

Online Ügyfélszolgálat SZOLGÁLTATÁSI SZERZŐDÉS



MERT JOGÁBAN ÁLL

A D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosító és/vagy Szolgáltató) ügyfeleinek gyors és szak-szerű kiszolgálása érdekében internetes ügyfélszolgálatot nyújt **Online Ügyfélszolgálat** néven. Jelen szerződés megkötése – összhangban az online ügyfélszolgálat **Általános Szerződési Feltételeivel** (mely elérhető valamennyi biztosítási termék feltételeinek rendelkezései közt, a különös jogvédelmi feltételeket követően, valamint a www.das.hu oldal „Ügyfélért” menüpontjában) – ezen szolgáltatás igénybevételének feltétele.

1.) Szerződő felek

A D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. (1082 Budapest, Futó utca 47-53., Cg. 01-10-044700), mint Szolgáltató, valamint

(Magánszemély szerződő)*

(Nem magánszemély szerződő)*

név: _____

név: _____

anyja neve: _____

céggjegyzékszám: _____

lakcím: _____

székhely: _____

születési hely, idő: _____

kapcsolattartó: _____

kötvényszám(ok): _____

a továbbiakban: *Felhasználó*.

2.) Jelen szerződés létrejöttének feltétele, hogy a Felhasználó e-mail címet adjon meg jelen szerződésben:

e-mail cím: _____ *

A Felhasználó tudomásul veszi, hogy a szerződés létrejöttét követően e szerződés megkötésekor a Felhasználónak a Szolgáltatónál, mint Biztosítónál nyilvántartott minden biztosítási szerződése vonatkozásában, ahol a Felhasználó Szerződő fél, ezt az e-mail címet fogja nyilvántartani.

3.) A szerződés tárgya

Online ügyfélszolgálati szolgáltatás nyújtása a Szolgáltató **Általános Szerződési Feltételei** szerint. Felhasználó jelen szerződés megkötésével kijelenti, hogy az Online Ügyfélszolgálat-hoz kapcsolódó **Általános Szerződési Feltételeket** ismeri, elolvasta, az abban foglaltakat kötelező érvényűnek elfogadja. Jelen szerződés elválaszthatatlan részét képezi az **Általános Szerződési Feltételek**, melynek megismerését a biztosító lehetővé tette. A Felhasználó az **Általános Szerződési Feltételek** megismerését és elfogadását jelen szerződésen tett aláírásával igazolja.

4.) Adatmódosítás

Felhasználó jelen szerződésben az alábbi adatait módosíthatja a Biztosítónál nyilvántartott minden szerződése vonatkozásában, ahol a Felhasználó Szerződő fél:

szerződő lakcíme / székhelye: _____

szerződő levelezési címe: _____

telefonszáma(i): _____

Kelt: _____,

Év Hó Nap

Felhasználó