

**Biztosító****VAGYONBIZTOSÍTÁS ÁLTALÁNOS SZERZŐDÉSI FELTÉTELEI ÉS ÜGYFÉLTÁJÉKOZTATÓ**

A Vagyonbiztosítás Általános Szerződési Feltételei (a továbbiakban: VÁSZF) kerülnek alkalmazásra a Groupama Biztosító Zrt. (továbbiakban: biztosító) vagyonbiztosítási szerződéseire, ha a különös vagy kiegészítő feltételek, valamint az egyes szerződések másként nem rendelkeznek.

Az ajánlat, a kapcsolódó nyilatkozatok, a kötvény és az általános szerződési feltételek (általános, különös és kiegészítő feltételek, záradékok) a felek közti megállapodás minden feltételét tartalmazzák, így a korábbi megállapodások, nyilatkozatok hatályukat veszítik, és nem képezik jelen szerződés részét.

**I. A szerződés alanyai**

(1) **Szerződő:** Az a személy, aki valamely vagyoni vagy személyhez fűződő jogviszonya alapján a biztosítási esemény elkerülésében érdekelt, vagy a biztosítást ilyen személy (biztosított) javára köti meg. Az e rendelkezés ellenére kötött biztosítási szerződés semmis. A szerződőt terheli a díjfizetési kötelezettség, a biztosító a jognyilatkozatokat hozzá intézi, és a szerződő köteles a nyilatkozatok megtételére is. A szerződő csak vállalkozás lehet.

(2) **Biztosított:** Az egyes biztosítások biztosítottjai körének meghatározását a különös, illetve kiegészítő biztosítási feltételek tartalmazzák. Ha a feltételek eltérően nem rendelkeznek, a biztosító szolgáltatására a biztosított jogosult.

Ha a szerződést nem a biztosított kötötte, a biztosított a biztosítóhoz intézett írásbeli nyilatkozattal a szerződésbe beléphet; a belépéshez a biztosító hozzájárulása nem szükséges. A belépéssel a szerződő felet megillető jogok és az őt terhelő kötelezettségek összesége a biztosítottra száll át.

(3) **Vállalkozás:** Vállalkozás a szakmája, önálló foglalkozása vagy üzleti tevékenysége körében eljáró személy.

**II. Biztosítási esemény**

A biztosítási szerződés alapján a biztosító köteles a szerződésben meghatározott kockázatra fedezetet nyújtani, és a kockázatviselés kezdetét követően bekövetkező biztosítási esemény bekövetkezése esetén a szerződésben meghatározott szolgáltatást teljesíteni. A biztosító szolgáltatása a biztosított kárának a szerződésben meghatározott módon és mértékben történő megtérítésében, a biztosított részére nyújtott más szolgáltatás teljesítésében áll.

A biztosítási események konkrét meghatározásait a különös, illetve kiegészítő szerződési feltételek, záradékok tartalmazzák.

**III. A szerződés létrejötte**

(1) A szerződő a szerződés megkötését írásbeli ajánlattal kezdeményezi. A szerződő az ajánlatához annak megtételétől számított 15 napig van kötve. Kockázatbírálási idő az ajánlat biztosítóhoz történő beérkezésétől számított 15 napon belüli időszak.

(2) A szerződés – az ajánlat szerinti tartalommal – az ajánlatnak a biztosítóhoz történő beérkezése időpontjára visszamenő hatállyal akkor jön létre, amikor a biztosító az ajánlat elfogadásáról és a fedezet igazolásáról a kockázatbírálási idő alatt kötvényt állít ki. Ha a kötvény a szerződő fél ajánlatától eltér, és az eltérést a szerződő fél a dokumentum kézhezvételét követően késedelem nélkül nem kifogásolja, a szerződés a kötvény szerinti tartalommal jön létre. Ez a rendelkezés lényeges eltérésekre akkor alkalmazható, ha a biztosító az eltérésre a szerződő fél figyelmét a kötvény átadásakor írásban felhívta. Ha a felhívás elmarad,

a szerződés az ajánlat tartalmának megfelelően jön létre. Nem jön létre a szerződés, ha a biztosító az ajánlatot a kockázatbírálásra nyitva álló 15 napos határidőn belül elutasítja.

(3) A biztosító kifejezett nyilatkozata nélkül is létrejön a szerződés, ha a biztosító az ajánlatra annak beérkezésétől számított 15 napon belül nem nyilatkozik, feltéve, hogy az ajánlatot a jogviszony tartalmára vonatkozó, jogszabályban előírt tájékoztatás birtokában, a biztosító által rendszeresített ajánlati lapon és a díjszabásnak megfelelően tették. Ebben az esetben a szerződés – az ajánlat szerinti tartalommal – az ajánlatnak a biztosítóhoz történő beérkezése időpontjára visszamenő hatállyal a kockázatbírálási idő elteltét követő napon jön létre. A biztosító a szerződés létrejöttéről kötvényt állít ki.

Ha a kockázatbírálási idő alatt a biztosítási esemény bekövetkezik, az ajánlatot a biztosító csak abban az esetben utasíthatja vissza, ha ennek lehetőségére az ajánlati lapon a figyelmet kifejezetten felhívta, és az igényelt biztosítási fedezet jellege vagy a kockázatviselés körülményei alapján nyilvánvaló, hogy az ajánlat elfogadásához a kockázat egyedi elbírálása szükséges.

Ha a biztosító kifejezett nyilatkozata nélkül létrejött szerződés lényeges kérdésben eltér a biztosító általános szerződési feltételétől, a biztosító a szerződés létrejöttétől számított 15 napon belül javasolhatja, hogy a szerződést az általános szerződési feltételeknek megfelelően módosítsák. Ha a szerződő fél a javaslatot nem fogadja el vagy arra 15 napon belül nem válaszol, a biztosító az elutasítástól vagy a módosító javaslat kézhezvételétől számított 15 napon belül a szerződést 30 napra írásban felmondhatja.

(4) A biztosító a biztosítási ajánlat megtételekor vagy azt követően befizetett biztosítási díjat kamatmentesen kezeli. A biztosítási ajánlat visszautasítása esetén biztosító az addig befizetett biztosítási díjat 8 napon belül kamatmentesen visszafizeti a szerződő részére.

**IV. A szerződés tartama, a kockázatviselés időbeli és területi hatálya**

(1) A szerződés – ha a felek másként nem állapodnak meg – határozatlan tartamú.

(2) A biztosítási időszak egy év. Amennyiben a határozott időre kötött szerződést egy évnél rövidebb időre kötik meg, úgy a biztosítási időszak megegyezik a szerződés tartamával. Amennyiben a határozott idejű szerződést egy évnél hosszabb időre, de nem kerek évekre kötik meg, akkor az utolsó teljes egy éves biztosítási időszakot követő biztosítási időszak a szerződés tartamának lejártáig tartó időszak (vagyis minden esetben egy évnél rövidebb időszak).

(3) A biztosítási évforduló – ezzel ellentétes megállapodás hiányában – minden évben a kockázatviselés kezdetének megfelelő naptári nap. Ha a kockázatviselés kezdete február 29., és február 29-e nincs az adott évben, akkor a biztosítási évforduló február 28. napja.

(4) A biztosító kockázatviselése az ajánlaton megjelölt időpontban, ennek hiányában a biztosítási ajánlat biztosítóhoz történő beérkezését követő nap 0 órájában kezdődik meg. A kockázatviselés kezdő időpontja nem lehet korábbi, mint a biztosítási ajánlat biztosítóhoz történő beérkezését követő nap 0 órája. Amennyiben az ajánlaton a kockázatviselés kezdő időpontjaként korábbi időpont került feltüntetésre, mint az ajánlat biztosítóhoz történő beérkezését követő nap, úgy a kockázatviselés kezdő időpontjának a biztosítási ajánlat biztosítóhoz történő beérkezését követő nap 0 óráját kell tekinteni. A felek a kockázatviselés kezdetének időpontjában a jelen pontban foglaltaktól eltérően is megállapodhatnak.

(5) A felek írásban megállapodhatnak abban, hogy a biztosító a külön meghatározott biztosítási kockázatot már olyan időponttól kezdődően viseli, amikor a felek között a szerződés még nem jött létre (a továbbiakban: előzetes fedezetvállalás). Az előzetes fedezetvállalás a szerződés megkötéséig vagy az ajánlat visszautasításáig, de legfeljebb kilencven napig érvényes. Ha a szerződés létrejön, az abban meghatározott biztosítási díj az előzetes fedezetvállalás időszakára is irányadó. A szerződés megkötésének megghiúsulása esetén a szerződő fél az előzetes fedezetvállalás időszakára a biztosító által a kockázatvállalás előzetesen meghatározott módszerei alapján megállapított megfelelő díjat köteles megfizetni.

(6) A biztosító kockázatviselése – ha a különös vagy kiegészítő feltételek, illetve az ez alapján létrejövő biztosítási szerződés ellenkező kikötést nem tartalmaz – kizárólag Magyarország területén, a szerződésben rögzített kockázatviselési hely(ek)re terjed ki.

## V. A biztosítási szerződés módosítása

A felek a szerződés tartalmát közös megegyezéssel bármikor módosíthatják. A szerződés módosítását bármelyik fél írásban kezdeményezheti. Ha a másik fél a módosító javaslatot 30 napon belül nem fogadja el, a biztosítási szerződés az eredeti tartalommal marad hatályban. A biztosítási kockázat jelentős növekedése (VI. pont), valamint a biztosító kifejezett nyilatkozata nélkül létrejött szerződés általános szerződés feltételétől való lényeges eltérése (III. (3) pont) esetén a szerződés – a jelent pontban foglaltaktól eltérően – a vonatkozó pontban meghatározott feltételek szerint módosítható.

## VI. A biztosítási kockázat jelentős növekedése

(1) Ha a biztosító a szerződéskötés után szerez tudomást a szerződést érintő lényeges körülményekről vagy azok változásáról, és ezek a körülmények a biztosítási kockázat jelentős növekedését eredményezik, a tudomásszerzéstől számított 15 napon belül javaslatot tehet a szerződés módosítására, vagy a szerződést 30 napra írásban felmondhatja.

(2) Ha a szerződő fél a módosító javaslatot nem fogadja el, vagy arra annak kézhezvételétől számított 15 napon belül nem válaszol, a szerződés a módosító javaslat közlésétől számított 30. napon megszűnik, ha a biztosító erre a következményre a módosító javaslat megítételekor a szerződő fél figyelmét felhívta.

(3) Ha a szerződés egyidejűleg több vagyontárgyra vagy személyre vonatkozik, és a biztosítási kockázat jelentős megnövekedése ezek közül csak egyesekkel összefüggésben merül fel, a biztosító az előző két bekezdésben meghatározott jogait a többi vagyontárgy vagy személy vonatkozásában nem gyakorolhatja.

## VII. A biztosítási szerződés megszűnése

(1) A határozott tartamra létrejött biztosítási szerződés a tartam lejáratakor akkor is megszűnik, ha arra további díjfizetés történt. A szerződés megszűnését követő időszakra befizetett díjat a biztosító a beérkezést követő 8 napon belül kamatmentesen visszafizeti.

(2) Ha az esedékes biztosítási díjat nem fizetik meg, a biztosító – a következményekre történő figyelmeztetés mellett – a szerződő felet a felszólítás elküldésétől számított 30 napos póthatáridő tűzésével a teljesítésre írásban felhívja. A póthatáridő eredménytelen elteltével a szerződés az esedékesség napjára visszamenő hatállyal megszűnik, kivéve, ha a biztosító a díjkövetelést késedelem nélkül bírósági úton érvényesíti.

(3) Abban az esetben, ha a szerződés a fent részletezett módon, a folytatólagos díj meg nem fizetése következtében szűnt meg, a szerződő fél a megszűnés napjától számított százhusz napon belül írásban kérheti a biztosítót a kockázatviselés helyreállítására. A biztosító a biztosítási fedezetet a megszűnt szerződés feltételei szerint helyreállíthatja, feltéve, hogy a korábban esedékessé vált biztosítási díjat megfizetik. A helyreállítási (reaktíválási) kérelem elfogadásáról a biztosító dönt.

(4) Ha a biztosító kockázatviselésének kezdete előtt a biztosítási esemény

bekövetkezett, bekövetkezése lehetetlenné vált vagy a biztosítási érdek megszűnt, a szerződés vagy annak megfelelő része az érdekmúlás, lehetetlenülés bekövetkezésének időpontjában megszűnik.

Ha a biztosító kockázatviselésének tartama alatt a biztosítási esemény bekövetkezése lehetetlenné vált vagy a biztosítási érdek megszűnt, a szerződés vagy annak megfelelő része az érdekmúlás, lehetetlenülés bekövetkezésének időpontjában megszűnik.

A biztosítási érdek megszűnéséhez fűződő jogkövetkezmények nem alkalmazhatók, ha az érdekmúlás kizárólag a biztosított vagyontárgy tulajdonjoga átszállásának következménye, és a vagyontárgy más jogcím alapján már korábban is az új tulajdonos birtokában volt. Ebben az esetben a tulajdonjoggal együtt a biztosítási fedezet is átszáll, és a tulajdonjog átszállása időpontjában esedékes biztosítási díjakért a korábbi és új tulajdonos egyetemlegesen felelős. A szerződést bármelyik fél a tulajdonjog átszállásáról való tudomásszerzést követő 30 napon belül írásban, 30 napos határidővel felmondhatja.

(5) A határozatlan időre kötött szerződést a felek írásban, a biztosítási időszak végére, 30 napos felmondási idővel felmondhatják. A felmondás a másik félhez való megérkezéssel válik hatályossá.

A felmondási jog legfeljebb három évre zárható ki. A felmondási jog három évnél hosszabb időre történő kizárása a három évet meghaladó részében semmis.

Ha a szerződés három évnél hosszabb időre szól, és a felek nem kötötték ki, hogy az a megállapított időtartam eltelte előtt is felmondható, a negyedik évtől kezdve a szerződést bármelyik fél felmondhatja.

A szerződő fél felmondása, vagy a szerződés díj nemfizetéssel történő megszűnése esetén a biztosító követelheti annak a díjengedménynek a megfizetését, amelyet a szerződés hosszabb tartamára tekintettel nyújtott (továbbiakban: tartamengedmény).

Ha bármelyik szerződő fél a biztosítási szerződést nem a biztosítási időszak végére, hanem korábbi időpontra mondja fel, ez nem a felmondás érvénytelenségét eredményezi, hanem azt, hogy a felmondás csak a biztosítási időszak végével szünteti meg a szerződést.

(6) Ha a biztosítási esemény bekövetkezik, és a szerződés megszűnik, a biztosító az egész biztosítási időszakra járó díj megfizetését követelheti.

## VIII. Díjfizetés

(1) A díjfizetési kötelezettség a szerződőt terheli. Ha a biztosított belép a szerződésbe, a folyó biztosítási időszakban esedékes díjakért a biztosított a szerződő féllal egyetemlegesen felelős. A szerződésbe belépő biztosított köteles a szerződő félnek a szerződésre fordított költségeit – ideértve a biztosítási díjakat is – megtéríteni.

(2) A biztosítás első díja a kockázatviselés kezdetekor, a folytatólagos díj pedig annak az időszaknak az első napján esedékes, amelyre a díj vonatkozik.

(3) A felek a biztosítási díj részletekben történő megfizetésében is megállapodhatnak.

(4) Ha az esedékes díjnak csak egy részét fizették meg, és a biztosító – a díjfizetési kötelezettség elmulasztására vonatkozó szabályok megfelelő alkalmazásával – eredménytelenül hívta fel a szerződő felet a befizetés kiegészítésére, a szerződés változatlan biztosítási összeggel, a befizetett díjjal arányos időtartamra marad fenn.

(5) Ha a biztosítási esemény díjjal nem fedezett kockázatviselés alatt következett be, a biztosító a még meg nem fizetett díjat a szolgáltatás összegéből jogosult beszámítással levonni.

(6) A biztosítót a kockázatviselés teljes tartamára megilleti a díj.

(7) Ha a biztosítási esemény bekövetkezik, és a szerződés megszűnik, a biztosító az egész biztosítási időszakra járó díj megfizetését követelheti.

(8) A szerződés megszűnésének egyéb eseteiben a biztosító az addig a napig járó díj megfizetését követelheti, amikor kockázatviselése véget ért. Ha az időarányos díjnál több díjat fizettek be, a biztosító a díjtöbbletet köteles 8 napon belül kamatmentesen visszatéríteni.

**(9) A biztosítás díja fizethető csoportos beszedési megbízással, banki átutalással vagy készpénz átutalási megbízással (cekkkel). Abban az esetben, ha a díjfizetés módja megváltozik, akkor a díjfi-**

zetés módjára tekintettel érvényesített díjkezdvezményt a szerződő elveszti. A díjfizetés módjának megváltoztatását kezdeményezheti a szerződő, ugyanakkor banki díjlehívásra adott meghatalmazás esetén, ha a biztosítási díj lehívása a szerződő érdekkörébe tartozó okból (ideértve a bank érdekkörébe tartozó okot is) nem hajtható végre, a biztosító jogosult a díjfizetési módot csekkes díjfizetésre módosítani, havi gyakoriságú díjfizetés esetén pedig a díjfizetési gyakoriságot negyedévesre módosítani.

(10) A biztosító üzletkötője (függő ügynöke) jogosult a szerződőtől díj átvételére, de csak 100 000 Ft összeghatárig. Az OTP Bank Nyrt. ügyintézője nem jogosult díj átvételére, de az ügyfél az OTP Bankban befizethet a biztosító számlájára. Az alkusz és a többes ügynök díj átvételére nem jogosult, kivéve, ha a biztosítóval kötött egyedi megállapodás erre feljogosítja. A díj átvételére vonatkozó jogosultság fennállásáról az alkusz, a többes ügynök tájékoztatja a szerződőt. A biztosításközvetítő nem jogosult a biztosítótól a szerződőnek, biztosítottnak járó összeg kifizetésében közreműködni.

## IX. Biztosítási összeg, limit, önrészesedés

(1) A biztosítási összeg a biztosított vagyontárgyak értéke alapján meghatározott, a biztosítási szerződésben rögzített összeg. A biztosítási összeg meghatározását az egyes vagyonbiztosítási különös vagy kiegészítő feltételek tartalmazzák. A biztosítási esemény bekövetkezésekor a biztosító szolgáltatási kötelezettségének felső határa a biztosítási összeg.

(2) A biztosítási összeg nem haladhatja meg a biztosított vagyontárgy értékét. A biztosított érdek értékét meghaladó részben (túl-biztosítás) a biztosítási összegre vonatkozó megállapodás semmis, és a díjat megfelelően le kell szállítani. E rendelkezés ellenére is lehet biztosítási szerződést kötni valamely vagyontárgy várható értéke, továbbá helyreállításának vagy új állapotban való beszerzésének értéke erejéig.

(3) Ha a biztosítási összeg a biztosított érdek értékénél kisebb (alul-biztosítás), a biztosító a kárt a biztosítási összegnek a vagyontárgy értékéhez viszonyított arányában köteles megtéríteni.

(4) A biztosítási szerződésben felsorolt vagyontárgyakat, illetve vagyoncsoportokat a szerződő felek a következők szerint tekintik biztosítottnak:

- a. a tételre felsorolt vagyontárgyakat a felek a tételként megjelölt biztosítási összeg erejéig tekintik biztosítottnak olyan módon, hogy minden egyes vagyontárgy esetében a biztosítási szolgáltatás felső határa az illető vagyontárgyra megadott biztosítási összeg;
- b. az azonos értékelés alapján összevont vagyoncsoportot (szerződéstételt) a felek a megjelölt biztosítási összeg erejéig tekintik biztosítottnak, mely összeg egyben a biztosítási szolgáltatás felső határa is. A különböző vagyoncsoportba tartozó vagyontárgyakat kárrendezés során a biztosító úgy tekinti, mintha külön lettek volna biztosítva;
- c. a túlbiztosítás, illetve alulbiztosítás tényét a biztosítási szerződés minden egyes vagyontárgyánál és vagyoncsoportjánál külön-külön kell vizsgálni.

(5) A biztosító szolgáltatását a következők szerint korlátozhatja:

- a. a biztosítási összegben belül kártérítési maximum (limit) meghatározásával;
- b. a kár összegéhez, illetve a biztosítási összeghez kapcsolódó önrész meghatározásával.

(6) Ha a biztosítási feltételekben szolgáltatási limit is meg van határozva, a biztosító szolgáltatási kötelezettsége – a biztosítási összegben belül – a biztosítási esemény bekövetkezésekor érvényes limitösszegig terjed.

(7) Az önrészesedés az az összeg, amelyet a biztosított a kárból maga visel, így az önrészesedés összegét a biztosító a biztosítási szolgáltatás megállapításánál levonja. Az önrészesedés káreseményenkénti összegét a szerződésben (kötvényen) kell feltüntetni.

## X. A biztosítással nem fedezett események és károk, kizárások és korlátozások

(1) A biztosító nem kötelezhető szolgáltatás teljesítésére a következőkben felsorolt események bekövetkezése esetén, még akkor sem,

ha ezekkel összefüggésben (következményeként) a különös vagy kiegészítő feltételek szerinti biztosítási események valamelyike következik be:

- a. harci cselekmények és háborús események bármelyik fajtája, továbbá harci eszközök által okozott sérülés vagy rombolás, valamint katonai vagy polgári hatóságok rendelkezései;
- b. felkelés, lázadás, zavargás, fosztogatás, sztrájk (akár bejelentett, akár bejelentés nélküli), munkahelyi rendzavarás vagy elbocsátott munkások rendzavarása, politikai szervezetek megmozdulásai;
- c. egyes egyének vagy csoportok által elkövetett terrorakciók, függetlenül attól, hogy az politikai, vallási, gazdasági vagy egyéb indíttatású szélsőséges erőszak alkalmazását jelenti a magán- vagy a köztulajdon ellen;
- d. a lassú, folyamatos állagromlással okozott károk, amelyek zaj, rázkódás, szag, füst, kormozódás, korrózió, gőz vagy egyéb hasonló hatások következtében állottak be;
- e. a hasadó anyagok robbanásából, nukleáris reakcióból vagy sugárzásból, továbbá ionizáló és lézer sugárzásból eredő károk;
- f. a biztosított jogszabályban írt felelősségénél szigorúbb, szerződésben vagy egyoldalú nyilatkozatban vállalt helytállási kötelezettségen alapuló károk.

(2) A biztosító nem köteles fedezetet vállalni, vagy jelen szerződési feltételek szerint szolgáltatást nyújtani, illetve a biztosító köteles a jelen biztosítási szerződés alapján a kártérítést elutasítani, ha az ilyen szolgáltatás nyújtására vagy kártérítés kifizetésére az Egyesült Nemzetek Szervezete határozata alapján szankció, tiltó rendelkezés vagy korlátozás és/vagy az Európai Unió, Magyarország, az Amerikai Egyesült Államok által bevezetett gazdasági vagy kereskedelmi szankció vonatkozik.

(3) A különös vagy kiegészítő feltételek, illetve a biztosítási szerződés további kizárásokat tartalmazhat.

## XI. A biztosító szolgáltatásai

(1) A biztosító a megállapított szolgáltatási összeget a kárbejelentés biztosítóhoz történő beérkezésétől számított 15 napon belül a biztosított részére a teljesítés időpontjában Magyarországon érvényben lévő pénznemben fizeti meg. Ha a szerződő (biztosított) igazoló okiratot (hatósági bizonyítványt, határozatot stb.) tartozik bemutatni, vagy nyilatkozattételi kötelezettség terheli (pl. számlaszám megadása), úgy a 15 napos határidőt attól a naptól kell számítani, amikor az utolsó okirat, nyilatkozat a biztosítóhoz beérkezik. Amennyiben a biztosított a biztosítási szolgáltatás teljesítését postai átutalással kéri teljesíteni, a 15 napos teljesítési határidőbe a biztosító által teljesített postai befizetés és a posta általi kifizetés közötti időtartam nem számít be.

(2) Ha a kárrendezési eljárás során megállapítást nyert, hogy biztosítási esemény történt, és a jogalap tisztázott, a biztosított kérésére a biztosító a várható szolgáltatási összegnek a különös vagy kiegészítő feltételekben meghatározott mértékéig kárelőleget folyósíthat.

(3) A biztosító biztosítási szerződésből eredő kötelezettségével összefüggésben, a károsító eseményt megelőző állapot visszaállításához vagy a bekövetkezett kár következményeinek megszüntetéséhez szükséges, általános forgalmiadó-köteles szolgáltatás ellenértéke (anyag-, javítási, illetve helyreállítási költség) után az általános forgalmi adó összegének megfelelő összeg megtérítésére csak olyan számla alapján vállalhat kötelezettséget, illetve térítheti meg azt az arra jogosultnak, amelyen feltüntetik az általános forgalmi adó összegét, vagy amelyből annak összege kiszámítható.

(4) A biztosítási esemény bekövetkezésének és a kár összezszerűségének bizonyítása a szerződőt (biztosítottat) terheli.

(5) Ha a kár bekövetkezésében a biztosítási eseményen kívül más egyéb károsító esemény is közrehatott, a biztosító a kárt csak abban a részében téríti meg, amely biztosítási esemény következménye.

(6) A biztosító az egy káreseménnyel kapcsolatban megállapított biztosítási szolgáltatás összegét csökkentheti:

- a. a szerződés szerinti önrészesedés összegével;
- b. az értéket képviselő maradványok értékével;

- c. azon összegekkel, amelyek a biztosított részére harmadik személy által bármilyen jogcímen eszközölt kifizetések alapján megtérülnek (pl. adóhatóságtól visszaigényelhető összeg);
  - d. díjtarozás összegével;
  - e. ha a szerződés biztosítási esemény bekövetkezése miatt szűnik meg, a biztosítási időszak végéig járó díjakkal.
- (7) A biztosító a fizetési kötelezettségének teljesítéséhez az eset körülményeire, a bizonyítási teherre és a rendeltetésszerű joggyakorlás követelményére is figyelemmel – a különös, illetve kiegészítő biztosítási feltételekben, záradékokban felsorolt iratokon túl – az alábbi iratok bemutatását kérheti:
- a biztosító által rendszeresített, vagy azzal megegyező tartalmú, kitöltött és aláírt kárbejelentő nyomtatvány (az esemény bejelentéséről, részletesen leírva a körülményeket, hol, mikor, milyen esemény történt, mi károsodott);
  - összegszerűen meghatározott, adatokkal alátámasztott írásbeli szolgáltatási igény;
  - tulajdoni lap;
  - engedményező nyilatkozat;
  - az engedményes nyilatkozata a biztosított részére történő kárfizetésre vonatkozóan;
  - amennyiben a biztosítási szolgáltatásra nem a biztosított jogosult, úgy az ezt alátámasztó okiratok;
  - építési tervdokumentáció és engedély;
  - műszaki tervek, műszaki leírások, szakvélemények, igazságügyi szakértői vélemény;
  - tételes árajánlat (méretek, anyagköltség, munkadíj, rezsióradíj tekintetében), költségvetés;
  - a károsult vagyontárgy tulajdonjogát bizonyító, eredeti dokumentumok, beszerzési számla;
  - adásvételi szerződés, bérleti szerződés, bérbeadási szerződés, kölcsönszerződés, felelős őrzésre vonatkozó dokumentumok (bérlet, lízing, kipróbálás, tesztelés, javítás) a vagyontárgy tulajdonosának megnevezésével;
  - ajándékozás esetén: ajándékozási szerződés és/vagy bejelentés az adóhatóság felé, ha az egy megajándékozottnak jutó ajándék forgalmi értéke meghaladja az ajándékozás időpontjában hatályos illetéktörvényben foglalt értéket;
  - jogerős hagyatékátadó végzés;
  - műszaki berendezést, berendezést, ingóságot ért károsodás esetén a jótállási/garanciaidő alatt, valamint ettől függetlenül is, az egy évnél fiatalabb vagyontárgyak beszerzési számlája;
  - eredeti, érvényesített jótállási jegy;
  - használati utasítás és műszaki leírás;
  - a kár jogalapjának és összegszerűségének megállapításához szükséges szakvélemény;
  - szervizjegyek;
  - fényképek, tanú nyilatkozata;
  - a felmerült költségeket igazoló eredeti számla, bizonylat, egyéb hitelt érdemlő igazolás;
  - hatósági eljárás esetén hatósági igazolás vagy határozat (hatósági kármegállapítás);
  - vállalkozói igazolvány, cégbejegyzést igazoló bírósági végzés;
  - áfanyilatkozat, az adószám (adóazonosító jel) bekérésének lehetőségével;
  - biztosított nyilatkozata vissza nem térítendő állami, önkormányzati vagy egyéb támogatás felvételéről;
  - lakásszövetkezeti alapszabályzat, lakásszövetkezet határozata;
  - bizományosi szerződések;
  - érintésvédelmi szabvány-felülvizsgálati jegyzőkönyv;
  - önkormányzat részéről lakhatósági igazolás oly kár esetén, mikor a lakás lakhatatlan;
  - ideiglenes lakás bérleti szerződése (kiköltözés esetén), a bérbeadónak szóló befizetési bizonylat, számla;
  - örnapló, őrutasítás;
  - tűz- és a robbanás-kár esetén a jogszabály szerint előírt hatósági

- bizonyítvány vagy hatósági igazolás, a tűzvédelmi, katasztrófavédelmi hatóság igazolása, jegyzőkönyvei, határozatai, a tűzvizsgálatról készült jegyzőkönyv (ha készült);
- épületek, épületszerkezetek, mérnöki műtárgyak károsodása esetén tervdokumentáció;
- illetékes vízügyi hatóság igazolása;
- meteorológiai intézet igazolása;
- szakvélemény szerviztől;
- előzménykár esetén az előző javítás igazolása;
- szeizmológiai intézet igazolása;
- bányatérkép;
- rendőrségi feljelentés, rendőrségi helyszínelési jegyzőkönyv, tanúkihallgatási jegyzőkönyv, a biztosító részére iratbetekintési hozzájárulás;
- berendezések minősítését igazoló dokumentum (pl. Mabisz ajánlás);
- csőtörés eseménynél szolgáltató számlák az esemény előtti időszakra, legalább két számlázási időszakra vonatkozóan (ennek hiányában egy évre);
- villámcsapás indukciós hatása miatti kár esetén a szerviz igazolása/szakvéleménye arról, hogy a kárt a villámcsapás másodlagos hatásából eredő elektromos túlfeszültség okozta, valamint a javításról kiállított számla;
- szolgáltatáskimaradás kár esetén: a szolgáltatást nyújtó külső cég igazolása (pl. az illetékes áramszolgáltató igazolása az áramkimaradás tényéről és időtartamáról);
- meglévő működő vállalkozások esetén a káresemény előtti leltár és az esemény megtörténte utáni készlet leltár, selejtezési jegyzőkönyv;
- az érintett pénzügyi intézet által kiállított igazolás a letiltásról;
- igazolás a pótlással kapcsolatban felmerült illetékek költségeiről;
- hatósági határozat, illetve jegyzőkönyv;
- ruházati kár esetén a tényleges kár mértékének megállapítását lehetővé tevő, eredeti számlák;
- a véralkohol vizsgálati eredmény másolata;
- vezetői engedély másolata;
- jármű forgalmi engedélyének másolata;
- a biztosított arra vonatkozó nyilatkozata, hogy az adott biztosítási esemény kapcsán mással (biztosítóval vagy károkozóval) szemben, illetve másik biztosítási szerződése alapján érvényesített-e igényt;
- ha a biztosított (felelősségi kárnál a károsult) nem maga kíván eljárni a kárügyében, akkor meghatalmazás a biztosító előtti eljárásra, képviselőre, a biztosítónál történő ügyintézésre és erre irányuló szándék esetén a készpénzfelvételre.

A fentiekben megnevezettek közül csak azon iratok, dokumentumok benyújtását kérheti a biztosító, amelyek a jogalap elbírálásához és a feltételekben vállalt biztosítási szolgáltatás mértékének megállapításához szükségesek.

A biztosítottnak, illetve a károsultnak a bizonyítás általános szabályai szerint – annak érdekében, hogy követelését érvényesíthesse – a károk és költségek igazolására joga van a fent felsoroltakon kívül más dokumentumokat, okiratokat is benyújtania a biztosítóhoz.

(8) A biztosítót az általa megtérített kár mértékéig megtérítési igény illeti meg a károkozóval szemben, kivéve, ha a károkozó a biztosítóval közös háztartásban élő hozzátartozó. A megszünt követelés biztosítékai fennmaradnak, és e követelést biztosítják.

Ha a biztosító nem térítette meg a teljes kárt, és a biztosító a károkozóval szemben keresetet indít, köteles erről a biztosítottat tájékoztatni, és a biztosított kérésére köteles a biztosított igényét is érvényesíteni. A biztosított igényének érvényesítését a biztosító a költségek előlegezésétől teheti függővé. A megtérült összegből elsőként a biztosított követelését kell kielégíteni.

(9) Ha a biztosított vagyontárgy megkerül, a biztosított arra igényt tarthat; ebben az esetben a biztosító által teljesített szolgáltatást köteles visszatéríteni.

(10) Ha ugyanazt az érdeket több biztosító egymástól függetlenül biztosítja, a biztosított jogosult igényét ezek közül egyhez vagy többhöz benyújtani. A biztosító, amelyhez a kárigényt benyújtották, az általa kiállított fedezetet igazoló dokumentumban írt feltételek szerint és az abban megállapított biztosítási összeg erejéig köteles fizetést teljesíteni, fenntartva azt a jogát, hogy a többi biztosítóval szemben arányos megtérítési igényt érvényesíthet. A biztosítók a megtérítési igény alapján a kifizetett kárt egymás között azokkal a feltételekkel és biztosítási összegekkel arányosan viselik, amelyeknek megfelelően az egyes biztosítók a biztosított irányában külön-külön felelnének.

(11) A biztosítottnak (szerződőnek) mindazokat az eseményeket – a bekövetkezésüktől számított **2 munkanapon belül** – be kell jelentenie a biztosítónak, amelyek valószínűsíthetően megalapozzák a biztosító szolgáltatási kötelezettségét. A kárbejelentés részletes szabályait a vagyonbiztosítási különös vagy kiegészítő feltételek tartalmazzák.

(12) A biztosító kötelezettsége nem áll be, ha a szerződő fél, illetve a biztosított a biztosítási eseményt a bekövetkezését követő **2 munkanapon belül** a biztosítónak nem jelenti be, a szükséges felvilágosítást nem adja meg, vagy a felvilágosítások tartalmának ellenőrzését nem teszi lehetővé, és emiatt a biztosító kötelezettsége szempontjából lényeges körülmény kideríthetetlenülé válik.

(13) A szerződő (biztosított) a különös vagy kiegészítő feltételekben meghatározott időpontig a biztosított vagyontárgy állapotán csak annyiban változtathat, amennyiben az a kárenyhítéshez szükséges. **Nem áll be a biztosító szolgáltatási kötelezettsége, ha a megengedettnél nagyobb mértékű változtatás következtében a biztosító szolgáltatási kötelezettségének elbírálása szempontjából lényeges körülmények kideríthetetlenülé váltak.**

(14) A szerződő fél és a biztosított a kár megelőzése és enyhítése érdekében az adott helyzetben általában elvárható magatartást köteles tanúsítani. Ezt az elvárhatósági követelményt kell támasztani abban az esetben is, ha a különös vagy kiegészítő feltétel szabályozza a szerződő fél és a biztosított kármegelőzési, kárenyhítési teendőit, előírja a kár megelőzését vagy enyhítését célzó eszközöket, eljárásokat, szakképzettségi követelményeket.

A kárenyhítés szükséges költségei – amennyiben a felek másként nem állapodnak meg – a biztosítási összeg keretei között akkor is a biztosított terhelik, ha a kárenyhítés nem vezetett eredményre. Alulbiztosítás esetén a biztosító a kárenyhítés költségeit a biztosítási összeg és a vagyontárgy értékének arányában köteles megtéríteni.

(15) A károk megelőzésére és elhárítására a hatályos jogszabályok, óvórendszabályok, hatósági határozatok, a biztosított felügyeleti szervének utasításai és a biztosító általános, különös vagy kiegészítő feltételeiben rögzített előírásai mindenkor irányadók.

## XII. A biztosító mentesülése

(1) A biztosító mentesül szolgáltatási kötelezettsége alól, ha bizonyítja, hogy a kárt jogellenesen, szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartással

- a. a szerződő fél vagy a biztosított;
- b. a velük közös háztartásban élő hozzátartozójuk, üzletvezetésre jogosult tagjuk vagy az általános szerződési feltételben meghatározott munkakört betöltő alkalmazottjuk, tagjuk vagy megbízottjuk; vagy
- c. a biztosított jogi személynek az általános szerződési feltételben meghatározott vezető beosztású tisztviselője vagy a biztosított vagyontárgy kezelésére jogosított tagja, munkavállalója vagy megbízottja okozta.

(2) A fenti rendelkezést a kármegelőzési és a kárenyhítési kötelezettség megszegésére is alkalmazni kell.

(3) A biztosító fizetési kötelezettség alóli mentessége megállapítottan tekinthető, ha a szerződőt (biztosítottat), vagy valamely, az (1) b–c. pontokban megjelölt személyt az okozott kár vagy a kárterítés megállapítása során elkövetett csalás vagy csalási kísérlet miatt jogerősen büntetésre ítélték.

## XIII. A felek együttműködése

(1) A szerződőnek és biztosítottnak **8 napon belül** be kell jelentenie, ha más biztosítóval olyan érdekre, biztosítási eseményekre is szóló biztosítási szerződést kötött, amelyre jelen biztosítási szerződés alapján a biztosító kockázatviselésére kiterjed.

Ha a szerződést nem a biztosított köti, a biztosítási esemény bekövetkeztéig vagy a biztosított belépéséig a szerződő fél a hozzá intézett nyilatkozatokról és a szerződésben bekövetkezett változásokról a biztosítottat köteles tájékoztatni.

(2) A szerződő fél köteles a szerződéskötéskor a biztosítás elvállalása szempontjából lényeges minden olyan körülményt a biztosítóval közölni, amelyeket ismert vagy ismernie kellett. A biztosító írásban közölt kérdéseire adott, a valóságnak megfelelő válaszokkal a szerződő fél közlési kötelezettségének eleget tesz. A kérdések megválaszolatlanul hagyása önmagában nem jelenti a közlési kötelezettség megsértését.

A szerződő fél köteles a lényeges körülmények változását a biztosítónak a tudomásszerzéstől számított **8 napon belül** írásban bejelenteni. A szerződőnek az alább felsorolt eseményeket a tudomásszerzéstől számított **8 napon belül** különösen be kell jelentenie a biztosítónak:

- a. ha a biztosítottnak a vagyontárgy megóvásához fűződő érdeke (biztosítási érdek) megszűnt;
- b. ha olyan mértékű vagyonérték változás történt, ami a biztosítási szerződésben szereplő biztosítási összeg módosítását indokolja (a vagyonérték változását a biztosítási szerződésben megjelölt kockázatviselési helyenként kell bejelenteni);
- c. ha a biztosítási szerződésben biztosított vagyontárgyakra, érdekre további biztosítást kötött bármelyik biztosítónál;
- d. a biztosított vagyontárgyakat terhelő bármilyen zálogjog keletkezését, a jogosult megjelölésével;
- e. a biztosított vagyontárgyak bérbeadását, lízingbe adását;
- f. ha a kármegelőzés rendszerében lényeges módosulás történt;
- g. a biztosított vagyont érintő csődeljárás vagy felszámolási eljárás megindítását;
- h. a szerződőnek (biztosítottnak) a fentiekben kívül be kell jelentenie, ha új, a biztosítási szerződésben rögzítettől eltérő tevékenységet folytatott létesítményt helyeznek üzembe, új gyártási ágat, technológiát vezetnek be;
- i. a biztosítási szerződés a közlési és változásbejelentési kötelezettség további eseteit is előírhatja.

A szerződőnek minden egyéb, lényegesnek tekinthető körülmény változását is be kell jelentenie a biztosítónak a tudomásszerzéstől számított **8 napon belül**.

A közlésre vagy a változás bejelentésére irányuló kötelezettség megsértése esetén a biztosító kötelezettsége nem áll be, kivéve, ha a szerződő fél bizonyítja, hogy az elhallgatott vagy be nem jelentett körülményt a biztosító a szerződéskötéskor ismerte, vagy az nem hatott közre a biztosítási esemény bekövetkeztében.

Ha a szerződés több vagyontárgyra vagy személyre vonatkozik, és a közlési vagy változásbejelentési kötelezettség megsértése ezek közül csak egyesekkel összefüggésben merül fel, a biztosító a közlésre vagy a változás bejelentésére irányuló kötelezettség megsértésére a többi vagyontárgy vagy személy esetén nem hivatkozhat.

A közlésre és változás bejelentésére irányuló kötelezettség egyaránt terheli a szerződő felet és a biztosítottat; egyikük sem hivatkozhat olyan körülményre, amelyet bármelyikük elmulasztott a biztosítóval közölni, noha arról tudnia kellett, és a közlésre vagy bejelentésre köteles lett volna.

## XIV. Egyéb rendelkezések

(1) A szerződő (biztosított) és a biztosító jognyilatkozataikat írásban kötelesek megtenni.

(2) A szerződés hatálya alatt a biztosított (szerződő fél) nyilatkozata a biztosítóval szemben akkor hatályos, ha az a biztosító valamely ügyfélszolgálati irodájába vagy a biztosító postacímére (1380 Budapest, Pf. 1049) beérkezik. E rendelkezéseket kell alkalmazni a biztosító tudomásszerzésének joghatálya alá.

(3) A biztosítási szerződésből eredő igények **3 év** elteltével elévül-

nek. A vagyonbiztosítási különös vagy kiegészítő feltételek ettől eltérően is rendelkezhetnek.

(4) A szerződő felek bármelyike kérheti a kár okának és összegének független szakértő által történő megállapítását. A szakértői eljárás költségei – egyéb megállapodás hiányában – a megbízót terhelik.

(5) A jelen feltételekben, valamint a különös és kiegészítő feltételekben nem szabályozott kérdések vonatkozásában a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény és az egyéb hatályos magyar jogszabályok rendelkezései irányadók.

## **XV. Eltérés a szokásos szerződési gyakorlattól**

Felhívjuk a figyelmét arra, hogy a Groupama Biztosító Zrt. előző Vagyonbiztosítás Általános Szerződési Feltételeitől, valamint a korábban alkalmazott szerződési gyakorlattól a jelen Vagyonbiztosítás Általános Szerződési Feltételei több ponton eltérnek, mert a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2014. 03. 15. napján történő hatályba lépésére tekintettel társaságunk több módosítást eszközölt (pl. szerződés létrejötte, kockázatviselés kezdete, előzetes fedezetvállalás, díjnemfizetés miatti megszűnés, érdekmúlás miatti megszűnés, többszörös biztosítás, megtérítési igény stb.).

Ezeket az eltéréseket, valamint a biztosító mentesülésének, a biztosító szolgáltatása korlátozásának feltételeit és a biztosítási szerződésben alkalmazott kizárásokat az általános szerződési feltétel figyelemfelhívó módon, félkövér betűtípussal tartalmazza.

Tájékoztatjuk továbbá, hogy a jelen általános szerződési feltétel a korábbi Vagyonbiztosítás Általános Szerződési Feltételeitől az alábbiakban tér el lényegesen:

- A személyes adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók (továbbiakban: „Tudnivalók”) fejezet módosult.

## **XVI. A személyes adatok, a biztosítási titoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók (tudnivalók)**

A személyes adatok, a biztosítási titoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók (továbbiakban: „Tudnivalók”) a jelen általános szerződési feltétel elválaszthatatlan részét képezi.

### **Biztosítónk legfontosabb adatai**

Név: Groupama Biztosító Zrt.

Székhely: Magyarország, 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C

Levélcím: 1380 Budapest, Pf. 1049

Jogi formája: zártkörűen működő részvénytársaság (alapítva 1987)

Cégjegyzékszám: Cg. 01-10-041071

Társaságunk a Fővárosi Törvényszék Cégbíróságánál került bejegyzésre.