

Üzletkötő:

No:

**Előfizetői melléklet**

**Szociális távfelügyelet Szolgáltatási Szerződés**, amely létrejött (1.) Szerződő felek között a mai napon, jelen szerződés és az Általános Szerződési Feltételekben foglaltak szerint.

**1. Szerződő felek: \*1**

**1.1 Szolgáltató: BODY GUARD HUNGARY Szolgáltató és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság (Székhely: 1071 Budapest, Peterdy utca 6., Cégjegyzékszám: 01-09-463010, Adószám 12069787-2-42, . 1071 Budapest, Peterdy utca 6., . T: +36-1-433-3000)**

E-mail:

**1.2. Megrendelő:**

Név:	
Születési hely, idő:	Anyja neve:
Lakcím:	Személyi igazolvány száma:
Telefon:	E-mail:

**Számlázási adatok:**

Név:
Cím:
Adószám:
Bankszámla szám:

**1.3 Kedvezményezett (Ellátott):**

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Személyi igazolvány száma:TAJ szám:	
Járulékos jogosultak száma:	*2

**1.4. Értesítendő személy**

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Telefonszám:

**2. Szolgáltatás helyéül szolgáló ingatlan helye, a berendezés telepítésének adatai:**

Ingatlan címe:
Bejáraton feltüntetett név (bejárat kapun, kaputelefonon, ill. a lakáshoz tartozó bejárat ajtón):
Telepítési telefon:

\*1 Kérjük, hogy a szerződésnek és mellékleteinek valamennyi oldalát aláírni szíveskedjen

\*2 Járulékos jogosult megjelölése esetén, kérjük, hogy a 3. számú melléklet szerinti pótlapot is kitölteni szíveskedjen minden járulékos jogosult után.

### 3. Szolgáltatás megnevezése és díja:

1. szolgáltatás neve: Szociális távfelügyelet telefonos értesítéssel	nettó díj: 5520,- Ft/hó + áfa
2. szolgáltatás neve: Rendszerbelépési , telepítési díj	nettó díj: 5.500,-Ft/alk + áfa (BP)
	nettó díj: 10.000,-Ft/alk + áfa (vidék)
3. szolgáltatás neve: Eü sürgősségi hívás	nettó díj: 8.900,- Ft/alk
4. szolgáltatás neve: Eü rendszer javítás	nettó díj: 7.000,- Ft/alk + áfa
5. szolgáltatás neve: Eü anyag	nettó díj: 8.000,- Ft/db + áfa
6. szolgáltatás neve: kiszállási díj	nettó díj: 7.000,- Ft /alk + áfa

Díjfizetés gyakorisága:  havi  negyedév  félév  év

Díjfizetés módja:  postai csekk  átutalás

### 4. Általános szerződési feltételek:

Ez a szerződés az Általános Szerződési Feltételek szerint jött létre. Megrendelő Kedvezményezett (Ellátott) kijelenti, hogy a szerződést az Általános Szerződési Feltételeket a szerződéskötés előtt megismerte, átanulmányozta, értelmezte, megértette és jelen szerződést az Általános Szerződési Feltételek ismeretében **(különös tekintettel az 5.2, 3.3.4, 4.4.1,- Számla kibocsátási és fizetési kötelezettség; 10.1, 10.2,- Szolgáltatás felfüggesztése; 4.2.5,- Kezesség vállalás; 4.7,- Próbariasztás eszközlése; 11.1.3, 11.1.4-11.1.5,- Szolgáltatás megszüntetése pontokra) írta alá.**

Jelen, 2 oldalból álló szerződést - és annak mellékleteit - a szerződő felek közös elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben egyezőt írják alá.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Megrendelő

\_\_\_\_\_  
Kedvezményezett  
Ellátott

\_\_\_\_\_  
Szolgáltató

**Szociális távfelügyelet Szolgáltatási Szerződés**

1.sz melléklet

**1. A Megrendelő / Kedvezményezett (Ellátott) nyilatkozata a szolgáltatás helyéül szolgáló ingatlanra vonatkozó körülményekről:**

**1.1 Szolgáltatás helyéül megjelölt ingatlan:**

kertes ház                       társasház                       bérház                       üzlethelyiség

egyéb: \_\_\_\_\_

**1.2 Az ingatlan megközelíthetősége:**

utcáról                       kerten át                       lépcsőházból                       recepción

Társasházi ingatlan esetén kérjük, hogy a kapukódot is megadni szíveskedjen \*3:

egyéb: \_\_\_\_\_

**1.3 Tart-e állatot a szolgáltatás helyéül megjelölt ingatlanban:**

igen                       nem

amennyiben igen, akkor:  kutyát                       macskát                       madarat                       hüllőt

egyéb \*4: \_\_\_\_\_

**1.4 Az 1.3 pontban jelzett állatot irányítani, befolyásolni tudó személy(ek) megjelölése:**

Név:	Tel:
Név:	Tel:

**1.5 Életveszély, veszélyhelyzet - amennyiben az indokolt - esetén hozzájárul-e az 1.3 pontban jelzett állat - lehetőségekhez képest kímélettel történő - ártalmatlanításához (az állat testi épségének sérelme nélkül):**

igen                       nem

**2. Megrendelő / Kedvezményezett (Ellátott) nyilatkozata a riasztás esetén értesítendő személyekről.**  
(fontossági sorrendben)

1. Név:	Tel:
Cím:	
2. Név:	Tel:
Cím:	
3. Név:	Tel:
Cím:	

**3. Megrendelő / Kedvezményezett (Ellátott) nyilatkozata az élet, ill. testi épség közvetlenül fenyegető és más módon el nem hárítható veszély (szükséghelyzet, életet veszélyeztető állapotok és betegségek) esetére, a szolgáltatás helyéül szolgáló ingatlan Szolgáltatónál letétbe helyezett kulccsal történő kinyitásáról, ill. feltöréséről:<sup>5</sup>**

3.1. Alulírott mint a Body Guard Hungary Kft. Szolgáltatótól, szociális távfelügyeleti szolgáltatás Megrendelője / Kedvezményezettje (Ellátottja) hozzájárulok ahhoz, hogy a szolgáltató - vagy a

\*3 Kérjük vegye figyelembe, hogy amennyiben a kapukód, ill. az ingatlan kulcsa nem kerül Társaságunk részére meg-, ill. átadásra, úgy Társaságunk a szolgáltatás helyéül szolgáló ingatlanba szükség esetén nem tud bejutni.

\*4 Kutya, ill. hüllő esetén kérjük, hogy az állat pontos fajtáját is megjelölni szíveskedjen.

\*5 Tájékoztatjuk, hogy a 3. pont szerinti szolgáltatás megrendelésére kizárólag Budapest közigazgatási határán belül - külön díj megfizetése ellenében - van lehetőség.

**szolgáltató által a szerződés teljesítésébe bevont megbízott/alkalmazott - az életem, ill. testi épségem közvetlenül fenyegető és más módon el nem hárítható veszély (szükséghelyzet) esetén:**

3.1.1. A szolgáltatás helyéül szolgáló ingatlant, a megadott kapukóddal, ill. a letétbe helyezett kulccsal kinyissa, annak területére belépjen. \*<sup>6</sup> [igen] [nem ]

3.1.2. A szolgáltatás helyéül szolgáló ingatlanba - amennyiben az ingatlanba való bejutásra a 3.1. pontban rögzített módon nincs lehetőség - a(z) (bejárati) ajtó zártöréssel való felnyitásával bejusson, az ingatlan területére belépjen. [igen] [nem ] \*<sup>7</sup>

**Kelt:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Megrendelő

\_\_\_\_\_  
Kedvezményezett  
Ellátott

\_\_\_\_\_  
Szolgáltató

\*<sup>6</sup> Kérjük vegye figyelembe, hogy amennyiben a kapukód, ill. az ingatlan kulcsa nem kerül Társaságunk részére meg-, ill. átadásra vagy nem járul hozzá az ingatlanba történő bejutáshoz, ill. feltöréshez, úgy Társaságunk a szolgáltatás helyéül szolgáló ingatlanba szükség esetén nem tud bejutni.

\*<sup>7</sup> Tájékoztatjuk, hogy az ajtó zártöréssel való felnyitása esetén a dologban bekövetkezett kár a károsult beleegyezésével történik, amely a Ptk. 6:520. § a) pontja alapján a jogellenességét kizárja, így a szolgáltatót - ill. a szolgáltató által igénybe vett személyt - a dologban okozott kár vonatkozásában semmilyen kártérítés kötelezettség nem terheli. A szolgáltató az ajtó zártöréssel való felnyitása esetén minden esetben külsős szakembert, ill. hatóságot vesz igénybe, amelynek költségeit a megrendelő köteles viselni.

Szociális távfelügyelet Szolgáltatási Szerződés

2.sz melléklet

1. Megrendelő / Kedvezményezett (Ellátott) nyilatkozata a szolgáltatással kapcsolatos egészségügyi állapotáról:<sup>8</sup>

Kelt: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Megrendelő

\_\_\_\_\_  
Kedvezményezett  
Ellátott

\_\_\_\_\_  
Szolgáltató

<sup>8</sup> A jelen adatok megadása nem kötelező, az **kizárólag az érintett önkéntes hozzájárulásán alapul**. A fenti rész kitöltésével Ön az önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló és egyértelmű hozzájárulását adja az adatok kezeléséhez, amely alapján az adatkezelés jogalapja az érintett hozzájárulásán alapszik.

**2. Megrendelő/ ellátott nyilatkozata a SÜRGŐSSÉGI ellátást igénylő vészhelyzet esetére a szolgáltató, az értesítendő vonuló szolgálattal kapcsolatban:**

Szolgáltató megbízottja    vagy     Értesítendő személy

A Szolgáltató - vagy a **Szolgáltató által a szerződés teljesítésébe bevont megbízott/alkalmazott** - a letétbe helyezett kulccsal a bejutást biztosítja

**vagy**

Az Értesítendő személy a letétbe helyezett kulccsal a bejutást biztosítja

**3. Milyen esetben vonuljon a Szolgáltató - vagy a szolgáltató által a szerződés teljesítésébe bevont megbízott/alkalmazott - (amennyiben azt kérte a 2. pontokban):**

Minden esetben a Szolgáltató - vagy a **szolgáltató által a szerződés teljesítésébe bevont megbízott/alkalmazott** - vonuljon a helyszínre

**vagy**

először az Értesítendő személy kerüljön értesítésre és a Szolgáltató csak az Értesítendő személy engedélyét, ill. jóváhagyását követően vonuljon, ill. ha az Értesítendő személy nem elérhető a megadott elérhetőségeken.

**Bizonyos esetekben szükséges lehet a helyszínen levő személy közvetítése az OMSZ diszpécser felé.**

**Készülékhiba esetén, ha egészségügyi probléma merülne fel, úgy az alábbi telefonszám hívható: szociális távfelügy. diszpécser szolgálat elérhetősége (NEM ÜGYFÉLSZOLGÁLAT) +36-1-262-2049**

Jelen, 2 oldalból álló szerződést - és annak mellékleteit - a szerződő felek közös elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben egyezőt írják alá.

Melléklet: **Általános Szerződési Feltételek**

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Megrendelő

\_\_\_\_\_  
Kedvezményezett  
Ellátott

\_\_\_\_\_  
Szolgáltató

**Szociális távfelügyelet Szolgáltatási Szerződés**

3.sz melléklet

**1. Járulékos Jogosultra vonatkozó adatok****1.1. Járulékos Jogosult neve:**

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Személyi igazolvány száma:
TAJ szám:

**1.2. Járulékos Jogosult neve:**

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Személyi igazolvány száma:TAJ szám:

**1.3. Járulékos Jogosult neve:**

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Személyi igazolvány száma:TAJ szám:

**Kelt:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Megrendelő\_\_\_\_\_  
Kedvezményezett  
Ellátott\_\_\_\_\_  
Szolgáltató**2. Járulékos Jogosult nyilatkozata a szolgáltatással kapcsolatos egészségügyi állapotáról:<sup>9</sup>****Kelt:** \_\_\_\_\_**Aláírás:** \_\_\_\_\_**Kelt:** \_\_\_\_\_

9 A jelen adatok megadása nem kötelező, az **kizárólag az érintett önkéntes hozzájárulásán alapul**. A fenti rész kitöltésével Ön az önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló és egyértelmű hozzájárulását adja az adatok kezeléséhez, amely alapján az adatkezelés jogalapja az érintett hozzájárulásán alapszik.

---

 Megrendelő

---

 Kedvezményezett  
 Ellátott

---

 Szolgáltató

**Szociális távfelügyelet Szolgáltatási Szerződés**
**4. sz melléklet**
**Értesítendő személy nyilatkozata <sup>10\*</sup>**

Alulírott \_\_\_\_\_ akként nyilatkozom, hogy tudomásom van arról, hogy \_\_\_\_\_ mint a Body Guard Hungary Kft. Szolgáltatótól, szociális távfelügyeleti szolgáltatás Megrendelője/Kedvezményezettje (Ellátottja) engem mint értesítendő személyt jelölt meg a szociális távfelügyeleti szolgáltatás vonatkozásában.

Kijelentem, hogy a megadott adataim és elérhetőségeim a valóságnak megfelelnek.

**Kelt:** \_\_\_\_\_

**Aláírás:** \_\_\_\_\_

---

 Értesítendő személy

**Tanú1**

Név:

Lakcím:

**Tanú2**

Név:

Lakcím:

---

<sup>10</sup> \* Az Értesítendő személy nyilatkozat kitöltése abban az esetben szükséges, amennyiben a Megrendelőtől eltérő, harmadik személy kerül megjelölésre.