Nyilatkozat

GENERALI·PROVIDENCIA Biztosító Rt.

GENERALI·PROVIDENCIA Biztosító Rt. 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44. Tel.: 301-7100 Fax: 269-3996 Forródrót: 452-3232/452-3434

A jelen nyilatkozat aláírásával megerősítem, hogy a biztosítási szerződés megkötésére irányuló biztosítási ajánlatom aláírását megelőzően a Generali-Providencia Biztosító Rt. főbb adatait, a fogyasztói bejelentésekkel 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.
Tájékoztatást kaptam továbbá azokról a szervezetekről, amelyek a biztosítótársaság részére biztosítási tevékenységgel összefüggő szolgáltatást végez.

A jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a biztosítási ajánlatom írásba foglalása előtt a Nemzetközi Szállítmánybiztosítási Feltételeket átvettem.

Kelt _____ Dátum _____

Szerződő
(cégszerű aláírás) _____

Biztosított
(cégszerű aláírás) _____