

Terméktájékoztató
a CIB Bank Zrt. személyi kölcsönszerződéssel rendelkező üzletfelei számára
csoportos hitelfedezeti biztosítási védelem –

élet-, baleset-, egészség- és munkanélküliségi biztosításról
(CIB- SZK-2)

Felhívjuk figyelmét, hogy a lakossági Személyi Kölcsönszerződéshez kapcsolódó csoportos hitelfedezeti biztosítás hatálya Önre, mint Biztosítottra csak abban az esetben terjedhet ki, ha ezt Ön a Biztosított nyilatkozat aláírásával vagy távértékesítés útján a Biztosított nyilatkozat megtételével igényelte. A biztosításra vonatkozó részletes tájékoztatás a szerződés részét képező „CIB Bank Zrt. személyi kölcsönszerződéssel rendelkező üzletfelei számára csoportos hitelfedezeti biztosítási védelem - élet-, baleset-, egészség- és munkanélküliségi biztosítási feltételek (CIB-SZK-2)” című általános szerződési feltételekben (továbbiakban: **Feltételek**) olvasható.

Szerződő:	a CIB Bank Zrt. (továbbiakban: Bank, székhely: 1024 Budapest, Petrezselyem utca 2-8. , cégjegyzékszám: 01 10 041004 , MNB törzsszáma: 204121400442)	
Biztosított:	A Kölcsönszerződésben Adósként megjelölt természetes személy, aki érvényes Biztosított nyilatkozatot tett. Belépési kor: 18-64 év; Lejárati kor: 65 év	
Kedvezményezett:	a CIB Bank Zrt. (továbbiakban: Bank, székhely: 1024 Budapest, Petrezselyem utca 2-8. , cégjegyzékszám: 01 10 041004 , MNB törzsszáma:204121400442)	
	Biztosítási esemény	Biztosítási szolgáltatás
Biztosítási szolgáltatás	Haláleset	a biztosítási esemény időpontjában a Kölcsönszerződés alapján fennálló Kintlévőség* összege (lásd: Biztosítási Feltételek)
	Baleseti halál	
	69%-ot meghaladó mértékű egészségkárosodás	
	Keresőképtelenség: kockázatviselés tartama alatti 60 napot meghaladó folyamatos keresőképtelenség és Magyarországon táppénzre való jogosultság szerzése	A kockázatviselés tartama alatt a folyamatos keresőképtelenség, és folyamatos munkanélküliség időtartamára eső Törlesztőrészlet(ek)/Elvi Törlesztőrészlet(ek) és biztosítási szolgáltatási díj(ak) megfizetése - törlesztőrészletenként maximum 300.000,- magyar forint (HUF) összegben, beleértve ebbe az összegbe a havi áthárított biztosítási szolgáltatási díjat is - legfeljebb 6 hónapon keresztül. Biztosított keresőképtelenségének és munkanélküliségének első 60 napjára a Biztosító nem teljesít szolgáltatást (önrész). A Biztosító a kockázatviselés tartama alatt több biztosítási eseményre, kockázatonként összesen legfeljebb 24 havi szolgáltatást fizet meg a Bank részére.
Munkanélküliség: kockázatviselés tartama alatti 60 napot meghaladó folyamatos munkanélküliség, amely nem előbb, mint 90 nappal (várakozási idő) a biztosított jogviszony kezdete után következett be.		
A biztosítás díja	A Biztosítottakra vonatkozó biztosítási díjat a Bank fizeti meg a Biztosító részére magyar forintban (HUF). A Bank az adott Biztosítottakra vonatkozó esedékes biztosítási díjat havonta áthárítja szolgáltatási díjként az érintett Biztosítottra, a Biztosított nyilatkozaton tett hozzájárulás alapján. További részleteket a Feltételek 4. (A biztosítás díja) pontja tartalmazza. Az egy főre eső biztosítási díj számítása mindig az aktuális Törlesztőrészlet/Elvi Törlesztőrészlet** figyelembevételével történik. A mindenkori aktuális havi Törlesztőrészlet 6%-a***	

	**Fizetési moratórium esetén.
Kockázatviseléssel kapcsolatos tudnivalók	Kezdet: a Biztosító kockázatviselése a Biztosítási feltételekben (lásd Biztosítási Feltételek 2.4 pontban írt időpontban kezdődik, azaz a biztosított jogviszony létrejöttének időpontjában, munkanélküliségi kockázat tekintetében pedig a Várakozási idő eltelte után. A Biztosító kockázatviselése csak a biztosított jogviszony fennállása alatt bekövetkezett eseményekre terjed ki.
	Várakozási idő munkanélküliségi szolgáltatás esetén: 90 nap. Ez azt jelenti, hogy amennyiben a Biztosított munkaviszonya a biztosított jogviszony létrejöttét követő 90 napon belül szűnik meg, úgy a Biztosító az ebben az időszakban bekövetkező munkanélküliségre sem a várakozási idő alatt, sem annak lejártát követően nem nyújt biztosítási szolgáltatást.
	Kizárások / mentesülések: ld. Biztosítási feltételek 6. pontjaiban. Például.: meglévő betegségek, öngyilkosság, veszélyes sportok, kábítószeres, vagy alkoholos befolyásoltság, próbaidőszak és/vagy betanítási időszak alatti munkaviszony megszűnés.
	Megszűnés: a kockázatviselés megszűnik a Biztosítási feltételekben (Feltételek 2.5 pont) írt esetekben és az ott megjelölt időpontban.
	A biztosítás felmondása: a távértékesítés útján tett Biztosított nyilatkozattal létrejött biztosított jogviszony a Biztosított nyilatkozat megtételét követően, a biztosítás létrejöttéről szóló írásbeli visszajelzés kézhezvételétől számított első 30 napon belül, míg a nem távértékesítés keretében tett Biztosított nyilatkozat érvényes megtételével létrejött biztosított jogviszony a biztosított jogviszony kezdetétől számított 30 napon belül írásban, a Bankhoz címzett nyilatkozattal indokolási kötelezettség nélkül azonnali hatállyal felmondható. Későbbiekben az Önre vonatkozó biztosítás a Bankhoz címzett írásbeli nyilatkozattal felmondható. Ebben az esetben a Biztosító kockázatviselése a díjjal fedezett időszak utolsó napján, azaz a felmondást tartalmazó nyilatkozat Bankhoz való beérkezését követő Törlesztőrészlet/Elvi Törlesztőrészlet esedékességének napján 24 órákor megszűnik azzal, hogy a megszűnés időpontjáig a biztosítási díj a Biztosítót megilleti (lásd: Biztosítási Feltételek 2.5. pont 3) bekezdés).
Biztosítási szolgáltatással kapcsolatos egyéb tudnivalók	Kárbejelentés: a biztosítási eseményt annak bekövetkeztétől számított 15 napon belül (munkanélküliségi és keresőképtelenségi szolgáltatási igény esetében 75 napon belül) kell bejelenteni, ami megtehető személyesen a Biztosító ügyfélszolgálati irodáiban, vagy a Biztosító (www.general.hu) honlapjáról letöltött Szolgáltatási igénybejelentő pénzügyi intézmények termékeihez kapcsolódó személybiztosításokhoz című dokumentum kitöltésével (Kárbejelentés/Élet-Egészség-Baleset Kárrendezési Tudnivalók/ Pénzügyi intézmények termékei) és a Biztosító 7602 Pécs Pf.: 888 címére, vagy elektronikusan a general.hu@general.com email címre történő megküldésével. A biztosítási szolgáltatási igény bejelentéséhez a biztosítási Szolgáltatási igénybejelentő nyomtatvány és a Biztosítási Feltételekben meghatározott dokumentumok csatolása szükséges. Amennyiben a biztosítási eseménnyel, annak bejelentésével kapcsolatban bármilyen kérdése merül fel, úgy hívja a Biztosító Telefonos Ügyfélszolgálatát a +36 1 452 3333 telefonszámon. Kárbejelentését a leggyorsabban a https://www.general.hu/EletKarbejelento oldalon intézheti, a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük, csatolja a kitöltött szolgáltatási igénybejelentő nyomtatványt is. A Biztosító felügyeleti szerve: Magyar Nemzeti Bank, 1013 Budapest, Krisztina körút 55.
	Teljesítés: a Biztosító a hozzá bejelentett szolgáltatási igényt - a jogalap fennállása esetén - az annak elbírálásához szükséges valamennyi dokumentum beérkezését követő 15 napon belül teljesíti a Bank, mint Kedvezményezett részére. A Biztosító a szolgáltatási igény elbírálása eredményéről az igény bejelentőjét és a Bankot értesíti. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a biztosított jogviszony megléte nem mentesíti Önt a Bank felé fennálló, Kölcsönszerződésből eredő kötelezettségeinek teljesítése alól. Biztosítási esemény esetleges bekövetkezése esetén a mielőbbi teljesítés érdekében kérjük a szolgáltatási igény mielőbbi bejelentését és a Biztosítóval történő együttműködést. Szolgáltatás korlátozása: a Biztosító szolgáltatásának korlátozására vonatkozó részletes rendelkezéseket a Biztosítási feltételek 5.5 pontja tartalmazza A biztosítási szerződés alapján érvényesíthető igények elévülési ideje két év.

*Kintlévőség: maximum 15.000.000,- magyar forint (HUF).

*** A csoportos hitelfedezetei biztosítás aktuális díját a CIB Bank Zrt. honlapján elérhető mindenkor hatályos Kondíciós Lista tartalmazza.

Jelen tájékoztató nem teljes körű. A biztosítás pontos leírását és feltételeit a Biztosítási Feltételek dokumentum tartalmazza. A jelen Tájékoztató és a Biztosítási Feltételek esetleges eltérése esetén a Biztosítási Feltételek tartalma irányadó.