

Jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási szerződés megkötésére irányuló biztosítási ajánlatom aláírását megelőzően a Generali-Providencia Zrt. (a továbbiakban: biztosító) főbb adatait, az ügyfélbejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezeti egységeit, felügyeleti szervének megnevezését és székhelyét, az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályait tartalmazó írásbeli tájékoztatást megkaptam. Ennek alapján megismertem, hogy mely szervekkel szemben nem terheli titoktartási kötelezettség a biztosítótársaságot, továbbá, hogy a fogyasztói jogokkal, azok érvényesítésével, valamint a fogyasztóvédelem intézményrendszerével összefüggő szabályokat tartalmazó 1997. évi CLV. törvény alapján a biztosítási szerződés megkötésével és teljesítésével kapcsolatos esetleges fogyasztói jogviták bírósági eljáráson kívüli rendezése érdekében kérelmet terjeszthetek elő a lakóhelyem, ennek hiányában tartózkodási helyem vagy a szerződés teljesítésének helye szerint illetékes békéltető testületnél. A permegelőző, konfliktuskezelő, vitarendező eljárások közül – a békéltető testületi eljáráson kívül – közvetítői eljárás kezdeményezésére is lehetőségem van a közvetítői tevékenységről szóló 2002. évi LV. törvény alapján.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy a szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, és a biztosítási szolgáltatással összefüggő biztosítási titkot képező személyes adatokat a Generali-Providencia Zrt. az adatvédelmi előírások betartása mellett, továbbá a biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény rendelkezéseinek megfelelően elektronikus adatfeldolgozási célból elektronikus adatfeldolgozó részére átadhatja.

A biztosítási titkot képező adatoknak viszontbiztosítás céljából viszontbiztosítónak, valamint közös kockázatvállalás esetén a kockázatot vállaló biztosítónak, illetőleg a biztosító részére kiszervezés keretében elektronikus adatfeldolgozási tevékenységet végző tagállami szolgáltatónak történő átadása, a törvény értelmében megengedett adatátadás. A viszontbiztosítóval, a kockázatot vállaló biztosítóval, illetőleg – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében – a kiszervezett tevékenységet végzővel szemben a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn.

A biztosító kérelmemre tájékoztatást ad az általa kezelt, illetőleg az általa megbízott adatfeldolgozó által feldolgozott adataimról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevről, címéről (székhelyéről) és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről.

A jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a biztosítási ajánlatom írásba foglalása előtt a közvetítőtől a biztosító főbb adatairól és a megkötendő biztosítás főbb jellemzőiről a tájékoztatást megkaptam, és az alábbi dokumentumokat vettem át, illetőleg a nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a Házórzó többlakásos lakóépületek biztosítása ügyféltájékoztató és feltételek átadását nem kérem, annak a megjelölt honlapról való letöltését válok.

Tudomásul veszem, hogy a szerződés elévülésre vonatkozó előírása eltér a Ptk. 324. § (1) bekezdésében meghatározott általános öt éves elévülési időtől. A biztosítási szerződésből származó igények 1 év elteltével elévülnek.

	Elektronikusan letöltöttem a www.generali.hu weboldalról	Átvettem a közvetítőtől
Házórzó többlakásos lakóépületek biztosítása ügyféltájékoztató és 2011. március 1-jétől érvényes feltételek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kockázatelbíráló adatlap		<input type="checkbox"/>
Tájékoztató a biztosításközvetítő adatairól		<input type="checkbox"/>
Egyéb:		<input type="checkbox"/>
A lakásprogram lakás-előtakarékossági elemét igénybe veszem:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
A lakásprogram hitel elemét igénybe veszem:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
A lakásprogram folyószámla-nyitási elemét igénybe veszem:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Generali-Providencia Zrt. a megadott mobil-telefonszámon és/vagy e-mail címen keresztül biztosítási szerződéselem megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási igényemmel összefüggésben, a kötelező írásbeli tájékoztatás mellett elektronikus úton kötvényszintű információkat küldjön, és ebből a célból a mobil-telefonszámomat és/vagy e-mail címemet kezelje.

A megadott mobiltelefonszámon, és/vagy e-mail címen biztosítási, továbbá hitelintézeti, tőkepiaci és pénzügyi termékekről és szolgáltatásokról üzletkötés előmozdítása érdekében számomra elektronikus úton információt küldjön.

Neveimet, mobiltelefonszámomat és/vagy e-mail címemet az Európai Utazási Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság, a Generali Alapkezelő Zártkörűen Működő Részvénytársaság, a Europ Assistance Magyarország Kft., a Generali Biztosítási Ügynök és Marketing Kft., az Évgyűrűk Magánnyugdíjpénztár, a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár és a Generali Önkéntes Kölcsönös Egészségpénztár részére marketing tevékenység céljából továbbítja.

Kijelentem, hogy az adataim megadása és a hozzájárulásom önkéntes, és annak írásbeli visszavonásáig vagy módosításáig érvényes. Jelen nyilatkozzal egyben vállalom, hogy a mobiltelefonszámomban és/vagy e-mail címemben bekövetkezett változást az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében 5 munkanapon belül a biztosítónak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárért a biztosító nem vállal felelősséget.

Dátum

Szerződő/Biztosított

