

Az önkéntes csoportos biztosítási szerződés a MOK mint szerződő és az UNION Biztosító között jött létre, amelyhez a biztosítandó természetes személyek önkéntesen, a Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazolás kitöltésével és a választott szolgáltatási csomag díjának megfizetésével csatlakozhatnak.

A biztosítottak a biztosításhoz „Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazolás” kitöltésével csatlakozhatnak, amely egyben igazolja is a kockázatviselést (fedezetigazolás). Külön jogviszony igazolást az UNION Biztosító nem küld.

Mind a Kamara tagjai, mind közvetlen hozzátartozók bármelyik csomagot választhatják, függetlenül a már meglévő életbiztosításaiktól.

A kitöltés folyamata:

- Meg kell adni a MOK tag, MOK alkalmazott, KOMPLEX Kamarai Kft. alkalmazott vagy partner nevét.
- A MOK pecsétszám rovatba az orvosi pecsétszámot kell beírni.
- A rokonsági fokot (testvér, gyermek, szülő /mostohák és örökbefogadottak, örökbefogadók, nevelők vagy neveltek is / házastárs, dokumentált élettárs,) minden esetben meg kell adni, enélkül a Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazolás még a díj megfizetése ellenére is érvénytelen és a díj visszafizetésre kerül.
- A biztosított adatai fejezetben minden igényelt adat a biztosítandó személyre vonatkozik (tagra, alkalmazottra, közeli hozzátartozóra vagy élettársra).
- Egy Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazoláson csak egy személy biztosítható.
- Minden biztosítandó személy esetében új Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazolást kell kitölteni!
- Azonosító igazolvány típusa lehet személyi igazolvány, jogosítvány vagy útlevél.
- Az állandó lakcím megadásánál az irányítószám, helység, közterület neve, közterület jellege (utca, tér, stb.) házszám vagy helyrajzszám, emelet, ajtó megadása kötelező.
- Az elektronikus levelezési címet (e-mail cím) minden esetben meg kell adni!!!
- A kiválasztott biztosítási csomagot a csomag megnevezése és éves díja előtti négyzetbe tett X-el kell jelölni.
- A hátoldalon a nyilatkozatok 9. pontjában az éves díj rovatba az előző oldalon kiválasztott csomag éves díját kell beírni.
- A keltezésnél minden esetben a helységet és a dátumot (év, hó, nap) kell megadni.
- A biztosítandó személy aláírása mellett, minden esetben kötelező a MOK tag, a KOMPLEX Kamarai Kft. alkalmazott vagy partner aláírása is!

A Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazolást annak kitöltése és aláírása után postai úton a KOMPLEX Kamarai Pénzügyi Tanácsadó Kft. címére (1132 Budapest Alig utca 14. Alig Irodaház II. em. 206-207) kell megküldeni!

A kiválasztott szolgáltatási csomagnak megfelelő éves biztosítási díjat az

UNION Biztosító 11600006-00000000-14544390 számú díjbeszedési számlájára, banki átutalással kell megfizetni.

A biztosítás egyéni kockázatviselése a kitöltött és aláírt Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazolásnak KOMPLEX Kamarai Kft.-hez történő beérkezése időpontját követő hónap első napja, feltéve, hogy eddig az időpontig a biztosítási díjat a biztosított a biztosító részére megfizette.

A Biztosítotti Nyilatkozat és Fedezetigazolás az összes dokumentummal együtt letölthető és kinyomtatható a www.mokkomplex.hu honlap nyitóoldalán megtalálható „Közeli hozzátartozók csoportos biztosítása” feliratú bannerre történő kattintás után megnyíló oldalakon.

UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.