

NYILATKOZAT AZ E-KOMMUNIKÁCIÓ FELTÉTELEINEK ELFOGADÁSÁRÓL

Ajánlatszám: _____ Szerződő neve: _____

Alulírott szerződő kérem, hogy a biztosító a korábban már létrejött és a jövőben létrejövő biztosítási szerződéseimmel kapcsolatos nyilatkozatokat, dokumentumokat kizárólag **elektronikus úton küldje meg számomra az ajánlati nyomtatványon megadott e-mail címemre**.

Tudomásul veszem, hogy a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. (a továbbiakban: D.A.S.) a dokumentumok és nyilatkozatok elektronikus kiküldésére fokozatosan tér át. Az elektronikusan küldött nyilatkozatok, dokumentumok listáját a biztosító a honlapján (www.das.hu) teszi közzé.

Az elektronikus dokumentumok tartalmához hozzáférést biztosító számítástechnikai alkalmazással rendelkezem, illetve vállalom annak a megjelenítő programnak a beszerzését és telepítését, amely a hozzáféréshez szükséges. Az aktuálisan szükséges megtekintő programról az e-mail és a D.A.S. honlap ad számomra tájékoztatást.

Tudomásul veszem, hogy az e-mail címem valótlanágából vagy hiányosságából, az általam használt számítástechnikai eszközök, programok hibáiból, továbbá a biztosító érdekkörén kívül álló egyéb okokból (pl.: az elektronikus hírközlési szolgáltatás körében felmerült okok, internetes kapcsolat vagy szoftver hibái, vis maior) eredő károkért, a kívánt joghatások elmaradásáért a D.A.S. nem vállal felelősséget.

Amennyiben a biztosító az általa küldött elektronikus dokumentumot – az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvényben szabályozottaknak megfelelően – fokozott biztonságú elektronikus aláírással látja el, akkor ezzel az írásbeliség követelményének eleget tesz. Tudomásul veszem, hogy a fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátott elektronikus dokumentum kinyomtatott változatához azonban nem fűződnek az ugyanezen dokumentum elektronikus változatának bizonyító ereje tekintetében előírt szabályok.

Kötelezettséget válllok arra, hogy az **e-mail címem megváltozását az D.A.S.-nek haladéktalanul bejelentem** az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében. Tudomásul veszem, hogy e változás-bejelentési kötelezettség elmulasztásából, késedelmes vagy hibás teljesítéséből eredő károkért a D.A.S. nem vállal felelősséget. Tudomásul veszem, hogy a D.A.S. nyilatkozatait jogosult jogszabályban meghatározott esetekben vagy biztonsági okból vagy egyéb fontos okból postai úton is megküldeni számomra.

Kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

ADATKEZELÉSI FELTÉTELEK

Az adatkezelés a szerződő önkéntes hozzájárulásán és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) 135.§-án alapul. Az adatkezelés jogalapja a szerződő önkéntes hozzájárulásán túl a jogvédelmi biztosítási szerződés teljesítése. Az adatkezelés célja az ügyfél-azonosításon túlmenően a Bit. 135.§-ában foglaltak, továbbá azon célok, amelyekhez a szerződő előzetesen hozzájárult. A szerződő esetleges korábbi eltérő rendelkezésein túlmenően a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. az ajánlati nyomtatványon megadott telefonszámot adategyeztetés céljából kezeli. A szerződő az adatai kezeléséről az adatkezelőtől tájékoztatást kérhet, illetve hozzáférést a rá vonatkozó személyes adatokhoz. Ezentúl jogosult a személyes adatainak helyesbítésére, törlésére, zárolására vagy kezelésének korlátozására és tiltakozhat a személyes adatok kezelése ellen, valamint az érintett jogosult adatairól másolatot kérni (adathordozhatósághoz való jog). Jogorvoslatként az érintettnek lehetősége van az adatkezelőnél panaszt tenni, illetve bírósághoz és a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz fordulni.

Adatkezelő: D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. (képviseli: Szabó György és Kormanikné Szuróczi Gabriella, elérhetőségeik: a biztosító központi elérhetőségein, amelyek: székhely: 1082 Budapest, Futó u. 47-53. VI. em., E-mail: info@das.hu, Tel.: +36-1-486-3600, Fax: +36-1-486-3601, Web: www.das.hu).

Adatfeldolgozók: D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt., továbbá az adatkezelő számára a biztosítási szerződéssel kapcsolatban mindenkor kiszervezett tevékenységet végző személyek és megbízottak.

Az adatokat e személyek ismerhetik meg a vonatkozó jogszabályi feltételek szerint. Az adatkezelés időtartama – jogszabály eltérő rendelkezése hiányában – addig tart, amíg az alapul szolgáló biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A kezelt adatok köre: a biztosítási szerződés megkötése és fennállása során az érintett által a Biztosítónak megadott adatok.

A biztosító fenntartja magának a jogot, hogy szükség esetén további adatokat kérjen be a szerződőtől.

Jelen elektronikus kommunikációra vonatkozó hozzájárulás a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt-nek címzett (1428 Budapest, Pf. 9.; 1082 Budapest, Futó u. 47-53. VI. em.), a szerződő aláírásával ellátott, könyvelt postai küldeményben vonható vissza.

A fentiek tudomásulvételével hozzájárulok ahhoz, hogy a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. a fenti adataimat a fent meghatározott célokból teljes körűen kezelje és – a biztosítási titokra vonatkozó szabályok betartásával – a Bit-ben foglaltak szerint, harmadik személyek számára továbbítsa.

Kérjük, olvassa el biztosító adatkezelésével kapcsolatosan a biztosítási szerződés adatkezelési rendelkezéseit valamint honlapunkon (www.das.hu) biztosító adatkezelési szabályzatát. Aláírással igazolom, hogy az adatkezelési feltételeket elolvastam és elfogadom.

Kelt: _____,

--	--	--	--	--	--	--	--

_____ A szerződő aláírása