében viselik. Számlavédelmi biztosítás fedezete sem egyéni, sem családi csomag választása esetén nem terjed ki a szerződő ügyfelének közeli hozzátartozóira, élettársára, élettársának gyermekeire, élettársának szüleire.
6. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással kijelenti, hogy nyilatkozattétele előtt tájékozódott az Otthon Gondoskodás Csoportos Baleset-, Egészség- és Számlavédelem Biztosítás Biztosítási Feltételei, valamint az Általános Ügyfél-tájékoztató (amely magába foglalja az Adatkezelési tájékoztatót), illetve a Termékismertető alapján a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. és a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosítók), valamint az MVM Next Energiakereskedelmi Zrt., mint szerződő fél (továbbiakban Szerződő) főbb adatairól és a Szerződő és a Biztosítók egymással kötött Csoportos Biztosítási Szerződésének (továbbiakban Csoportos Biztosítási Szerződés) főbb jellemzőiről.
7. **Tudomásul veszi és elfogadja, hogy:**
 - a csoportos biztosítási szerződés kedvezményezettje Számlavédelem Biztosítás tekintetében a Szerződő,
 - a kockázatviselés kezdete:
 - 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,mindkét esetben feltéve, hogy a vonatkozó díjat utóbb a Szerződő részére megfizeti.
8. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással kijelenti, hogy rendelkezik a harmadik személy biztosítottak felhatalmazásával azok adatainak megadására, továbbá hogy hozzájárul, illetve a harmadik személy Biztosítottak hozzájárultak ahhoz, hogy az online csatlakozási nyilatkozatban megadott adatokat a Biztosítók, és az MVM Next Energiakereskedelmi Zrt. mint Szerződő fél kezeljék és a biztosítási szolgáltatás nyújtása céljából és az ahhoz szükséges mértékben kiszervezett tevékenység keretében továbbítsák. **Tájékoztatjuk, hogy a Csoportos Biztosítási Szerződésbe szerződőként nem léphet be.**
9. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással kijelenti a Biztosítók adatkezelésével kapcsolatos részletes tájékoztatás Általános Ügyfél-tájékoztatójának részét képező Adatkezelési tájékoztatóban foglalt megismerését és tudomásul vételét. Az Adatkezelési tájékoztató a Biztosítók honlapján (www.cigpannonia.hu/adatvedelem) és Ügyfélszolgálatán (1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület földszint) is elérhető. Hozzájárul ahhoz,

hogy a Biztosítók a személyes adatait a szerződés teljesítéséhez szükséges körben, az abban közreműködő adatfeldolgozóinak továbbítsák. A kiszervezett tevékenységet végző adatfeldolgozók aktuális listáját a Biztosítók a hivatalos honlapján (www.cigpannonia.hu) és Ügyfélszolgálatán [1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11. B) épület] közzéteszi. A hozzájárulását bármikor, indokolás nélkül visszavonhatja, ami az azt megelőző adatkezelés jogszerűségét nem érinti.

10. Tájékoztatjuk, hogy Biztosítottként az online csatlakozási nyilatkozattal **kifejezetten és visszavonhatatlanul felhatalmazza** a Szerződőt arra, hogy a **CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.**-vel (cégjegyzékszám: 01 10 045857; székhelye: 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület) és a **CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.**-vel (cégjegyzékszám: 01 10 046150; székhelye: 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület) mint Biztosítókkal kötött Csoportos Biztosítási Szerződés alapján fennálló adatszolgáltatási kötelezettsége teljesítése érdekében valamennyi, az online csatlakozás során rendelkezésre bocsátott adatát, valamint a díj megfizetésére vonatkozó információt a Biztosítók részére átadja, illetve megadja.
11. Csak Számlavédelem Biztosítás esetén szükséges nyilatkozatok:
Az online csatlakozással kijelenti, hogy:
 - a. életkora 18 és 64 év közötti,
 - b. egészséges (azaz: megállapított krónikus betegség következtében nem áll tartós gyógyszeres kezelést igénylő rendszeres orvosi kezelés alatt),
 - c. a jelen nyilatkozat megtételének időpontjáig sem Ön, sem a munkáltatója nem kezdeményezett rendes vagy azonnali hatályú felmondást, közös megegyezéssel történő munkaviszony-megszüntést, tudomása szerint nem tartozik az alkalmazottak azon körébe, akiknek a munkáltatónál végrehajtott átszervezés, csoportos létszámleépítés vagy ennek nem minősülő alkalmazotti létszámcsökkentés miatt megszűnhet a munkaviszonya,
 - d. nem nyújtott be és nem kapott a munkáltatójától felmondólevelet, munkáltatója nem áll csőd, végelszámolás, illetve felszámolási eljárás alatt, és nem tervez átszervezést vagy létszámcsökkentést,
 - e. Ön állandó bejelentett magyarországi lakcímmel és társadalombiztosítással rendelkezik.
12. Tájékoztatjuk, hogy – amennyiben a Biztosítók szolgáltatásának nyújtásához különleges adatok kezelése (pl. egészségügyi adat) válik szükségessé, azokat a Biztosítók kizárólag az érintett Biztosított által adott kifejezett hozzájárulás esetén jogosultak kezelni és szolgáltatást nyújtani. **A különleges adatok kezeléséhez történő hozzájárulást a Biztosított az Adatkezelési nyilatkozat kitöltésével és a Biztosítónak postai úton (levelezési cím: 1476 Budapest, Pf. 325), személyesen (1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11. B épület) vagy e-mailben (mvm@cig.eu; szkennelt és fotózott másolat is megfelelő) köteles eljuttatni az első olyan szolgáltatási igény bejelentése előtt, melynek elbíráláshoz, teljesítéséhez különleges adat kezelése szükséges. Ennek hiányában a Biztosítók és az Ellátásszervező szolgáltatást nem teljesít.**
13. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással tudomásul veszi, hogy a Biztosítók kötelesek törölni minden olyan személyes és különleges adatot, amelynek kezelése esetén az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A Biztosítók, valamint az MVM Next Energiakereskedelmi Zrt. mint Szerződő fél kötelesek a tudomásukra jutott adatokat biztosítási titokként kezelni és e titkot időbeli korlát nélkül megtartani.
14. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással tudomásul veszi, hogy az online csatlakozási nyilatkozattal létrejött biztosítási jogviszonyt a visszaigazolás kézhezvételét követően a Szerződő részére tett nyilatkozatban – postai úton (MVM Next Energiakereskedelmi Zrt., 1439 Budapest, Pf. 700) vagy e-mailben (biztositas@mvm.hu, vagy ugyfelszolgalat@mvm.hu) – felmondhatja, 14 napon belüli felmondás esetén díjfizetési kötelezettség nélkül.
15. Tájékoztatjuk, hogy a biztosításra vonatkozó mentesülésekről és kizárásokról, valamint a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvénytől eltérő rendelkezésekről a vonatkozó Biztosítási Feltételekben tájékozódhat.
16. Tájékoztatjuk, hogy az online csatlakozással tudomásul veszi és hozzájárul, hogy a biztosítási ügyekben a Szerződő az Önnek szóló értesítéseit, üzeneteit, nyilatkozatait elsődlegesen az Ön által megadott e-mail-címre elküldött elektronikus levélben juttatja el Önhöz. Tudomásul veszi azt is, hogy az e-mailben megküldött üzenet a megküldés napján tekintendő kézbesítettnek, és amennyiben az adott üzenet tartalmaz határidőket, azok a kézbesítés napját követő naptól számítandók. Tudomásul veszi, hogy a Szerződő dönthet úgy, hogy az Önnek szóló értesítéseit, üzeneteit, nyilatkozatait az Ön által megadott postai címre elküldve juttatja el Önhöz.