

## Összefoglaló terméktájékoztató az ERSTE Bank Hungary Zrt. által kötött lakossági forint folyószámlahitel szerződésekhez kapcsolódó, az UNION VIG Biztosító Zrt. által nyújtott Csoportos Hitelfedezeti Biztosításról

Jelen összefoglaló az ERSTE Bank Hungary Zrt. által kötött lakossági forint folyószámlahitel szerződésekhez kapcsolódó - az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt., valamint az ERSTE Bank Hungary Zrt. között 2015. március 17-én létrejött - csoportos hitelfedezeti biztosítási szerződés (továbbiakban: **Csoportos Biztosítási Szerződés vagy Csoportos Hitelfedezeti 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 terméktájékoztató kizárólag azt a célt szolgálja, hogy tájékoztatást nyújtson a biztosítási fedezet leglényegesebb jellemzőiről és a kárbejelentés rendjéről. **Kérjük, figyelmesen tanulmányozza át a vonatkozó Általános és Különös Biztosítási Feltételeket is!** A jelen összefoglaló és a Csoportos Biztosítási Szerződés feltételei között fennálló esetleges ellentmondás esetén a vonatkozó Biztosítási Feltételek rendelkezései irányadóak.

<b>Az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. csoportos hitelfedezeti biztosításának összefoglalója</b>	
Vonatkozó biztosítási feltételek:	Az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. <b>csoportos hitelfedezeti biztosításának</b> általános feltételei az ERSTE Bank Hungary Zrt. által kötött <b>lakossági forint folyószámlahitel szerződésekhez</b>
Szerződő és Kedvezményezett:	<b>ERSTE Bank Hungary Zrt.</b>
Biztosító:	<b>UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.</b> (székhely: 1082 Budapest, Baross u. 1.; Felügyeleti eng.sz.: 05/1991., Ügyfélszolgálati tel.szám: 061 486 4343)
Biztosított:	<p>Az a természetes személy Számlatulajdonos, aki</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• a Szerződéssel lakossági forint folyószámlahitel szerződéses jogviszonyban áll,</li> <li>• a folyószámlának <b>nem társtulajdonosa,</b></li> <li>• az általa tett csatlakozási nyilatkozat megtételének időpontjában életkora <b>18 és 65 év közötti,</b></li> <li>• <b>nem öregségi nyugdíjas,</b> illetőleg nem részesül rokkantsági vagy rehabilitációs ellátásban,</li> <li>• <b>a Csoportos Biztosítási Szerződésnek ugyanazon folyószámlahitel szerződés vonatkozásában korábban még nem volt Biztosítottja,</b> valamint</li> <li>• a csatlakozási nyilatkozatban <b>elfogadja</b> a Csoportos Biztosítási Szerződés feltételeit és <b>hozzájárul</b> ahhoz, hogy a Csoportos Biztosítási Szerződéshez biztosítottként történő csatlakozása folytán a Csoportos Biztosítási Szerződés hatálya és a Biztosító kockázatviselése rá kiterjedjen.</li> </ul>
Biztosítási események:	<p>a) A Biztosított folyamatos, 60 napot meghaladó keresőképtelensége b) A Biztosított folyamatos, 60 napot meghaladó munkanélküliségként történő nyilvántartása</p>
Biztosítási szolgáltatás:	<p style="text-align: center;"><b>60 napot meghaladó betegállomány, illetve munkanélküliség esetén:</b></p> <p>A Biztosító a keresőképtelenség és munkanélküliség 61. napját követően a vonatkozó Különös Biztosítási Feltételek 2. pontja szerint megfizeti a keresőképtelenség, illetve a munkanélküliség első napját megelőző hónap utolsó napján a biztosítási fedezet alá vont folyószámlán fennálló tartozást, de <b>maximum 1.000.000 Ft-ot.</b> A fennálló tartozás meghatározását az Általános Biztosítási Feltételek 1.7. pontja tartalmazza.</p>
A kockázatviselés kezdete:	<p><b>1. A hitelkeret rendelkezésre tartási időszak kezdetét megelőzően tett csatlakozási nyilatkozat esetén:</b> a a hitelkeret rendelkezésre tartási időszak kezdetét követő hónap 1. napján 0 órakor. Amennyiben a hitelkeret rendelkezésre tartási időszak kezdete a hónap 1. napjára esik, úgy a rendelkezésre tartási időszak kezdőnapján 0 órakor.</p> <p><b>2. A hitelkeret rendelkezésre tartási időszak tartama alatt tett csatlakozási nyilatkozat esetén:</b> a csatlakozási nyilatkozat megtételét követő hónap 1. napján 0 órakor. Amennyiben a Biztosított csatlakozása a hónap 1. napjára esik, úgy a csatlakozás napján 0 órakor.</p>
Szolgáltatásra való jogosultság:	<p style="text-align: center;">Munkanélküliségi szolgáltatás esetén:</p> <p>A munkanélkülivé válását közvetlenül megelőzően legalább 6 hónapig a Munkanélküliség kockázatra vonatkozó Különös Biztosítási Feltételek 6. paragrafusa szerinti munkaviszonnyal rendelkezett.</p>
Várakozási idő	<p style="text-align: center;"><b>Munkanélküliségi szolgáltatás esetén:</b></p> <p><b>A kockázatviselés kezdetétől számítandó 90 nap. Ha i) a Biztosított munkaviszonyát megszüntető írásbeli jognyilatkozat a várakozási idő alatt kelt, vagy ii) a biztosított munkaviszonya a várakozási idő alatt szűnt meg, a biztosító az emiatt bekövetkezett munkanélküliség esetében sem a várakozási idő alatt, sem annak lejártát követően nem nyújt biztosítási szolgáltatást.</b></p>
Szolgáltatási maximum:	<p style="text-align: center;">Keresőképtelenség vagy munkanélküliség esetén:</p> <p>A biztosítás tartama alatt a Biztosító a Biztosított ugyanazon folyószámlahitel szerződésére vonatkozóan <b>legfeljebb 2 alkalommal</b> vállalja a szolgáltatás teljesítését (fedezetenként külön-külön).</p>
Teljesítési határidő:	<p style="text-align: center;">Az elbíráláshoz szükséges összes dokumentum beérkezését követő <b>15 napon belül,</b> ha a biztosítási esemény tekintetében a biztosító szolgáltatási kötelezettsége beáll.</p>
Elévülési idő:	<b>A biztosítási esemény bekövetkezésétől számított 2 év.</b>
Kizárások:	<p><b>A Biztosító bizonyos eseményeket kizár a kockázatviselésből. Ilyen események például:</b></p> <p>a) keresőképtelenség esetén:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ha a keresőképtelenség a Biztosítottnak a kockázatviselés kezdetekor meglévő betegségével áll okozati összefüggésben,</li> <li>• ha a Biztosított a kockázatviselés kezdetekor bármilyen jogcímen – az özvegyi nyugdíjat kivéve – nyugdíjas,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nem saját jogú keresőképtelenség.</li> </ul> <p>b) munkanélküliség esetén a biztosító kockázatviselése nem terjed ki egyébeken mellett:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• megbízási jogviszonyra,</li> <li>• a határozott tartamú munkaviszonyra, illetve a munkaerő kölcsönzés céljából létesített munkaviszonyra,</li> <li>• a munkaviszony próbaidő alatti megszűnésére,</li> <li>• munkaviszony várakozási idő alatti megszűnésére,</li> <li>• a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszűnésére, kivéve, ha az erről szóló megállapodásban kifejezetten megemlíti, hogy a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszüntetésére az alábbi okok valamelyike miatt került sor:             <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ a munkáltatónál történt átszervezés, alkalmazotti létszámcsökkentés,</li> <li>➢ a munkáltató jogutód nélküli megszűnése,</li> <li>➢ a munkavállaló tartós keresőképtelensége.</li> </ul> </li> </ul> <p>A kizárásokról teljes körűen az Általános Biztosítási Feltételek 17. §-a, valamint a vonatkozó Különös Biztosítási Feltételek megfelelő szakaszai (keresőképtelenségi kockázat esetén a 4.§., munkanélküliségi kockázat esetén az 5.§.) rendelkeznek.</p>
Mentesülési okok:	<p>A Biztosító a Biztosítási Feltételekben meghatározott esetekben mentesül a szolgáltatás alól. A Biztosító mentesülésére vezet például, ha:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• a Biztosított elmulasztja a biztosítási esemény feltételekben előírtaknak megfelelő bejelentését,</li> <li>• a biztosítási eseményt a Biztosított jogellenes, szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartása idézte elő.</li> </ul> <p>A mentesülési okokról teljes körűen az Általános Biztosítási Feltételek 16. §-a rendelkezik.</p>
A biztosítási esemény bejelentésének módja:	<p>A biztosítási eseményt annak bekövetkezését követő <b>15 napon belül</b> kell bejelenteni az alábbi címen, illetve telefonszámon:</p> <p style="text-align: center;"><b>UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.</b> <b>1300 Budapest, Pf. 161; Tel: (1) 501-2372</b></p>
A biztosítás tartama, megszűnése:	<p>A tartamról és a biztosítás megszűnéséről a vonatkozó általános biztosítási feltételek <b>2.§., 10. §.</b> és <b>11.§-ai</b> rendelkeznek.</p>
A biztosítás megszüntetése:	<p>A Biztosítottra vonatkozó biztosítási fedezet a Szerződőhöz intézett, a csatlakozási nyilatkozatot visszavonó <b>írásbeli nyilatkozattal</b> szüntethető meg. A csatlakozást visszavonó írásbeli nyilatkozatot a Szerződő alábbi postacímére kell megküldeni:</p> <p style="text-align: center;"><b>ERSTE Bank Hungary Zrt. Telesales, Budapest 1933.</b></p> <p>A kockázatviselés megszűnésének eseteit részletesen az Általános Biztosítási Feltételek <b>10.§</b> tartalmazza.</p>
A biztosítás díja:	<p>Az ERSTE Folyószámlahitel Törlesztési Védelem <b>csomagban vehető igénybe</b> az ERSTE Bank Hungary Zrt., mint biztosításközvetítő közreműködésével. A biztosítási csomag <b>havi díja a tárgyhónap utolsó napján a biztosítási fedezet alá vont folyószámlán fennálló tartozás 1%-a.</b> (A fennálló tartozás meghatározását az Általános Biztosítási Feltételek 1.7. pontja tartalmazza).</p>
A díj esedékessége:	<p><b>A Szerződő az általa megfizetett havi biztosítási díjnak a Biztosítottra jutó részét áthárítja a Biztosítottra.</b> Az áthárításra kerülő tárgyhavi díjrészt a Szerződő a tárgyhónapot követő hónap első banki munkanapján terheli a Biztosított folyószámláján. Amennyiben a tárgyhavi díjrész levonása technikai okok miatt nem valósul meg, akkor a Szerződő jogosult azt a következő munkanapokon újból megkísérelni.</p>
Maradékjogok:	<p>A biztosításhoz <b>maradékjogok nem tartoznak.</b></p>
Biztosításközvetítő	<p><b>ERSTE Bank Hungary Zrt.</b> (székhely: 1138 Budapest, Népfürdő utca 24-26., Felügyeleti engedély szám: 205020184877) többes biztosításközvetítőként</p> <p>Az Erste Bank Hungary Zrt. nem rendelkezik minősített többségi befolyással az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.-ben, a Biztosító illetve annak anyavállalata nem rendelkezik minősített befolyással az Erste Bank Hungary Zrt.-ben,</p>
Szerződő/Biztosító felügyeleti szerve	<p>Magyar Nemzeti Bank, amelynek székhelye: 1054 Budapest, Szabadság tér 8-9., levélcíme: Magyar Nemzeti Bank, 1850 Budapest, központi telefonszáma: (+36-1) 428-2600</p>
Jogorvoslati lehetőségek	<p><b>Panaszbejelentés</b></p> <p>A Biztosító szolgáltatásának teljesítésével vagy működésével kapcsolatos panaszokat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• írásban vagy telefonon az alábbi elérhetőségen lehet bejelenteni: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (1082 Budapest, Baross u. 1., tel.szám: 061 486 4343)</li> <li>• személyesen az alábbi címen lehet megtenni: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Központi Ügyfélszolgálati Iroda (1134 Budapest, Váci út 33.)</li> </ul> <p><b>Jogok érvényesítésének egyéb fórumai, amennyiben a biztosító által a panaszára adott válaszával nem ért egyet</b></p> <p>a) a Magyar Nemzeti Bankról szóló 2013. évi CXXXIX. törvény (MNB tv.) szerinti fogyasztóvédelmi rendelkezések megsértésének kivizsgálására irányuló panasz esetén a Magyar Nemzeti Bank Pénzügyi Fogyasztóvédelmi Központjához fordulhat (levelezési címe: Magyar Nemzeti Bank, 1534 Budapest BKKP Postafiók: 777, helyi tarifával hívható kék szám: (06-40) 203-776, web: <a href="http://www.felugyelet.mnb.hu">www.felugyelet.mnb.hu</a>, e-mail címe: <a href="mailto:ugyfelszolgalat@mnbb.hu">ugyfelszolgalat@mnbb.hu</a>),</p> <p>b) a szerződés létrejöttével, érvényességével, joghatásaival és megszűnésével, továbbá a szerződésszegéssel és annak joghatásaival kapcsolatos panasz esetén a fogyasztó a Pénzügyi Békéltető Testület előtt kezdeményezhet eljárást (cím: 1013 Budapest, Krisztina krt. 39., levelezési cím: H-1525 Budapest BKKP Pf. 172; Telefon: 06-1-489-9100; e-mail: <a href="mailto:pbt@mnbb.hu">pbt@mnbb.hu</a>) vagy a polgári perrendtartás szabályai szerint bírósághoz fordulhat.</p>