



NYILATKOZAT A VAGYON- ÉS/VAGY FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉSRŐL KAPOTT TÁJÉKOZTATÁSRÓL, AZ ÁTVETT DOKUMENTUMOKRÓL, A BIZTOSÍTOTT EGYES ADATAIRÓL, VALAMINT ADATKEZELÉSEL ÉS TITOKTARTÁS ALÓLI FELMENTÉSEL KAPCSOLATBAN A TÁRSASHÁZ BIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉSEKHEZ

1. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

Alulírott _____
székhely: _____
_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

Aláírással elismerem, hogy a Groupama Garancia Biztosító Zrt. (székhelye: 1051 Budapest, Október 6. utca 20.) részére történő ajánlattétel előtt tájékoztatást kaptam a biztosító főbb adatairól, a biztosító titoktartási kötelezettségéről, a panaszügyek intézésének lehetőségeiről, módjáról és az ajánlat tárgyát képező _____ szerződésről.

A biztosítási ajánlatom megtétele előtt az alábbi nyomtatványokat átvettem:

a. A(z) _____ szerződés feltételeit, a nem-életbiztosításokra vonatkozó általános ügyféltájékoztatót, a személyes adatok kezelésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalókat és a fogyasztói panaszokkal foglalkozó szervek megnevezését tartalmazó dokumentumot. igen nem

b. Az ajánlattételhez kapcsolódó, következőkben megnevezett záradékokat: _____

c. Az ajánlathoz kapcsolódó, következőkben megnevezett egyéb nyomtatványokat: _____

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szóbeli tájékoztatás és az átadott szerződési feltételek, záradékok, iratok tartalma között eltérés van, úgy az átvett írásbeli anyagokban foglaltakat kell irányadónak tekinteni.

Kelt: _____, _____. _____. _____.

szerződő/biztosított

2. Nyilatkozat a biztosított egyes adatairól

A biztosítókról és a biztosítói tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (Bit.) a biztosítótársaságok bejelentési kötelezett ségét írja elő a nagykockázatú szerződésekkel kapcsolatban a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete felé. A bejelentéshez szükséges adatokra vonatkozóan (Bit. 1. sz. Melléklet, D. rész) alulírott szerződő/biztosított kijelentem, hogy a biztosított vonatkozásában jelen nyilatkozat aláírásának időpontjában:

Mérlegfőösszeg meghaladja az 1,5 milliárd Ft-ot igen nem Éves nettó üzleti forgalom meghaladja a 3 milliárd Ft-ot igen nem

Átlagos alkalmazotti létszám meghaladja az ezer főt igen nem A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____, _____. _____. _____.

szerződő/biztosított

3. Általános hozzájárulások

a. Alulírott kijelentem, hogy „A személyes adatok kezelésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at (a továbbiakban: Tudnivalók) megismertem. A Tudnivalók ismeretében hozzájárulok ahhoz, hogy a Groupama Garancia Biztosító Zrt. (székhelye: 1051 Budapest, Október 6. utca 20., a továbbiakban: biztosító) a részére önkéntesen megadott adataimat a biztosítókról és a biztosítói tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (a továbbiakban: Bit.) 155.§ (1) bekezdésben foglaltakon túl a Tudnivalók 2. pontjában meghatározott célokból is kezelhesse.

b. Alulírott a Tudnivalókban foglalt ismeretében kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító vagy vele szerződéses kapcsolatban álló biztosításközvetítő közvetlen megkereséssel tájékoztatást célzó és reklám küldeményt juttasson el részemre.

Szerződő: hozzájárulok nem járulok hozzá

Biztosított: hozzájárulok nem járulok hozzá

c. Alulírott jelen nyilatkozat b. pontja szerinti közvetlen üzletszerzés céljából történő adatkezelés esetén a megkeresést az alábbi módon nem kívánom igénybe venni:

Szerződő:	Biztosított:
<input type="checkbox"/> telefonon	<input type="checkbox"/> telefonon
<input type="checkbox"/> elektronikus levelezés útján	<input type="checkbox"/> elektronikus levelezés útján
<input type="checkbox"/> közvetlen levélben	<input type="checkbox"/> közvetlen levélben
<input type="checkbox"/> SMS/MMS/egyéb elektronikus csatormán	<input type="checkbox"/> SMS/MMS/egyéb elektronikus csatormán

4. Egészségügyi állapottal összefüggő adatokra vonatkozó nyilatkozat

A biztosított felhatalmazza a biztosítót, hogy az egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerezze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a Bit. 157.§ (1) és (6)-(7) bekezdésében, valamint a 159.§ (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a biztosított felmenti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól.

Biztosított: hozzájárulok nem járulok hozzá

A biztosító az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonyban igény érvényesíthető. A biztosító köteles törölni minden olyan, ügyfeleivel, volt ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni, és e titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.

Kelt: _____, | | | | |. | | |. | | |.

szerződő

biztosított

A nyilatkozat egy példányát átvettem:

| | | | |. | | |. | | |.

biztosításközvetítő