

# Készülékbiztosítás

CHUBB®

## Biztosítási termékismertető

**Társaság (Biztosító):** CHUBB European Group SE (székhelye: 92400 Courbevoie, Franciaország, cégjegyzékszám: 450327374 RCS Nanterre), amely Magyarország területén biztosítási tevékenységét a Chubb European Group SE Magyarországi Fióktelepén (1054 Budapest, Szabadság tér 7.) keresztül fejti ki. A Biztosító tevékenységét a francia Pénzügyi Felügyeleti Hatóság (Autorité de contrôle prudentiel et de résolution – ACPR) engedélyével és felügyelete mellett folytatja, helyi hatósági felügyeletét a Magyar Nemzeti Bank (Budapest) látja el.

**Termék:** Magyar Telekom Nyrt. Készülékbiztosítás

**Figyelem!** Ez a biztosítási termékismertető csak egy általános, rövid, nem személyre szabott összefoglalása a Készülékbiztosítás által fedezett, illetve a fedezetből kizárt kockázatoknak és egyéb fontos tudnivalóknak. Teljes körű tájékoztatás a Biztosító Általános Szerződési Feltételeiben (ÁSZF) és a Csatlakozási Nyilatkozatban, valamint a Magyar Telekom Előfizetői Szerződéskiegészítésében található. Kérjük, olvassa el ezeket figyelmesen. Az ÁSZF és a Csatlakozási Nyilatkozat megtalálható a honlapunkon a <http://www.chubb.com/hu-hu/cimen>. **Figyelem!** Ez a biztosítási termékismertető nem képezi a biztosítási szerződés részét.

### Milyen típusú biztosításról van szó?

A Készülékbiztosítás a Magyar Telekomtól előfizetésre vásárolt új mobiltelefonok, táblagépek és egyéb SIM kártyával ellátható készülékek (Készülék) alábbi kockázataira fedezetet nyújtó kárbiztosítási szerződés, amely kizárólag a Készülék megvásárlásával együtt vagy utána 365 napon belül köthető. Kár esetén az ÁSZF szerint megtérítjük Ön helyett a Készülék (i) gazdaságos javításának önrésszel csökkentett költségét, vagy (ii) azonos vagy hasonló méretű új, felújított vagy egyéb hibátlan készülékre történő cseréjének önrésszel csökkentett költségét.

A javítást és a cserét a Biztosító Szervizpartnere végzi. Választható csomagok: Bázis, Prémium Plusz.



#### Mire terjed ki a biztosítás?

- ✓ Véletleneszerű Károsodás (mindkét csomagban fedezett)  
pl.: törés, megnyomódás, hirtelen folyadékkal való érintkezés miatt nem működik megfelelően a készülék
- ✓ Harmadik személy általi szándékos Rongálás (mindkét csomagban fedezett)
- ✓ Lopás (csak a Prémium Plusz csomagban fedezett):
  - Gépkocsi feltörés, betöréses lopás
  - Rablás
  - Zseblopás
  - Kifosztás
- ✓ Belső Meghibásodás (csak a Prémium Plusz csomagban fedezett): ha a gyári garancia (jótállás) leteltét követő 365 napon belül a Készülékben hirtelen belső meghibásodás lép fel
- ✓ Párasodás (csak a Prémium Plusz csomagban fedezett): a Készülék pl.: izzadság, páralecsapódás miatti meghibásodása

A Biztosító szolgáltatásának felső határa készülékenként változó, mely alapvetően a Készülék javításának vagy cseréjének fentiek szerinti költségéhez igazodik.



#### Mire nem terjed ki a biztosítás?

- ✗ Működést nem befolyásoló, esztétikai sérülésekre
- ✗ Garanciális hibákra (kivéve a Prémium Plusz csomagnál)
- ✗ Fokozatos károsodásra, kopásra, korrózióra
- ✗ Gyártói kezelési utasítás be nem tartásából eredő károkra
- ✗ Szervizelési, karbantartási folyamat, kísérlet során bekövetkező károkra
- ✗ A biztosított, a károsult és a velük egy háztartásban élő személyek szándékos rongálására
- ✗ Nyilvános helyen örizetlenül hagyott Készülék ellopására
- ✗ Készülék elvesztésére, rejtélyes eltűnésére

**Figyelem!** A Készülékbiztosítás ÁSZF-je további kizárásokat tartalmaz!



#### Milyen korlátozások vannak a biztosítási fedezetben?

- ! A Készülékbiztosítás 365 napon belül bekövetkezett legfeljebb 2 káreseményre nyújt biztosítási védelmet!
- ! A Biztosító által térített minden kár esetében önrészt kell fizetni, melynek konkrét összegét a Csatlakozási Nyilatkozat tartalmazza!
- ! Az Azonnali Csere Szolgáltatást a Biztosító kizárólag a rendelkezésre álló készlet erejéig teljesíti és saját döntése alapján bármely időpontban beszüntetheti, mely esetben a továbbiakban az Általános kárrendezési folyamat szabályai érvényesülnek.



## Hol érvényes a biztosításom?

- ✓ A világ összes országában, de külföld esetében legfeljebb 60 naptári nap időtartam alatt.



## Milyen kötelezettségeim vannak a biztosítással kapcsolatban?

### A biztosítás kötések

- Csatlakozási Nyilatkozatot kell tenni a választott értékesítési csatornának megfelelő formában

### A biztosítási szerződés fennállása alatt

- Díjfizetési kötelezettség, melynek a Magyar Telekom számlája alapján havi rendszerességgel kell eleget tenni
- Kármegelőzési kötelezettség annak érdekében, hogy Ön megvédje a Készüléket minden károsodással szemben, és megfelelő műszaki állapotban tartsa azt
- Változás-bejelentési kötelezettség, ha az Ön adataiban, illetve Készüléke adataiban változás következik be. A változások a Magyar Telekomnak való bejelentés időpontjától hatályosak

### Ha kára van

- Lopás vagy rongálás esetén a felfedezéstől számított 48 órán belül feljelentést kell tenni a rendőrségen, és a feljelentésről jegyzőkönyvet kell kérni. Ennek tartalmaznia kell az érintett Készülék IMEI-számát
- A káresemény felfedezésétől számított 48 órán belül, de akadálymentesen és legkésőbb 30 naptári napon belül a kárt telefonon keresztül kell bejelenteni a károk rendezéséért felelős ügykezelő adminisztrátornál (Marsh Kft. 1082 Budapest, Futó utca 47-53.) a 06 80 30 00 30-as telefonszámon, mely elérhető munkanapokon 9.00-17.00 óráig
- A káresemény részletes körülményeit illetően az adminisztrátornak pontos és egyértelmű felvilágosítást kell adni
- Amennyiben a készüléken a használatot blokkoló beállításokat állítottak be (pl.: iPhone-oknál a „Find-my-iPhone” applikációval), azt vagy magán a Készüléken (ha lehetséges) vagy a Magyar Telekom honlapján keresztül ki kell kapcsolni kárrendezés idejére

**Figyelem!** Javítás vagy csere előtt a Biztosító szervizpartnere nem menti le a SIM kártyán és a készülék memóriájában található adatokat, ezért minden esetben javasolt a Készülék leadása előtt kivenni abból a SIM kártyát, és lementeni a Készülék memóriájában található adatokat!



## Mikor és hogyan kell fizetnem?

A biztosítási díjat közvetlenül a Magyar Telekom részére kell havi rendszerességgel megfizetni. A Készülékbiztosítás után fizetendő biztosítási díj külön sorban szerepel majd a Magyar Telekom havi előfizetési számláján. A biztosítási díj összege a Készülék értékétől valamint a választott biztosítási csomagtól függ és azt a Csatlakozási Nyilatkozat tünteti fel.



## Mikortól meddig tart a kockázatviselés?

- **Kezdet:** a Csatlakozási Nyilatkozat aláírásának időpontja, ha a Készülék átvételére nyomban sor kerül. Internetes vagy telefonos rendelés esetén a Csatlakozási Nyilatkozaton szereplő időpont. A kizárólag a Prémium Plusz csomagban fedezett Belső Meghibásodás tekintetében a Biztosító kockázatviselése az adott Készülékre a gyártó vagy a forgalmazó által biztosított jótállás leteltét követően kezdődik.
- **Vége:** folyamatos díjfizetés esetén legkésőbb a Csatlakozási Nyilatkozat megtételétől számított 60 hónap elteltével a Készülék-biztosítás megszűnik. Ennél korábban szűnik meg a Készülékbiztosítás, ha az ÁSZF-ben vagy a Magyar Telekom Egyéni előfizetői szerződéskiegészítésében szereplő valamely további megszűnési ok bekövetkezik.



## Hogyan szüntethetem meg a szerződést?

- Ön bármikor, azonnali hatállyal felmondhatja a Készülékbiztosítását a Biztosítónak vagy a Magyar Telekomnak küldött írásbeli nyilatkozatával, illetve a Magyar Telekom ügyfélszolgálati telefonszámán vagy üzleteiben.

Alulírott biztosított nyilatkozom, hogy a Biztosítási Termékismertetőt megismertem, egyben tudomásul veszem, hogy a Biztosítási Termékismertető a biztosítási feltételeket csak kivonatosan tartalmazza, a teljes feltételrendszer a készülékbiztosításra vonatkozó

"Ügyfélértéktájékoztató és Általános szerződési feltételek" elnevezésű dokumentumban található, amelynek elolvasására a Telekom a figyelmemet kifejezetten felhívta.

Nyilatkozattétel dátuma:

Minta

.....

Biztosított\*\*\*

\*\*\* Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet esetén szükséges a bélyegző is.

## CSATLAKOZÁSI ÉS KÉSZÜLÉKBELÉPÉSI NYILATKOZAT

A Magyar Telekom Nyrt. (1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 36.) (a továbbiakban: „**MT**”) mint szerződő és CHUBB European Group SE (székhelye: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Franciaország) nyilvántartó cégbíróság neve: Kereskedelmi Bíróság, Nanterre, cégjegyzékszám: 450327374), amely Magyarország területén biztosítási tevékenységét a Chubb European Group SE Magyarországi Fióktelepén (1054 Budapest, Szabadság tér 7., cégjegyzékszám: Fővárosi Törvényszék Cégbírósága Cg. 01-17-000467; telefonszáma: (06 - 1) 487-4087, levelezési címe: 1054 Budapest, Szabadság tér 7., Bank Center) keresztül fejt ki (a továbbiakban: „**Biztosító**”) mint biztosító készülékbiztosításra vonatkozó csoportos biztosítási szerződést (a továbbiakban: a „**Csoportos Biztosítási Szerződés**”) kötött egymással, amelynek alapján a Biztosító a telefonkészülék véletlenszerű sérülése, rongálása, ellopása, illetve belső meghibásodása és párásodása esetén biztosítási védelmet nyújt a Biztosított részére a választott csomagtól függően. A Csoportos Biztosítási Szerződés szerinti biztosítási fedezet önmagukra, mint Biztosítottakra, illetve a biztosítási fedezetbe vont Készülékekre, mint biztosított vagyontárgyakra való kiterjesztését a MT elektronikus hírközlési szolgáltatásra vonatkozó előfizetési-szerződéssel („Előfizetés”) rendelkező ügyfelei a jelen csatlakozási, készülékbelépési nyilatkozat (a továbbiakban: a „**Nyilatkozat**”) aláírásával kezdeményezhetik. Az alábbiakban egyes számban tett nyilatkozatok többes számban is értendők, amennyiben több nyilatkozattevő által együttesen megtett nyilatkozatról van szó.

A fentiek alapján alulírott a jelen Nyilatkozat aláírásával:

1. Kijelentem, hogy csatlakozni kívánok a Csoportos Biztosítási Szerződéshez. Adataim az alábbiak:
  - a. Biztosított neve\* / Biztosított cégneve\*\*
  - b. Anyja neve\* / Cégjegyzékszám\*\*
  - c. Biztosított születési helye és ideje\*
2. Kezdeményezem a Csoportos Biztosítási Szerződés szerinti biztosítási fedezet kiterjesztését az alábbi előfizetéshez tartozó mobil eszközre (továbbiakban: Készülék), mint biztosított vagyontárgyra:
  - d. Mobil eszköz márkája
  - e. Mobil eszköz típusa
  - f. MT ügyfélazonosító
  - g. IMEI száma
  - h. Fedezetazonosító
  - i. A biztosítási fedezet kezdete

Kijelentem, hogy a jelen Nyilatkozaton szereplő IMEI szám megegyezik a fedezetbe vont Készüléken szereplő IMEI számmal.

3. MT tájékoztatását követően kifejezetten tudomásul veszem, hogy a fentiek szerinti Készülék és az azt kiegészítő készülékbiztosítás nem csak együtt vásárolható meg, hanem lehetőség van arra is, hogy a készülékbiztosítást a készülék megvásárlását követő háromszázhatvanöt (365) napon belül kössék meg a Készülék megfelelő, sérülésmentes, működőképes állapotának Telekom üzletben való igazolása mellett.
4. Az általam választott biztosítási csomag típusa és adatai:
  - i. A választott biztosítási csomag: <csomag megnevezése>
  - j. A biztosítás szolgáltatás tartalma:

\* Magánszemély biztosítottaknak kell kitölteni

\*\* Cégeknek kell kitölteni

Bázis csomag - a Chubb a Készülék véletlenszerű károsodása vagy rongálás esetén nyújt szolgáltatást  
Prémium Plusz csomag - a Chubb a Készülék véletlenszerű károsodása, rongálása és lopása, valamint belső meghibásodása és párásodása esetén is szolgáltatást nyújt

k. Önrész:

l. Havidíj:

Kármentességi nyilatkozat: Kijelentem, hogy a biztosítás megkötése időpontjában a jelen Nyilatkozat alapján fedezetbe vonandó Készülék – annak használt jellegéből adódó esetleges, szükségszerű és csekély mértékű elhasználódástól eltekintve – sértetlen állapotú, valamint tudomásul veszem, hogy a készülék állapotát a biztosítás megkötését megelőzően a szolgáltató ellenőrzi.

5. **Kötelezettséget vállalok arra, hogy a fentiekben megnevezett készülékbiztosítási csomag havidíját (a továbbiakban: Biztosítás Díja) az MT részére megtérítem, és egyúttal felhatalmazom az MT-t, hogy a havidíjas előfizetői díjcsomagom díjával együtt a Biztosítás Díját tőlem beszedje. A biztosítási díj jelen bekezdésben vállalt megtérítése oly módon történik, hogy a Nyilatkozaton meghatározott havi biztosítási díjat a Magyar Telekom az Előfizetésben foglalt szolgáltatásokra vonatkozó havi számla megküldésével egyidejűleg a Biztosított részére kiszámlázza. Amennyiben a jelen Nyilatkozat hatályba lépése a tárgy hó közben történik, tört havi díj kerül kiszámlázásra. A törthavi díj számítása úgy történik, hogy a havi biztosítási díjat a hónap napjainak számával elosztva megkapott egy napra vetített havi díjat megszorozzuk a törthónap napjainak számával. A Biztosított tudomásul veszi, hogy a biztosítási fedezet díja a Csoportos Készülékbiztosítási Szerződés módosítása esetén, az Általános Szerződési Feltételek VIII. szakaszában (a továbbiakban: Biztosítási ÁSZF) meghatározott esetekben módosulhat, egyben vállalja, hogy a módosított biztosítási díjat is megtéríti a Magyar Telekom számára. Amennyiben a Biztosított biztosítási fedezetének díja módosul, melynek eredményeként megnövekszik a Biztosított által a Magyar Telekom részére megtérítendő díj mértéke, erről a Magyar Telekom a Biztosítottat a módosítás hatályba lépését legalább 30 nappal megelőzően értesíti. Amennyiben a Biztosítási ÁSZF által részére biztosított hatályú felmondási jogával nem él, a módosítás hatályba lépését követően köteles a módosított biztosítási díjat a jelen Nyilatkozat foglalt szabályok szerint a Magyar Telekom részére megtéríteni.**
6. **A jelen Nyilatkozat aláírásával létrejövő biztosítási jogviszony megszűnése esetén a Biztosított a megszűnés hónapjára jutó tört havi biztosítási díjat köteles a Magyar Telekom részére megtéríteni. Az MT-vel érvényes, havidíjas előfizetői díjcsomaggal rendelkezem, és – magánszemély biztosított esetén – 18. életévemet betöltöttem.**
7. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a Biztosító a Csoportos Biztosítási Szerződés keretében benyújtott kárigények feldolgozásával, adminisztrációjával és rendezésével a **Marsh Kft-t** (1082 Budapest, Futó utca 47-53., telefon: 06 80 30 00 30, [keszulekbiztositas@marsh.com](mailto:keszulekbiztositas@marsh.com)) mint adminisztrátort bízta meg. Ennek megfelelően tudomásul veszem és elfogadom, hogy a Csoportos Biztosítási Szerződés alapján fennálló biztosítási fedezetből eredő kárigényeket és az azokhoz tartozó szükséges dokumentumokat a Marsh Kft-nél kell bejelenteni és benyújtani. **Tudomásul veszem és elfogadom, hogy kárigényem érvényesítésekor a Nyilatkozaton rögzített mértékű önrész összegét a biztosítási Általános Szerződési Feltételek rendelkezéseinek megfelelően kizárólag a megjavított vagy kicserélt készülék átvételekor, a helyszínen lehet készpénzben kiegyenlíteni.** Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a Biztosító az igénybejelentésem során közölt személyes, valamint egyéb adatokat a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges mértékben kezelje, a Csoportos Biztosítási Szerződés alapján fennálló biztosítási fedezetre vonatkozó ügyfél-tájékoztató és biztosítási Általános Szerződési Feltételek „adatvédelem” pontjában foglalt feltételek szerint.
8. **Önkéntesen és a megfelelő tájékoztatás birtokában hozzájárulok, hogy a Biztosító a Csoportos Biztosítási Szerződés alapján fennálló biztosítási fedezetre vonatkozó ügyfél-tájékoztató és biztosítási Általános Szerződési Feltételek „adatvédelem” pontjában meghatározott Korábbi Kártörténeti Adataimat az ott meghatározott, illetve hivatkozott feltételek szerint kezelje.**

9. Tudomásul veszem és hozzájárulok ahhoz, hogy a kárrendezési szolgáltatásról a Biztosító Szervizpartnerere választása szerint elektronikus formában vagy papír alapon állítja ki a nevemre szóló számlát. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy elektronikus formában kiállított számla esetén a számla a Biztosító Szervizpartnerének választása szerint e-mailben kerül megküldésre a részemre az általam bejelentett e-mail-címre vagy azt az Adminisztrátor által működtetett internetes felületen érhetem el és tölthetem le.
10. A személyes adataim kezelésére vonatkozó tájékoztatást – így különösen a Csoportos Biztosítási Szerződés alapján fennálló biztosítási fedezetre vonatkozó ügyfél-tájékoztató és biztosítási Általános Szerződési Feltételek „adatvédelem” pontjában foglalt rendelkezéseket – megismertem, megértettem, és lehetőségem volt kérdéseimet feltenni.
11. A jelen Nyilatkozat aláírását megelőzően az MT rendelkezéseimre bocsátotta a **Biztosítási Termékismertetőt**, és a készülékbiztosításra vonatkozó **Ügyfél-tájékoztatót és Általános Szerződési Feltételeket**. A kapott dokumentumokat áttanulmányoztam, az azokban foglaltakat megértettem és azokat elfogadom.
12. **Hozzájárulok, hogy az MT a Biztosítási Termékismertetőt, a készülékbiztosításra vonatkozó Általános Szerződési Feltételeket és Ügyfél-tájékoztatót és a jelen Nyilatkozatot** elektronikus úton, a Magyar Telekom ([www.telekom.hu](http://www.telekom.hu)) honlapján rendelkezésére álló személyes Telekom-fiókomba küldje meg. Egyúttal tudomásul veszem, hogy kérésemre a Biztosító vagy az MT a hivatkozott dokumentumokat díjmentesen és papíralapú adathordozón is rendelkezésemre bocsátja.
13. **Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosítási Általános Szerződési Feltételek szövegében a vastagon szedett szövegek a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 152. § (2) bekezdése szerint, a szokásos szerződési gyakorlattól, és a szerződésre vonatkozó rendelkezésektől lényegesen vagy valamely korábban a felek között alkalmazott kikötéstől eltérő feltételeknek, illetve a Biztosító mentesülését eredményező, a Biztosító teljesítését kizáró, vagy azt egyébként korlátozó rendelkezéseknek minősülnek, amelyeket jelen Nyilatkozat aláírásával kifejezetten is elfogadok.**
14. **FIGYELEM!** A jelen Csatlakozási Nyilatkozat aláírásával kifejezetten is elfogadom és magamra nézve külön is kötelező érvényűnek ismerem el a készülékbiztosítás Általános Szerződési Feltételeinek azokat a rendelkezéseit, amelyek a szokásos szerződési gyakorlattól és a jogszabályoktól lényegesen vagy valamely a Biztosító által korábban alkalmazott kikötéstől eltérnek, és amelyeket a Biztosító az Általános Szerződési Feltételek XVII. számú fejezetében „**Eltérés a jogszabályoktól, a szokásos szerződési gyakorlattól, és a Biztosító által korábban alkalmazott feltételektől**” cím alatt külön is összefoglalt.

\_\_\_\_\_  
Biztosított\*\*\*

15. Alulírott a jelen Nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és felhatalmazom az MT-t, hogy a fenti adatokban bekövetkező, részére bejelentett változásokat a Biztosító részére továbbítsa.
16. Alulírott Biztosított tudomásul veszem a Biztosító azzal kapcsolatos tájékoztatását, hogy a Biztosító rendelkezésére bocsátott személyes adataimat a Biztosító a jelen készülékbiztosítási szerződés megkötése, adminisztrációja, és a biztosítási szerződés alapján érvényesített kárigények rendezése céljából kezeli. Ezek a személyes adatok lehetnek alapvető kapcsolattartási adatok, mint pl. az Ügyfél neve, címe, és kötvényszáma, de tartalmazhatnak részletesebb információkat is az Ügyfélről (pl. a koráról, a tulajdonában álló készülékről, korábbi kárigényeiről), amennyiben ez a biztosított kockázat, a nyújtott biztosítási szolgáltatások vagy a Biztosított kárigénye vonatkozásában szükséges. Tekintettel arra, hogy a Biztosító nemzetközi vállalatcsoport tagja, az Ügyfél személyes adatai továbbításra kerülhetnek a Biztosító nemzetközi vállalatcsoportjának más országokban lévő tagvállalatai részére, ha az az Ügyfél biztosítási szerződése alapján a fedezet nyújtásához vagy személyes adatai tárolásához szükséges. Biztosító kizárólag olyan megbízható szolgáltatókkal áll kapcsolatban, akik csak a Biztosító utasítása szerint és ellenőrzése mellett, a szükséges mértékben és ideig férhetnek hozzá az Ügyfél személyes adataihoz. Az Ügyfél

\*\*\* Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet esetén szükséges a bélyegző is

kérelmezheti az adat kezelőjénél: (a) tájékoztatását személyes adatai kezeléséről, (b) személyes adatainak helyesbítését, valamint (c) személyes adatainak – a kötelező adatkezelés kivételével – törlését vagy zárolását. A fentiek szerinti tájékoztató rövid összefoglaló arról, hogy a Biztosító hogyan kezeli az Ügyfél személyes adatait. További információkért kérjük olvassa el az Általános Szerződési Feltételek XXII. fejezetét, valamint a Biztosító felhasználóbarát Általános Adatkezelési Szabályzatát, amely itt érhető el: <https://www.chubb.com/hu-hu/footer/privacy-policy.html> ]. Az Adatkezelési Szabályzatból az Ügyfél bármikor igényelhet nyomtatott példányt is, a következő e-mail címen: [mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com].

Nyilatkozattétel dátuma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Biztosított\*\*\*

\*\*\* Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet esetén szükséges a bélyegző is