

# Otthoni biztonsági program

Biztosítási ajánlat az Allianz otthonbiztosításhoz

**Allianz** 

# Ajánlat

## az Allianz otthonbiztosítás (ALA) megkötéséhez

A szerződő neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma vezetékes: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Adószáma: \_\_\_\_\_ Cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_

Születési dátuma: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Születéskori neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_ település

\_\_\_\_\_ utca, út, tér \_\_\_\_\_ hászám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

E-mail címe: \_\_\_\_\_

A biztosított neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma vezetékes: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Adószáma: \_\_\_\_\_ Cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_

Születési dátuma: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Születéskori neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_ település

\_\_\_\_\_ utca, út, tér \_\_\_\_\_ hászám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

E-mail címe: \_\_\_\_\_

A díjfizető neve: \_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_ település

\_\_\_\_\_ utca, út, tér \_\_\_\_\_ hászám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

E-mail címe: \_\_\_\_\_

Folyószámlavezető bank: \_\_\_\_\_

A folyószámla száma: \_\_\_\_\_

A levelezés címzettje: \_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_ település

\_\_\_\_\_ utca, út, tér \_\_\_\_\_ hászám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

E-mail címe: \_\_\_\_\_

Számlát kér:    igen     nem     Az ügyfélszámla száma: \_\_\_\_\_

A számlaküldés címzettje: \_\_\_\_\_

A számlaküldés címe: \_\_\_\_\_ település

\_\_\_\_\_ utca, út, tér \_\_\_\_\_ hászám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

Kockázatviselési hely: \_\_\_\_\_ település

\_\_\_\_\_ utca, út, tér \_\_\_\_\_ hászám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

Melléképület

más kockázatviselési helyen: \_\_\_\_\_ utca, út, tér \_\_\_\_\_ hászám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

Az ajánlaton felvett tároló(k), egyéb helyiség(ek) épületbeli helye: \_\_\_\_\_

A biztosítás tartama     határozatlan     határozott

A kockázatviselés kezdete: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap    Határozott tartam esetén a lejárat: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

A biztosított, ill. hozzátartozója az Allianz Hungária Biztosítónál partnerkedvezményre jogosító gépjármű-biztosítással rendelkezik:     igen     nem

Gépjármű-biztosítás szerződés száma: \_\_\_\_\_

B) Biztosított kockázatok, díjszámítás				Választott biztosítási összeg (E Ft)	Díjtétel (Ezrelék)	Kock. elb. mód. tény.	Tarifális díj (Ft)
HL, AHL bővítés	1. Az albetétre jutó biztosítási összeg						
	2. Tetőbeázás kiterjesztés	igen-nem					
	3. Földrengés-kiterjesztés (HL szerződés esetén)	igen-nem					
	4. Üvegbiztosítás bővítése	üvegre igen-nem					
	5. HL, AHL bővítés összesen:						

ALA vagyonbiztosítás	6. Épületek, építmények [A] 7. sor]			igen-nem			
	7. Az ingóságok biztosítását betörésselopás-kockázat nélkül kérem			igen-nem	„Igen” esetén VBL záradék szükséges		
	7.1. Értékőrző vagyonrész [A] 8. sor]			igen-nem			
	7.2. Háztartási vagyonrész [A] 9. sor]			igen-nem			
	8. Vagyonbiztosítás összesen:						

Kiegészítő biztosítások	9. Tetőbeázás- és panelhézag-biztosítás [A]7.+A)8.+A)9. sor]			igen-nem			
	9.1. Csak a főépületre és az ingóságokra kérem [A]1.+A)1.1.+A)8.+A)9. sor]			igen-nem			
	10. Az üvegbiztosítás bővítése [A]7. sor]			igen-nem			
	10.1. Az üvegbiztosítás bővítését csak a főépületre kérem [A]1.+A)1.1 sor]			igen-nem			
	11. Különleges üvegezés biztosítás	100 E Ft	x	igen-nem			
	12. Rongálásbiztosítás	100 E Ft	x	igen-nem			
	13. Többletszolgáltatás-biztosítás	100 E Ft	x	igen-nem			
	14. Felelősségbiztosítás	5 M Ft	x	igen-nem			
15. Családi baleset-biztosítás	200 E Ft	x	igen-nem				
16. Kiegészítő biztosítások összesen:							

Záradékok	17. Záradék			igen-nem			
	18. Záradék			igen-nem			
	19. Záradék			igen-nem			
	20. Záradékok összesen:						

Személybizt.	21. Családi életbiztosítás			200 E Ft	x	egységszám	igen-nem		
	22. Családi egészségbiztosítás			40 E Ft	x	egységszám	igen-nem		
	23. Családi személybiztosítás összesen:								

C) Díjösszesítő	Tarifális díj (Ft)	Kock. enged mények (%)		Kockázati engedménnyel csökkentett tarifális díj (Ft)	Engedmények (%)					Fizetendő éves díj (Ft)
		A főépület kora	Kiegészítők száma		Partner	Díjzetési mód	Díjzetési gyakoriság	Lakóközösségi albetét	Összesen	
HL, AHL bővítés [B]5. sor]										
Vagyonbiztosítás [B]8. sor]										
Kiegészítő biztosítások [B]16. sor]										
Záradékok [B]20. sor]										
Családi személybiztosítás [B]23. sor]										
Kockázati engedményekkel csökkentett tarifális díj összesen:										

A szerződő által választott gyakoriság szerint fizetendő díj:

Ajánlatot teszek a fenti tartalommal Allianz otthonbiztosítási szerződés megkötésére. Kijelentem, hogy az ajánlat aláírásakor a biztosítandó ingatlan/ingóság kármentes. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az ajánlatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Az ajánlat aláírásának kelte: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

a biztosításközvetítő aláírása

a szerződő aláírása

A lakóközösség-biztosítás tulajdonságai				
Az épület egészére	<input type="checkbox"/>	kötött szerződés.	HL, AHL szerződésszám:	
a közös tulajdonra	<input type="checkbox"/>		Kiegészítő tetőbeázás-biztosítás	<input type="checkbox"/>
A lakóközösségi szerződés	<input type="checkbox"/>	HL (Hungária lakóközösség-biztosítás)	Kiegészítő földrengés-biztosítás	
	<input type="checkbox"/>	AHL (Allianz lakóközösség-biztosítás)	Kiegészítő üvegbiztosítás	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Más társaság lakóközösség-biztosítása	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 301
			<input type="checkbox"/> 303	<input type="checkbox"/> AHL üvegbővítés <input type="checkbox"/> nincs
Allianz otthonbiztosítás (ALA) tulajdonságok				
A főépület építési éve:	Tartós lakás <input type="checkbox"/> vagy ideiglenes tartózkodás <input type="checkbox"/> célját szolgálja			
A kockázatviselés helyén vállalkozás célú tevékenységet folytatók, ill. vállalkozás célú eszközök vannak	<input type="checkbox"/> Nem	Egységár korrekció: %		
	<input type="checkbox"/> Igen	Tarifa: <input type="checkbox"/> Normál <input type="checkbox"/> Kiemelt <input type="checkbox"/> Nem lakott		
A vállalkozás eszközeit biztosítom:	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Egységár <input type="checkbox"/> Normál <input type="checkbox"/> Kiemelt <input type="checkbox"/> Nem lakott		
A főépület használati köre:	Az épületek anyaga		Tulajdoni viszonyok	
<input type="checkbox"/> Lakás <input type="checkbox"/> Családi ház <input type="checkbox"/> Garázs	<input type="checkbox"/> 1 Nincs (lakás esetén)	<input type="checkbox"/> 3 Fafalazatú	<input type="checkbox"/> Saját tulajdonú	
<input type="checkbox"/> Nyaraló <input type="checkbox"/> Egyéb, mégpedig: .....	<input type="checkbox"/> 2 Szilárdfalú	<input type="checkbox"/> 4 Döngölt vályogfalú	<input type="checkbox"/> Bérlemény	
Díjfizetési mód: <input type="checkbox"/> Banki díjlehívás <input type="checkbox"/> Csekkes	Díjfizetési gyakoriság: <input type="checkbox"/> Havi <input type="checkbox"/> Negyedéves <input type="checkbox"/> Féléves			
<input type="checkbox"/> NYUFIG <input type="checkbox"/> Banki átutalás <input type="checkbox"/> Díjbesz. ügyf. szla. <input type="checkbox"/> Saját ügyf. szla.	<input type="checkbox"/> Éves <input type="checkbox"/> Egyszeri			
A) Allianz otthonbiztosítás alapadatok				
Biztosított vagyontárgyak	Anyag	Alapterület (m <sup>2</sup> )	Biztosítási összeg (E Ft)	
			Ajánlott	Választott
1-7. Épületek, építmények, tárolók	1. Főépület vállalkozás célú alapterület nélkül			
	1.1. Vállalkozás célú alapterület			
	2. Melléképület I. vállalkozás célú alapterület nélkül			
	3. Melléképület II. vállalkozás célú alapterület nélkül			
	4. Melléképületek vállalkozás célú alapterülete			
	5. Melléképület más kockázatviselési helyen			
	6. Tároló, egyéb helyiség			
7. Épületek, építmények összesen:				
8. Értékőrző v.	a) Nemesfém, drágakő, bélyeg, érme			
	b) Műalkotások, szőrme, szőnyeg, gyűjtemény			
	8. Értékőrző vagyonrész összesen:			
9. Háztartási vagyonrész	c) Háztartási ingóságok			
	c) 1. Háztartási ingóságok biztosítását csak a főépületre kérem <input type="checkbox"/>			
	d) Különleges ingóságok (külön listán)			
	e) Vállalkozás eszközei: Gépek, berendezések, felszerelések			
	f) Vállalkozás eszközei: Áruk, készletek, termékek, javításra átvett vagyontárgyak			
	9. Háztartási vagyonrész összesen:			

Az első biztosítási díj \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ -án/-én esedékes. A biztosítási szerződés megszűnik az első díj befizetésének elmulasztása esetén a díj esedékességtől számított 30. nap elteltével, ha addig a hátralékos díjat nem pótolták, és a szerződő halasztást sem kapott.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
a szerződő aláírása\*

\*Cégek esetén cégszerű aláírással

# Az Allianz otthonbiztosítás záradékai

## 1. Általános záradékok

<input type="checkbox"/> V00	A szerződés az általános feltételek alapján jött létre.
<input type="checkbox"/> VIR	Az ajánlat feltétele nem a kockázatviselés helyén történt.
<input type="checkbox"/> VBL	A szerződő ajánlata alapján a betörésselopás-kockázatra a biztosítás nem terjed ki.
<input type="checkbox"/> VFE	Az első díj az ajánlaton feltüntetett időpontban esedékes.
<input type="checkbox"/> VIM	A szerződő nyilatkozata alapján a háztartási ingóságok [c] vagyoncsoport] tekintetében nem minősül(nek) kockázatviselési helynek a melléképület(ek) és a tároló(k). A többlétszolgálatos biztosítás megkötése esetén a háztartási ingóságok [c] vagyoncsoport] tekintetében a biztosító kockázatviselése korlátozott mértékben kiterjed, az ajánlaton megjelölt kockázatviselés hely(ek)en lévő melléképület(ek)re és tároló(k)ra is.
<input type="checkbox"/> VAC	Akciós biztosítási szerződés

## 2. A vezérgazgatóság által adható záradékok

<input type="checkbox"/> VEG	A jelen otthonbiztosítási szerződés az ajánlat mellékletét képező egyedi záradékkal jött létre.
<input type="checkbox"/> VBE	A jelen otthonbiztosítási szerződés az ajánlat mellékletét képező egyedi záradékkal jött létre, mely a betörésselopás-kockázatra a szerződés feltételekben meghatározottól eltérő szolgáltatási limiteket tartalmaz.

## 3. Az Allianz lakóközösség-biztosításához, illetve a Hungária lakóközösség-biztosításhoz kötött vagy módosított Allianz otthonbiztosítási szerződés záradékai

<input type="checkbox"/> VZZ	A biztosító kockázatviselése a jelen otthonbiztosítás alapján a tetőbeázások kivételével a közös, ill. a szövetkezeti tulajdonban bekövetkezett vízkárookra is kiterjed. A biztosító szolgáltatása az Allianz lakóközösség-biztosítási vagy a Hungária lakóközösség-biztosítási szerződésben meghatározott, káridőpontbeli épületbiztosítási összegnek a jelen szerződésben biztosított külön tulajdoni hányadra eső része erejéig terjed.
<input type="checkbox"/> VRR	A biztosító kockázatviselése a jelen otthonbiztosítás alapján a közös, a szövetkezeti és a külön tulajdonban bekövetkezett földrengéskárookra is kiterjed. A biztosító szolgáltatása a Hungária lakóközösség-biztosítási szerződésben meghatározott, káridőpontbeli épületbiztosítási összegnek a jelen szerződésben biztosított külön tulajdoni hányadra eső része erejéig terjed.
<input type="checkbox"/> VUV	A biztosító kockázatviselése a jelen otthonbiztosítás alapján a közös, ill. a szövetkezeti tulajdonban bekövetkezett üvegkárookra is kiterjed. A biztosító szolgáltatása az Allianz lakóközösség-biztosítási vagy a Hungária lakóközösség-biztosítási szerződésben meghatározott, káridőpontbeli épületbiztosítási összegnek a jelen szerződésben biztosított külön tulajdoni hányadra eső része erejéig terjed.
<input type="checkbox"/> VOB	A kockázatviselés helyét magában foglaló lakóépületre kötött Allianz lakóközösség-biztosítás vagy Hungária lakóközösség-biztosítás megszűnésével egyidejűleg a jelen otthonbiztosítási szerződés lakóközösség-biztosításra vonatkozó bővítése is megszűnik, mellyel az épület/lakás alubiztosítottá vagy biztosítatlanná válhat.
<input type="checkbox"/> VHB	A jelen otthonbiztosítási szerződés alapján nem minősülnek biztosított vagyonrésznek a kockázatviselés helyét magában foglaló épület közös, ill. a szövetkezeti tulajdonban lévő részei.

## 4. Más biztosítótársaság közös tulajdonra szóló társasház-biztosításához kötött vagy módosított Allianz otthonbiztosítási szerződés záradéka

<input type="checkbox"/> VHM	A jelen otthonbiztosítási szerződés alapján nem minősülnek biztosított vagyonrésznek a kockázatviselés helyét magában foglaló épület közös, ill. a szövetkezeti tulajdonban lévő részei. A felelősségbiztosítás vagy az épülethasználati felelősségbiztosítás alapján a biztosító nem téríti meg azokat a személysérüléses vagy dolgokban keletkezett károkat, amelyekért a biztosított a lakásszövetkezet tagjaként, illetve a társasházközösség tulajdonostársaként a magyar jog szabályai szerint kártérítési kötelezettséggel tartozik.
------------------------------	--

## 5. Engedményezéssel és jelzáloggal kapcsolatos záradékok

<input type="checkbox"/> VIZ	A biztosított ingatlant jelzálogjog terheli.
<input type="checkbox"/> VIE	Az engedményezés alapján az engedményes a biztosítottal mint engedményezővel kötött szerződésben (illetve az engedményező csatolt nyilatkozatában) foglalt módon és mértékben jogosult a biztosító szolgáltatására.

## 6. Az otthon folytatott vállalkozói tevékenység biztosításának záradékai:

<input type="checkbox"/> VOV	Az otthon folytatott vállalkozói tevékenység eszközeinek biztosítása.
<input type="checkbox"/> VVF	A felelősségbiztosítás feltételei az otthon folytatott vállalkozói tevékenység esetében.

Az ajánlat mindkét példányán feltüntetett és az Allianz otthonbiztosítási szerződés részét képező \_\_\_\_\_ záradékban foglaltakat tudomásul veszem és elfogadom.

\_\_\_\_\_ a szerződő aláírása\*

Kezdeményezem a \_\_\_\_ sz. otthonbiztosítási szerződéselem \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nappal történő megszüntetését.

Kelt: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ a szerződő aláírása\*

Az Allianz Hungária Zrt. tudomásul veszi a fenti biztosítási szerződés \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nappal történő megszüntetését, közös megegyezéssel.

Allianz Hungária Zrt.

  
Horváth Andrea

  
Török Miklós

\*Cégek esetén cégszerű aláírással

PartnerID: \_\_\_\_\_

## I. Nyilatkozat az ügyfél-tájékoztató és az általános szerződési feltételek átvételéről, valamint az abban foglaltak elfogadásáról.

Alulírott kijelentem, hogy az Allianz Hungária Zrt. Allianz otthonbiztosítás elnevezésű biztosítási szerződése(i)nek AHB-12900 nyomtatványszámú ügyfél-tájékoztatóját és szerződési feltételeit a szerződés megkötése előtt átvettem, és az abban foglaltakat elfogadom.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ a szerződő saját kezű aláírása

## II. Nyilatkozat a személyes adatok átadásáról és kezeléséről

Kijelentem, hogy a biztosítási szerződési feltételekben és az ügyféltájékoztatóban elhelyezett, a személyes adatok és a biztosítási titok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. Az adatszolgáltatás önkéntes, de a biztosítási ajánlaton rögzített egyes személyes adatok közlése nélkülözhetetlen a biztosítási szerződés létrejöttéhez.

és hozzájárulok, hogy a veszélyközösség megóvása, illetve a túlbiztosítás tilalmára tekintettel szükség esetén az Allianz Hungária Zrt. személyes adataim felhasználásával ezen nyilatkozatomat ellenőrizhesse.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító dönthet automatizált kockázatbírálással az ajánlat befogadásáról.

Nyilatkozom, hogy jelen ajánlattal kapcsolatos biztosítási kockázatra vonatkozóan biztosítással más biztosítónál

Szerződő:  rendelkezem\*  nem rendelkezem\*\*

## III. Nyilatkozat a különleges adatok átadásáról

Alulírott biztosított ezúton önként és határozottan felhatalmazom jelen szerződés kedvezményezettjét, valamint az Allianz Hungária Zrt.-t, hogy a halálom esetére járó szolgáltatás iránti igény teljesítése érdekében szükséges egészségi és egyéb adataimat háziorvosomtól, valamint mindazoktól az egészségügyi intézményektől, orvosoktól, gyógyszerészektől, természetgyógyásztól, és a gyógykezeléssel foglalkozó más személyektől, amelyek, illetve akik eddig kezeltek, valamint az Országos Egészségbiztosítási Pénztártól, a társadalombiztosítási kifizetőhelytől az Allianz Hungária Zrt. részére beszeresse, és azokat az Allianz kezelje. A felsorolt szervek, személyek által nyilvántartott, a gyógykezeléssel kapcsolatos

valamennyi adata vonatkozik jelen felhatalmazásom, mely nyilatkozatom egyben az orvosi titoktartásra vonatkozó felmentésnek minősül.

igen\*  nem\*\*

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ a szerződő saját kezű aláírása

\_\_\_\_\_ a biztosított saját kezű aláírása

## IV. Adatkezelési nyilatkozat

Az Allianz Csoport illetőleg az FHB Csoport alábbi tagjai,

1.) Allianz Hungária Biztosító Zrt., 2.) Allianz Hungária Nyugdíjpénztár

3.) Allianz Hungária Egészségpénztár 4.) Allianz Csoport egyéb tagja<sup>1</sup>

A.) FHB Jelzálogbank Nyrt. B.) FHB Kereskedelmi Bank Zrt.

C.) Allianz Bank Zrt. D.) FHB Csoport egyéb tagja<sup>2</sup>

valamennyien mint jogosultak (a továbbiakban együtt: Jogosultak) részére, mint ügyfél (a továbbiakban: Ügyfél) lenti 3-5. pontok szerint megadott tájékoztatás alapján az alábbi önkéntes és kifejezett nyilatkozatokat teszem:

### 1. Magánszemély marketing célú küldeményekhez való hozzájárulása

Hozzájáruláshoz adom ahhoz, hogy részemre az Allianz Csoport, illetőleg FHB Csoport<sup>3</sup> termékeivel kapcsolatos információkat, reklámot, illetve egyéb marketing célú küldeményt juttasson el közvetlen megkeresés módszerével (közvetlen üzletszerzés), így különösen postai úton, elektronikus levelezés vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján.

Szerződő:  igen\*  nem\*\* Biztosított:  igen\*  nem\*\*

### 2. Hozzájárulás adattovábbításhoz

2.1. Felhatalmazom a Jogosultakat, hogy a rám vonatkozó, bank-, értékpapír-, biztosítási-, pénztár titoknak, üzleti titoknak, valamint személyes adatnak (a továbbiakban együtt: Adatok) minősülő információkat és/vagy adatokat (az egészségi állapotra vonatkozó adatok kivételével) adatkezelés – ideértve az adatkezelések összekapcsolását is – és nyilvántartás céljára, az Allianz Csoport, valamint az FHB Csoport tagjai részére továbbá Jogosultak szolgáltatásainak nyújtásához szükséges és igénybe vett, az Allianz Csoport, illetőleg FHB Csoport tagjaival szerződéses viszonyban lévő és titoktartási kötelezettség alatt álló ügynökei, illetve egyéb megbízottjai, képviselői részére továbbítsák, és felmentem Jogosultakat, hogy a titoktartási kötelezettségüket ebben a körben fenntartsák.

2.2. Adatok köre: személynév, születési hely/idő, anyja neve, telefonszám, elektronikus és postai levelezési cím, a Jogosultak bármelyikével fennálló szerződés(ek) szolgáltatójának neve, a szerződés típusa és megkötésének időpontja, szerződéses összeg, fizetési kötelezettség gyakorisága, mértéke, és teljesítésének módja.

2.3. Automatizált egyedi döntés: Felhatalmazom a Jogosultakat az Adataimmal való automatizált adatfeldolgozással történő értékelésre, és az automatizált egyedi döntés útján történő ajánlatok elkészítésére.

2.4. Adatkezelési cél: Felhatalmazom a Jogosultakat arra, hogy egymás részére az Adatokat átadják abból a célból, hogy a többi Jogosult azokat nyilvántartsa, kezelje, tárolja és feldolgozza a hatékony ügyfélkezelési, kockázatkezelési, statisztikai, elemzési, piackutatási, közvetlen

üzletszerzési és marketingcélokra, valamint szerződéses kezelése, karbantartása, elszámolás, új/további szerződés értékesítése céljából, a szerződéses vagy szerződésen kívüli kötelezettségek és jogosultságok igazolására.

A hozzájárulásom kiterjed időről időre hirdetési célokból levélben (direct mail), telefonon, vagy egyéb, elektronikus és más formájú kommunikációs eszközökön keresztül történő értesítésre az Allianz Csoport, valamint az FHB Csoport termékeiről.

Szerződő:  igen\*  nem\*\* Biztosított:  igen\*  nem\*\*

3. Tájékoztatót kaptam az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról és jogorvoslati lehetőségeimről, így arról, hogy a Jogosultak címére – illetve hivatalos honlapjukon szereplő elektronikus levél (e-mail) címére – küldött, a nyilatkozat tevékeny egyértelmű azonosítását lehetővé tévő bejelentéssel bármikor korlátozás nélkül és ingyenesen visszavonhatom a közvetlen üzletszerzési célú hirdetés küldésére vonatkozó hozzájárulásomat. Tájékoztatót kaptam arról, hogy írásbeli kérésre a Jogosultak minden, a személyemre vonatkozóan nyilvántartott, kezelt és továbbított adatot írásban közölnek velem a hatályos jogszabályoknak megfelelően. A Jogosultak személyes adataimat a jogok és kötelezettségek érvényesíthetőségének elévülését követő 5 évig, illetőleg a vonatkozó jogszabályokban foglalt határidőig tartják nyilván és kezelik.

4. A jelen nyilatkozatban tett felhatalmazásom feltételével teszem, hogy a Jogosultak a tudomásukra jutott rám vonatkozó valamennyi adatot bizalmasan, titokként kezelik a jelen Nyilatkozatban felsorolt, illetve a vonatkozó jogszabályok alapján azokat megismerni jogosult harmadik személyeken túl senki számára nem teszik hozzáférhetővé.

5. A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a nyilatkozatom a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvénynek és a fenti ágazati jogszabályok szerinti felhatalmazásnak/hozzájárulásnak minősül, továbbá elismerem, hogy az adatkezelésre, átadásra vonatkozó előzetes tájékoztatást teljes körűen megkaptam és annak ismeretében írom alá a jelen nyilatkozatot.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ a szerződő saját kezű aláírása

\_\_\_\_\_ a biztosított saját kezű aláírása

<sup>1</sup> Ebbe a körben tartozik az Allianz Alapkezelő Zrt., az Allianz Direct Kft., valamint a felsorolt Allianz Csoport tagok hatályos üzletszabályzataiban megnevezett, esetlegesen változó Allianz Csoport tag lista, a Jogosultaknak a szerződésközvetítésben nem közreműködő más ügynökei (üzletkötői).

<sup>2</sup> Ebbe a körbe tartozik az FHB Élejtáradék Zrt., az FHB Ingatlan Zrt., és a Central European Credit Zrt.

<sup>3</sup> A nem kívánt rész törölendő, törlés hiányában mindkét csoportra vonatkozik a felhatalmazás.

A szerződő/biztosított a fenti nyilatkozatot csak személyesen vagy képviselője útján jogosult megtenni!

\* Kérjük, hogy hozzájárulása esetén szíveskedjék bejelölni az igen/rendelkezem rovatot.

\*\* Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor azt a megfelelő nem/nem rendelkezem rovat kitöltésével jelezzé.