Összefoglaló terméktájékoztató
az „Erste Védelem Balesetbiztosítás”
csoportos személybiztosítási szerződésről

Jelen összefoglaló az Erste Bank Hungary Zrt. és az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. között létrejött „Erste Védelem Balesetbiztosítás” csoportos biztosítási 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.

<table>
<tr><th colspan="5">Az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. és „Erste Védelem Balesetbiztosítás” csoportos biztosításának összefoglalója</th></tr>
<tr><td colspan="2">Vonatkozó Biztosítási Feltételek:</td><td colspan="3">Az „Erste Védelem Balesetbiztosítás” csoportos biztosítási szerződés feltételei (a továbbiakban: Biztosítási Feltételek)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Szerződő:</td><td colspan="3">Erste Bank Hungary Zrt. 1138 Budapest, Népfürdő u. 24-26. (a továbbiakban: Bank)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Biztosító:</td><td colspan="3">UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (székhelye: 1082 Budapest, Baross u.1. levelezési címe: 1380 Budapest, Pf. 1076; telefonszáma: +36-1-486-4343)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Kedvezményezett:</td><td colspan="3">A biztosítási szolgáltatásra jogosultak természetes személy(ek), társadalmi- vagy gazdálkodó szervezetek lehetnek az alábbiak szerint:
Életben járó szolgáltatások tekintetében a Biztosított.
Haláleseti szolgáltatás esetén:
• Főbiztosított esetében a Főbiztosított által a Biztosítási Feltételek szerint írásban megjelölt Kedvezményezett, vagy ennek hiányában a Főbiztosított örököse(i).
• Egyéb Biztosított esetében az Egyéb Biztosított örököse(i).</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Biztosított:</td><td>Főbiztosított</td><td colspan="3">Az a természetes személy, aki az általa tett csatlakozási nyilatkozat megtételének időpontjában az alábbi feltételeknek együttesen megfelel:
• életkora 18 és 75 év közötti,
• a Banknál forint fizetési számlaszerződése vagy a Bank által kibocsátott forint főhitelkártyához kapcsolódó hitelszámla szerződéssel rendelkezik (továbbiakban: fizető számla),
• aki a csatlakozás során elfogadja a Csoportos Biztosítás feltételeit és hozzájárul ahhoz, hogy a Csoportos Biztosításhoz Főbiztosítottként történő csatlakozása folytán a Csoportos Biztosítás hatálya és a Biztosító kockázatviselése rá, valamint az Egyéb Biztosítottakra kiterjedjen.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Egyéb Biztosított/ Biztosítottak (Családi csomag)</td><td>A Főbiztosított házas- vagy élettársa, bejegyzett élettársa</td><td>Életkor: 18 – 80 év</td><td rowspan="2">A Biztosító térítésének feltétele az Egyéb Biztosított élettársra, vonatkozóan, hogy az Egyéb Biztosított a Főbiztosítottal azonos lakcímmel rendelkezzen, amikor a biztosítási esemény bekövetkezik.</td></tr>
<tr><td>Gyermekeik, akik fölött a Főbiztosított és az Egyéb Biztosított</td><td>Életkor: minimum 12 hónap maximum 18 év</td></tr>
</table>

		együttesesen vagy külön-külön törvényes képviseletet gyakorol		
A kockázatviselés kezdete:		A Biztosító adott Biztosítottra vonatkozó kockázatviselése a Főbiztosított Csoportos Biztosításhoz való csatlakozását követő nap 0:00 órájától kezdődik. A Biztosító Egyéb Biztosítottra vonatkozó kockázatviselése, amennyiben a Főbiztosított csatlakozásakor nem állt fenn az 1.3.2. pont szerinti családi kapcsolat, akkor az 1.3.2. pontban meghatározott családi kapcsolat létrejöttét követő nap 0:00 órájától kezdődik. A 4.9. pont szerinti újbóli csatlakozás esetén a kockázatviselés kezdete: - amennyiben a csatlakozás napján a Biztosító már nem állt kockázatban úgy a kockázatviselés kezdete az újbóli csatlakozását követő nap 0:00 órája, - amennyiben a Biztosító a csatlakozási nyilatkozat megtételének időpontjában még kockázatban állt a Főbiztosítottra nézve, úgy a kockázatviselés kezdete a fennálló kockázatviselés utolsó napját követő nap 0:00 órája.	
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 szerződésen alapuló, illetve a biztosítási események alapján érvényesíthető igények a biztosítási szerződés megszűnésétől, illetve a biztosítási események bekövetkeztétől számított 5 év elteltével elévülnek.**		
Kizárások:		**A Biztosító kockázatviselése nem terjed ki arra az esetre, ha a biztosítási esemény a biztosított alkohol fogyasztásával, krónikus alkoholizmusával, kábítószer fogyasztásával, kábító hatású anyag vagy gyógyszer szedésével okozati összefüggésben következett be, kivéve, ha ez utóbbiakat kezelőorvos előírására, az előírásnak megfelelően alkalmazták.** **A kizárásokról teljes körűen a Biztosítási Feltételek 21. §-a rendelkezik.**		
Mentesülési okok:		**A Biztosító a Biztosítási Feltételekben meghatározott esetekben mentesülhet a szolgáltatási kötelezettség alól. A Biztosító mentesülésére vezethet például, ha:** **- a Biztosított a közlési, illetve változásbejelentési kötelezettségét megszegi,** **- a Biztosított a Kedvezményezett szándékos magatartása következtében vesztette életét,** **- a biztosítási esemény a Biztosított szándékosan elkövetett súlyos bűncselekménye folytán, azzal összefüggésben következtében halt meg.** **A mentesülési okokról teljes körűen a Biztosítási Feltételek 20. §-a rendelkezik.**		
Területi hatály:		A biztosítás a Föld valamennyi országban bekövetkezett biztosítási eseményre kiterjed**.**		
A biztosítási esemény bejelentésének módja:		A biztosítási eseményt haladéktalanul, de legkésőbb 30 napon belül be kell jelenteni az alábbi elérhetőségeken:		

	személyesen: UNION Biztosító Ügyfélszolgálatán, cím: 1134 Budapest, Váci út 33. írásban: az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt., 1380 Budapest, Pf. 1076. címen elektronikusan: szemelykar@union.hu.
A biztosítás tartama, megszűnése:	A tartamról és a biztosítás megszűnéséről a Biztosítási Feltételek **2., 8.** és **11.§**-ai rendelkeznek.
A biztosítási jogviszony megszüntetése:	A Főbiztosított jogosult bármikor a rá és az Egyéb Biztosítottakra vonatkozó biztosítási fedezetet a Bankhoz intézett, a csatlakozási nyilatkozatot visszavonó **írásbeli nyilatkozattal** megszüntetni a Biztosítási Feltételek 5. §-ában meghatározottak szerint. A Főbiztosított felmondhatja a biztosítotti jogviszonyt: (1) a Bankhoz intézett, az Erste Bank Hungary Zrt. Telesales, Budapest 1933 címre küldött, vagy (2) bármely Erste bankfiókban leadott írásbeli nyilatkozattal vagy (3) ha a biztosított a bank internetbanki és mobilalkalmazási szolgáltatására rendelkezik szerződéssel, akkor elektronikusan az alkalmazás útján megküldött nyilatkozattal vagy (4) az Erste telebank útján – azonosítást követően - rögzített telefonbeszélgetés során tett szóbeli nyilatkozattal.. A kockázatviselés megszűnésének eseteit részletesen a Biztosítási Feltételek **11.§** tartalmazza.
A biztosítás díja:	Egyéni csomag: 2 990,- Ft Családi csomag: 7 490,- Ft
A díj esedékessége:	**A Bank az általa megfizetett havi biztosítási díjnak a Biztosítottra jutó részét áthárítja a Főbiztosítottra.** Az áthárításra kerülő díjrészt a Bank havonta a hónap utolsó napján terheli be a Főbiztosított folyószámláján, amennyiben ez a nap nem banki munkanap, úgy a terhelése a következő banki munkanapon történik és az esedékesség hónapjára visszamenőleg vonatkoznak.
Maradékjogok:	A biztosításhoz **maradékjogok nem tartoznak**.
Biztosításközvetítő:	**Erste Bank Hungary Zrt.** (székhely: 1138 Budapest, Népfürdő utca 24-26., Felügyeleti engedély szám: I-2061/2004) függő biztosításközvetítőként. 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 azok anyavállalatai nem rendelkeznek minősített befolyással az Erste Bank Hungary Zrt-ben.
Szerződő(Bank)/Biztosító felügyeleti szerve:	Magyar Nemzeti Bank, amelynek székhelye: 1054 Budapest, Szabadság tér 8-9., telefonszáma: (+36-80) 203-776 ügyfélszolgálat címe: 1122 Budapest, Krisztina krt. 6., telefonszáma: (+36-80) 203-776 e-mail: ugyfelszolgalat@mnb.hu, honlap: www.mnb.hu/web/felugyelet
Jogorvoslati lehetőségek:	*Panaszbejelentés* A Biztosító szolgáltatásának teljesítésével vagy működésével kapcsolatos panaszokat az alábbi módon lehet bejelenteni:

szóban:

- 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

írásban:

- személyesen vagy más által átadott irat útján: 1134 Budapest, Váci út 33. alatt található Központi Ügyfélszolgálati Irodában és a fővároson kívül a területi értékesítési irodákban
- postai úton: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (1380 Budapest, Pf. 1076.)
- 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@mnb.hu);

b) Magyar Nemzeti Bank (fogyasztóvédelmi rendelkezések megsértése esetén, levelezési címe: 1534 Budapest BKKP Pf.:777, telefon: +36-80-203-776, e-mail: ugyfelszolgalat@mnb.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, levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9., telefon: +36-1-391-1400, e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu).

A panasz elutasítása vagy a panasz kivizsgálására előírt 30 napos törvényi válaszadási határidő eredménytelen eltelte esetén az ügyfél a Pénzügyi Békéltető Testület eljárása, illetve a Magyar Nemzeti Bank Ügyfélszolgálata által lefolytatandó fogyasztóvédelmi eljárás megindítása 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.

A Pénzügyi Békéltető Testület egyezség hiányában az ügy érdemében:

	a) kötelezést tartalmazó határozatot hoz, ha a kérelem megalapozott, és a biztosító a Pénzügyi Békéltető Testület döntését magára nézve kötelezőként elismerte, vagy b) ajánlást tesz, ha a kérelem megalapozott, azonban a biztosító úgy nyilatkozott, hogy a döntést kötelezésként nem ismeri el, illetve a döntés elismeréséről egyáltalán nem nyilatkozott. A Pénzügyi Békéltető Testület egyezség hiányában akkor is kötelezést tartalmazó határozatot hozhat, ha a biztosító alávetési nyilatkozatot nem tett, de a kérelem megalapozott és az ügyfél érvényesíteni kívánt igénye - sem a kérelemben, sem a kötelezést tartalmazó határozat meghozatalakor - nem haladja meg a kétmillió forintot.

A biztosítási események és a biztosítási szolgáltatások:

Erste Védelem Balesetbiztosítás	
Biztosítási esemény	**Szolgáltatási összeg**
Baleseti halál	10 000 000 Ft
Baleseti maradandó egészségkárosodás (10%-100% arányos térítéssel)	12 000 000 Ft
Baleseti kórházi ápolás egyösszegű térítés (5 naptól, intenzív ellátás esetén 150% egy baleseti eseményre vonatkozóan egy biztosítási évben egyszer)	500 000 Ft
Baleseti csonttörés, csontrepedés (súlyos törés esetén 200%)	200 000 Ft