

Összefoglaló Terméktájékoztató az „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” lakossági forint bankszámlaszerződéssel rendelkező ügyfelek részére csoportos életbiztosításról

Jelen összefoglaló az Erste Bank Hungary Zrt. és az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. között létrejött „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” lakossági forint bankszámlaszerződéssel rendelkező ügyfelek részére csoportos életbiztosítási szerződés (továbbiakban: Csoportos Biztosítás) főbb jellemzőit tartalmazó egyszerűsített tájékoztató anyag, mely:

- (1) nem tartalmazza az alkalmazandó feltételek összességét, és
(2) nem képezi a biztosításra vonatkozó szerződési feltételek részét.**

Jelen tájékoztató kizárólag azt a célt szolgálja, hogy tájékoztatást nyújtson a biztosítási fedezet leglényegesebb jellemzőiről és a kárbejelentés rendjéről. **Kérjük, figyelmesen tanulmányozza át a vonatkozó Biztosítási Feltételeket is!** A jelen Biztosítási Tájékoztató és a Biztosítási Feltételek között fennálló esetleges ellentmondás esetén a vonatkozó Biztosítási Feltételek rendelkezései irányadóak.

Az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” lakossági forint bankszámlaszerződéssel rendelkező ügyfelek részére csoportos életbiztosításának összefoglalója	
Vonatkozó Biztosítási Feltételek:	Az „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” lakossági forint bankszámlaszerződéssel rendelkező ügyfelek részére csoportos életbiztosítás szerződés feltételei (a továbbiakban: Biztosítási Feltételek)
Szerződő:	Erste Bank Hungary Zrt. 1138 Budapest, Népfürdő u. 24-26. (a továbbiakban: Bank)
Biztosító:	UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (székhely: 1082 Budapest, Baross u. 1.; felügyeleti eng.sz.: H-EN-II 113/2016; levelezési címe: 1380 Budapest, Pf. 1076; Ügyfélszolgálati tel.szám: +36 1 486 4343)
Kedvezményezett:	A biztosítási szolgáltatásra jogosultak természetes személy(ek), társadalmi- vagy gazdálkodó szervezetek lehetnek az alábbiak szerint: Szolgáltatás esetén: <ul style="list-style-type: none"> • a Biztosított által a Biztosítási Feltételek 1.3. pontja szerint írásban megjelölt Kedvezményezett, vagy ennek hiányában a Biztosított örököse(i).
Biztosított:	Az a természetes személy, aki az általa tett csatlakozási nyilatkozat megtételének időpontjában az alábbi feltételeknek együttesen megfelel: <ul style="list-style-type: none"> • életkora 18 és 65 év közötti, • a Banknál lakossági forint bankszámlaszerződéssel rendelkezik (továbbiakban: bankszámlaszerződés), illetve annak nem társtulajdonosa, • a Biztosítási Feltételek alapján létrejött Csoportos Biztosításnak az előző pontban megfogalmazott bankszámlaszerződés kapcsán korábban még nem volt Biztosítottja, • aki a csatlakozás során elfogadja a Csoportos Biztosítás feltételeit és hozzájárul ahhoz, hogy a Csoportos Biztosításhoz Biztosítottként történő csatlakozása folytán a Csoportos Biztosítás hatálya és a Biztosító kockázatviselése rá kiterjedjen.
Biztosítási események:	A Biztosítási Feltételek alapján létrejött szerződés tekintetében: <ul style="list-style-type: none"> • a Biztosítottnak a Biztosító kockázatviselése alatt bekövetkező nem baleseti eredetű halála • a Biztosító kockázatviselése alatt bekövetkező olyan baleset, amely a Biztosított 1 (egy) éven belüli halálát idézi elő • a Biztosító kockázatviselése alatt bekövetkező olyan közlekedési baleset, amely a Biztosított 1 (egy) éven belüli halálát idézi elő

Biztosítási szolgáltatás:	<ul style="list-style-type: none"> • Nem baleseti eredetű halál biztosítási összeg: a jelen terméktájékoztató biztosítási díj alpontjában található táblázat szerinti összeg. • Baleseti halál szolgáltatási összeg: Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg kétszerese • Közlekedési baleseti halál szolgáltatási összeg: Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg háromszorosa • UNION-Teledoktor egészségügyi információs szolgáltatás
A kockázatviselés kezdete:	A Biztosított Csoportos Biztosításhoz való csatlakozását követő hónap első napjának 0:00 órájkor kezdődik.
Teljesítési határidő:	Az elbíráláshoz és kifizetéshez szükséges összes dokumentum beérkezését követő 15 napon belül , ha a biztosítási esemény tekintetében a Biztosító szolgáltatási kötelezettsége beáll.
Elévülési idő:	A biztosítási szerződésből eredő igények elévülési ideje 2 év, melyet <ul style="list-style-type: none"> - a biztosítási szolgáltatás teljesítése iránti igények esetében a biztosítási esemény bekövetkezésétől, - a csoportos biztosítási szerződésből eredő egyéb igények esetében a követelés esedékessé válásától kell számítani.
Kizárások:	A Biztosító kockázatviselése nem terjed ki a biztosításhoz való csatlakozástól számított 2 évig – egyebek mellett - a kockázatviselés kezdete előtt fennálló betegségekkel, kóros állapotokkal, veleszületett rendellenességekkel és azok következményeivel okozati összefüggésben álló biztosítási eseményekre, amennyiben arról a Biztosított tudomással bírt, vagy azt ismernie kellett. A kizárásokról teljes körűen a Biztosítási Feltételek 19. §-a rendelkezik.
Mentesülési okok:	A Biztosító a Biztosítási Feltételekben meghatározott esetekben mentesülhet a szolgáltatási kötelezettség alól. A Biztosító mentesülésére vezethet például, ha: <ul style="list-style-type: none"> • a Biztosított a közlési, illetve változásbejelentési kötelezettségét megszegi, • a Kedvezményezett elmulasztja a biztosítási eseménynek a Biztosítási Feltételekben előírt bejelentését, és emiatt lényeges körülmények kideríthetetlené válnak, • a Biztosított a Kedvezményezett szándékos magatartása következtében vesztette életét, • a Biztosított szándékosan elkövetett súlyos bűncselekménye folytán, azzal összefüggésben, vagy a szerződés létrejöttétől számított 2 éven belül elkövetett öngyilkossága következtében halt meg, • a baleseti biztosítási eseményt a Biztosított vagy a vele közös háztartásban élő hozzátartozója jogellenes, szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartással okozta. A mentesülési okokról teljes körűen a Biztosítási Feltételek 18. §-a rendelkezik.
Területi hatály:	A biztosítás a Föld valamennyi országában bekövetkezett biztosítási eseményre kiterjed,
A biztosítási esemény bejelentésének módja:	A biztosítási eseményt annak bekövetkezését követő 15 napon belül kell bejelenteni a Biztosító részére az alábbi módokon és elérhetőségeken: <ul style="list-style-type: none"> • személyesen: a 1134 Budapest, Váci út 33. alatt található személyes Ügyfélszolgálaton, illetve • írásban az alábbi címen: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt., 1380 Budapest, Pf. 1076
A biztosítás tartama, megszűnése:	A tartamról és a biztosítás megszűnéséről a Biztosítási Feltételek 2., 10. és 11.§-ai rendelkeznek.

A biztosítási jogviszony megszüntetése:	<p>A Biztosított jogosult bármikor a rá vonatkozó biztosítási fedezetet a Bankhoz intézett, a csatlakozási nyilatkozatot visszavonó írásbeli nyilatkozattal megszüntetni a Biztosítási Feltételek 5.§-ában meghatározottak szerint.</p> <p>A csatlakozást visszavonó írásbeli nyilatkozatot a Bank alábbi postacímére kell megküldeni: Erste Bank Hungary Zrt. Telesales, Budapest 1933.</p> <p>A kockázatviselés megszűnésének eseteit részletesen a Biztosítási Feltételek 10.§ tartalmazza.</p>																				
A biztosítás díja:	<table border="1" data-bbox="464 454 1473 763"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 454 699 607">Belépési kor</th> <th data-bbox="699 454 933 607">BÁZIS Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg</th> <th data-bbox="933 454 1168 607">KOMFORT Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg</th> <th data-bbox="1168 454 1473 607">TOP Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 607 699 640">18-35</td> <td data-bbox="699 607 933 640">3 500 000 Ft</td> <td data-bbox="933 607 1168 640">7 000 000 Ft</td> <td data-bbox="1168 607 1473 640">10 500 000 Ft</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 640 699 674">36-50</td> <td data-bbox="699 640 933 674">1 000 000 Ft</td> <td data-bbox="933 640 1168 674">2 000 000 Ft</td> <td data-bbox="1168 640 1473 674">3 000 000 Ft</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 674 699 707">51-65</td> <td data-bbox="699 674 933 707">500 000 Ft</td> <td data-bbox="933 674 1168 707">1 000 000 Ft</td> <td data-bbox="1168 674 1473 707">1 500 000 Ft</td> </tr> <tr> <td data-bbox="464 707 699 763">Biztosítás havi díja</td> <td data-bbox="699 707 933 763">1 600 Ft</td> <td data-bbox="933 707 1168 763">3 200 Ft</td> <td data-bbox="1168 707 1473 763">4 800 Ft</td> </tr> </tbody> </table>	Belépési kor	BÁZIS Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg	KOMFORT Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg	TOP Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg	18-35	3 500 000 Ft	7 000 000 Ft	10 500 000 Ft	36-50	1 000 000 Ft	2 000 000 Ft	3 000 000 Ft	51-65	500 000 Ft	1 000 000 Ft	1 500 000 Ft	Biztosítás havi díja	1 600 Ft	3 200 Ft	4 800 Ft
Belépési kor	BÁZIS Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg	KOMFORT Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg	TOP Nem baleseti eredetű halál szolgáltatási összeg																		
18-35	3 500 000 Ft	7 000 000 Ft	10 500 000 Ft																		
36-50	1 000 000 Ft	2 000 000 Ft	3 000 000 Ft																		
51-65	500 000 Ft	1 000 000 Ft	1 500 000 Ft																		
Biztosítás havi díja	1 600 Ft	3 200 Ft	4 800 Ft																		
A biztosítási díj változása:	<p>A biztosítás díja változó, a Főbiztosított csatlakozásakor megállapított díj a biztosítás első naptári évére érvényes. A Biztosító kifejezetten fenntartja a jogot arra, hogy a biztosítás díját naptári évente a Bankkal egyeztetve egyoldalúan módosítsa a Biztosítás Feltételek 13.7. pontjában meghatározottak szerint.</p>																				
A díj esedékessége:	<p>A Bank az általa megfizetett havi biztosítási díjnak a Biztosítottra jutó részét áthárítja a Biztosítottra. Az áthárításra kerülő díjrészt a Bank havonta a havi zárlati díjjal egy időben terheli be a Biztosított folyószámláján.</p>																				
Maradékjogok:	<p>A biztosításhoz maradékjogok nem tartoznak.</p>																				
Biztosításközvetítő:	<p>Erste Bank Hungary Zrt. (székhely: 1138 Budapest, Népfürdő utca 24-26., Felügyeleti engedély szám: I-2061/2004) függő biztosításközvetítőként. Az ERSTE Bank Hungary Zrt. megbízott biztosításközvetítője (alügynök) az eSense Human Resources Szolgáltató Nyrt. (székhely: 1138 Budapest, Madarász Viktor utca 47-49., Felügyeleti nyilvántartási száma: 211081135653)</p> <p>Az Erste Bank Hungary Zrt. nem rendelkezik minősített többségi befolyással az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt-ben. Az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. vagy annak anyavállalatai nem rendelkeznek minősített befolyással az Erste Bank Hungary Zrt-ben.</p>																				
Szerződő (Bank)/Biztosító felügyeleti szerve:	<p>Magyar Nemzeti Bank, amelynek székhelye: 1013 Budapest, Krisztina körút 55., levélcíme: Magyar Nemzeti Bank, 1850 Budapest, központi telefonszáma: (+36-1) 428-2600</p>																				
Jogorvoslati lehetőségek:	<p>Panaszbejelentés</p> <p>A Biztosító szolgáltatásának teljesítésével vagy működésével kapcsolatos panaszokat a Biztosító részére lehet bejelenteni az alábbi elérhetőségeken:</p> <p>szóban:</p> <ul style="list-style-type: none"> - személyesen: 1134 Budapest, Váci út 33. alatt található Központi Ügyfélszolgálati Irodában, vagy a fővároson kívül a területi értékesítési irodák irodavezetőinél. A területi értékesítési irodák elérhetősége megtalálható a www.union.hu honlapon. - telefonon a telefonos ügyfélszolgálat hívásfogadási idejében az alábbi telefonszámon: +36 1 486 4343 <p>írásban:</p> <ul style="list-style-type: none"> - személyesen vagy meghatalmazott által az ügyfélforgalom számára nyitva álló helyiségben átadott irat útján; - postai úton: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (1380 Budapest, Pf. 1076.) - faxon: +36 1 486 4390 																				

- elektronikus levélben: ugyfelszolgalat@union.hu

Jogok érvényesítésének egyéb fórumai:

Amennyiben a Biztosítóhoz benyújtott panasz

- elutasításra került, vagy
- nem a biztosítási törvényben előírtak szerint került kivizsgálásra, vagy
- kapcsán a Biztosító válaszából a biztosítási törvényben előírt fogyasztói jogot sértő körülményt vélelmez az ügyfél, vagy
- kivizsgálása előírt 30 napos törvényi válaszadási határidő eredménytelenül telt el, akkor:
 - a) Pénzügyi Békéltető Testület (a szerződés létrejöttével, érvényességével, joghatásaival és megszűnésével, továbbá a szerződésszegéssel és annak joghatásaival kapcsolatos jogvita esetén, székhely: 1013 Budapest, Krisztina krt. 55., levelezési címe: 1525 Budapest BKKP Pf.: 172., telefon: +36-80-203-776, e-mail: ugyfelszolgalat@mbn.hu);
 - b) Magyar Nemzeti Bank Pénzügyi Fogyasztóvédelmi Központ (fogyasztóvédelmi rendelkezések megsértése esetén, levelezési címe: 1534 Budapest BKKP Pf.:777, telefon: +36-80-203-776, e-mail: ugyfelszolgalat@mbn.hu),
 - c) bíróság,
 - d) Nemzeti Adatvédelmi és Információ Szabadság Hatóság (amennyiben a panasz a vonatkozó adatvédelmi rendelet, GDPR.) alapján adatkezeléssel összefüggő tájékoztatás, helyesbítés, zárolás vagy törlés adatkezelő általi megtagadásával függ össze, címe: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11., levelezési címe: 1363 Budapest, Pf.:9., telefon: +36-1-391-1400, e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu, honlap: www.naih.hu, fax: +36 (1) 391-1410).

A panasz elutasítása vagy a panasz kivizsgálására előírt 30 napos törvényi válaszadási határidő eredménytelen eltelte esetén a fogyasztó a Pénzügyi Békéltető Testület, illetve a Pénzügyi Fogyasztóvédelmi Központ előtt megindítható eljárás alapjául szolgáló kérelem nyomtatvány megküldését igényelheti. A Pénzügyi Békéltető Testület hatáskörébe tartozó esetekben a Biztosító összegében korlátozott terjedelmű, 500.000,- Ft értékhatárig terjedő általános alávetési nyilatkozatot tett.