

**NYILATKOZAT A CSOPORTOS BIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉSHEZ TÖRTÉNŐ CSATLAKOZÁSRÓL
(A TOVÁBBIAKBAN: „CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT“)**

A NYILATKOZAT SZÁMA (FEDEZETAZONOSÍTÓ):

Amely csoportos biztosítási szerződés létrejött a

Biztosító MAXIMA pojišťovna, a.s. (székhelye: Italská 1583/24, Praha 2, 120 00)
és
Telenor, mint szerződő fél Telenor Magyarország Zrt., (székhelye: 2045 Törökbálint, Pannon út 1.)(a továbbiakban: "Telenor")
között,

és amely Csoportos Biztosítási Szerződéshez jelen nyilatkozat aláírásával csatlakozom, mint

Biztosított: A Biztosított neve * / A biztosított társaság megnevezése **:
Anyja neve * / A társaság cégjegyzékszám **:
A Biztosított születési helye és ideje *:
A Biztosított lakcíme* / székhely **:

Készülék: A készülék gyártója:
A készülék típusa:
IMEI/SN-szám:

Biztosítás: A Biztosítás neve: Készülékbiztosítás
A csomag neve:
A Biztosítás kezdete:

A csomag neve	Biztosítási fedezet
Basic csomag	Véletlenszerű sérülés vagy károsodás, rongálás
Medium csomag	Véletlenszerű sérülés vagy károsodás, rongálás és lopás
Extra csomag	Véletlenszerű sérülés vagy károsodás, rongálás, lopás, belső meghibásodás és párásodás

Havi szolgáltatási díj:
Önrész:

A Biztosított nyilatkozata:

- Kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy a Csatlakozási Nyilatkozat aláírásával kiterjed rám a Telenor és a MAXIMA pojišťovna, a.s. társaság, székhelye Italská 1583/24, Praha 2, postai irányítószám: 120 00, azonosító száma: 61328464, adószáma: CZ61328464, bejegyezve a Prágai Városi Bíróság által vezetett Cégjegyzékben, a B fejezetben, a 3314-es betétlapon, mint Biztosító között létrejött Csoportos Biztosítási Szerződés, valamint a mindenkor hatályos Általános Biztosítási Feltételek és a Biztosítási Termékismertető alapján, a Készülékre vonatkozó biztosítás (a továbbiakban: „Biztosítás”). Tudomásul veszem, hogy a Biztosítás attól a csomagtól függően fedezi a kockázatokat, amelyet ebben a Csatlakozási Nyilatkozatban kiválasztottam. A Biztosításra mindenkor hatályos Általános Biztosítási Feltételek és a Biztosítási Termékismertető az irányadó, amely alapján a választott csomagtól függően a Biztosítás a Készülék véletlenszerű károsodása, rongálása, lopása, belső meghibásodása és párásodása esetére terjed ki.
- A Biztosító a biztosítási tevékenységét Magyarországon határon átnyúló szolgáltatásként a szolgáltatások szabad mozgása alapján nyújtja.
- Tudomásul veszem, hogy az Általános Biztosítási Feltételek és a Biztosítási Termékismertető teljes szövege a Biztosító www.maximabiztosito.hu és a Telenor www.telenor.hu/keszulekbiztositas c. honlapján van közzétéve.
- Kijelentem, hogy megismertem az Általános Biztosítási Feltételeket, azokat megértettem és fenntartás nélkül egyetértek a tartalmával és a benne szereplő feltételekkel, továbbá hogy rendelkezéseim érthetőnek tekintem, értelmezését megfelelően megmagyarázták számomra és nem tekintem azokat sem szokatlannak, sem olyanoknak, amelyek nem lehetnének észszerűen elvárhatók.
- Kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy a Biztosítás a Csoportos Biztosítási Szerződéshez történő csatlakozástól számított 60 hónap leteltét követően minden további jognyilatkozat nélkül az Általános Biztosítási Feltételek IV. fejezetében foglaltak szerint megszűnik.
- Egyetértek és hozzájárulok, hogy a Telenor számomra elektronikusan tájékoztatást küldjön a Biztosítási Termékismertetőt, az Általános Biztosítási Feltételeket és egyéb a biztosításhoz kapcsolódó információkkal kapcsolatban a „My Telenor” ügyfélfőlkombba. Egyúttal tudomásul veszem, hogy a Telenor az erre vonatkozó kérelmemre a fenti dokumentumokat térítésmentesen és kinyomatott formában a rendelkezésemre bocsátja, amennyiben nincs ügyfélfőlkomb a „My Telenor” ügyfélszolgálati oldalon.
- Kijelentem, hogy a Biztosításra vonatkozó valamennyi információt megkaptam, és hogy ezek az információk pontosak, világosak és érthetőek, továbbá hogy a Biztosítás megfelel a szükségleteimnek, és hogy a biztosítással összefüggésben az általam feltett kérdésekre szabályszerűen megkaptam a válaszokat.
- Meglévő készülékbiztosítási fedezeteimről a My Telenor fiókjában tájékozódhatok vagy személyes ügyintézés keretében a Telenor üzleti munkatársától kérhetek tájékoztatást.

- Tudomásul veszem, hogy a biztosítási eseményt az O2 Financial Services s.r.o. társaság (azonosító száma: 05423716, székhelye: Za Brumlovkou 266/2, 140 00 Praha 4 – továbbiakban Adminisztrátor), részére, kell bejelentenem. továbbá tudomásul veszem, hogy a Biztosító Szervizpartnere a TMX Mobile Solution Szerviz Kft. (2040 Budaörs, Kinizsi u. 2 / B – továbbiakban Szervizpartner), és egyetértek, hogy a Biztosítási esemény bekövetkezését követően a Szervizpartner végezze el a Készülék szervizelését és hogy a Szervizpartner az Általános Biztosítási Feltételekben foglaltak szerint számlát állítson ki a nevemre. A Szervizpartner a kiállított számlát, amennyiben rendelkezem e-mail fiókkal, vagy MyTelenor ügyfélfiókkal, úgy elektronikus úton, amennyiben ilyenem nem rendelkezem, úgy papír alapon küldi meg részemre.
- Kötelezettséget válllok, hogy az Általános Biztosítási Feltételekben és a Biztosítási Termékismertetőben meghatározott Biztosítási önrész összegét a Szervizpartner részére készpénzben, vagy bankkártyával vagyok köteles megfizetni a megjavított vagy kicserélt Készülék átvételekor.
- Kijelentem, hogy a Biztosító által a Biztosítással összefüggésben végzett adatkezelésekről szóló tájékoztatást (jelen nyilatkozat mellékletét képező Általános Biztosítási Feltételek XX. fejezetében foglaltaknak szerint) megkaptam és az abban foglaltakat megértettem. Kijelentem, hogy a tájékoztató keretében tájékoztatást kaptam többek között az adatkezelőről, az adatkezelések céljáról, jogalapjáról, a kezelt adatok köréről, az adatkezelések időtartamáról, arról, hogy mely jogalanyok kezelhetik az adataimat, továbbá az engem megillető jogokról. Tudomásom van arról, hogy a részletes adatkezelési tájékoztató elérhető a Biztosító www.maximabiztosito.hu honlapján.
- Kijelentem, hogy tudomással bírok arról is, hogy a Biztosító a részemre átadott adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelheti a korábbi kártörténeti adataimat.
- Tudomásul veszem, hogy a Biztosítónak joga van megvizsgálni a Csatlakozásomat a Csoportos Biztosítási Szerződéshez a korábbi kártörténetem alapján, és a Csatlakozást 15 (tizenöt) napon belül elutasítani, amelyről a Biztosító a fenn megjelölt címen tájékoztatni fog. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a Csatlakozást a Biztosító elutasítja, a Csoportos Biztosítási tagságom, valamint a Biztosítás közöttem és a Biztosító között nem jön létre.
- Kijelentem, hogy a Telenor által nyújtott érvényes előfizetéssel rendelkezem (beleértve a SIM-kártyát is). Tudomásul veszem, hogy az előfizetés lejáratával a Készülékre a továbbiakban Csoportos Biztosítási szerződés, valamint az Általános Biztosítási Feltételek és a Biztosítási Termékismertető szerinti Biztosítás nem terjed ki. A Biztosítási jogviszonyból származó igény 1 év eltelte után évül el.
- Tudomásul veszem, hogy ha az Általános Biztosítási Feltételekben meghatározott biztosítási esemény következik be a részletre megvásárolt készülék tekintetében, a Biztosító az eredeti részletre megvásárolt készülék helyett egy új készüléket ad át, amelyet továbbra is szabályszerűen fedez a biztosítás. Tudomásul veszem azt is, hogy amennyiben nem fizetem ki a részletre megvásárolt készülék törlesztő részletét, vagy a Biztosító által átadott új készülékkel kapcsolatban, összhangban a törlesztési szerződés rendelkezéseivel, a Telenornak joga van megtenni a szerződésben feltüntetett lépéseket (tehát főleg a készülék letiltását).
- Kijelentem, hogy a Csatlakozási Nyilatkozatban szereplő IMEI / SN-szám megegyezik a Készüléken feltüntetett IMEI / SN-számmal.
- Kijelentem, hogy a biztosított készülék a mai napon:
 - a) az én tulajdonomat képezi,
 - b) új készülékként az Európai Unió hivatalos forgalmazójától került beszerzése, vagy
 - c) a szokásos elhasználódás keretén felül nem sérült és a működése nem korlátozott,
 - d) nem lopott és nem is talált. (jelen d) pont szerinti feltétel kizárólag az elektronikus úton történő csatlakozás esetén alkalmazandó)
- Amennyiben a Biztosított jogi személy, úgy köteles tájékoztatni a Készülék jogosult birtokosát és használatját a biztosítási feltételekről.
- Tudomásul veszem, hogy:
 - a) a Biztosító megtéríti a Készüléknek a Biztosítási önrésszel csökkentett javítási költségeit, vagy az új, felújított vagy egyébként hibátlan, azonos vagy hasonló műszaki paraméterekkel rendelkező készülék cseréjének a költségeit;
 - b) amennyiben a kiadási határidőtől számított kilencven (90) naptári napon belül a Készüléket nem veszem át a tárolásával és megőrzésével kapcsolatos költségei, továbbá esetleges egyéb fennálló követeléseit biztosítására a Szervizpartnert zálogjog illeti meg a Készüléken, valamint az ahhoz tartozó kiegészítőknél és tartozékokon. A zálogjog érvényesítésére a Készülék átvételét igazoló bizonylaton lévő tájékoztatásban foglalt feltételek és a hatályos jogszabályok (mindenekelőtt a Ptk. 5:127. § – 5:135. §) az irányadóak;
 - c) a Biztosító, az Adminisztrátor, vagy a Szervizpartner által elküldött értesítés kézbesítettnek tekintendő akkor is, ha az a Biztosítottól „nem vette át”, „ismeretlen”, „elköltözött” vagy „az átvétel megtagadta” jelzéssel érkezik vissza, amely esetben az átvétel napja a kézbesítés megkísérlését követő 5. nap.
- Továbbá tudomásul veszem, hogy az Általános Biztosítási Feltételek kiemelt szövege összhangban van a Polgári Törvénykönyv 6:78. §-ával és olyan rendelkezésnek minősül, amely eltér a szokásos szerződéses gyakorlattól, vagy a következménye a Biztosító mentesítése, a Biztosító teljesítésének a kizárása, vagy más módon a Biztosító kárfelelősségének korlátozása, amelyet kifejezetten elfogadok jelen Csatlakozási Nyilatkozat aláírásával.
- Továbbá kötelezettséget válllok, hogy a Telenornak rendszeresen fizetni fogom a Csatlakozási Nyilatkozatban vállalt díjcsomagnak megfelelő szolgáltatási díjat (Szolgáltatási díj) a teljes futamidő alatt,
- Tudomásul veszem, hogy nem szűnik meg a Biztosító kockázatviselése egy adott előfizetéshez tartozó, korábban biztosítási fedezetbe vont Készülékre, ha a Biztosított az adott előfizetéshez tartozóan újabb Készüléket vásárol a Telenortól és azt biztosítási fedezetbe vonja, vagy az adott előfizetéshez tartozóan bármely másik (akár a Telenortól, akár más szolgáltatótól vásárolt) használt Készüléket biztosítási fedezetbe von.
- Tudomásul veszem, hogy az előfizetői szerződésem megszűnésével egyidejűleg a készülékbiztosítási csomagom is megszűnik, és azt az érintett készülék(ek)re vonatkozóan a későbbiekben sem köthetem újra.
- Tudomásul veszem, hogy amennyiben a Nyilatkozat megtétele tárgyhoz közből történik, az első fizetendő Szolgáltatási Díjat a tárgyhoz napjai és a tárgyhoz hátralévő napok arányában vagyok köteles megfizetni a Telenor részére.
- Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a Biztosítás feltételei (ideértve, de nem kizárólag a biztosítási havidíj összegét) a Csoportos Biztosítási Szerződés vagy az Általános Biztosítási Feltételek módosítása esetén változhatnak, egyben vállalom, hogy a Telenor részére a Biztosítási feltételek módosítása esetén a módosított Szolgáltatási díjat is megfizetem. Amennyiben a Szolgáltatási díj módosul, melynek eredményeként megnövekszik a Szolgáltatási díj mértéke, erről a Telenor a Biztosítottat a módosítás hatályba lépését legalább 30 nappal megelőzően értesíti. Amennyiben a Biztosított az Általános Biztosítási Feltételek által részére biztosított azonnali hatályú felmondási jogával nem él, a módosítás hatályba lépését követően köteles a módosított díjat a jelen Csatlakozási Nyilatkozatban foglalt rendelkezések szerint a Telenor részére megtéríteni.

- Alulírott a jelen Nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a Nyilatkozatban foglaltakat megértettem, a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és felhatalmazom a Telenort, hogy a fenti adatokban bekövetkező, részére bejelentett változásokat a Biztosító részére továbbítsa.
- Alulírott Biztosított tudomásul veszem, hogy a jelen dokumentumon az aláírásom képe olyan digitális eszközzel kerül rögzítésre, amely az aláírás azonosíthatósága érdekében méri az aláírás helyzetét, nyomáserősségét, gyorsulását, sebességét is. A jelen dokumentum aláírójaként hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy ezen mért adatokat a Telenor megfelelő titkosítással a hatályos jogszabályoknak megfelelően kezelje az aláírásom azonosíthatósága érdekében. Tudomásul vettem a tájékoztatást, hogy ha nem kívánom az aláírás-rögzítésnek ezt a módját, akkor alternatív jognyilatkozat-tételi lehetőségem is van.

Kelt _____ -n

.....
Biztosított * / Jogi személy képviselője **

* Természetes személy tölti ki

** Társaság tölti ki, jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet esetén cégszerű aláírás szükséges

