**Nyilatkozat**

**Elektronikus nyilvántartásba vételhez**

1. **K&H Biztosító Zrt.-vel jogviszonyban álló független közvetítő nyilatkozata**

Alulírott a független biztosításközvetítő(ügynökszám: ) képviseletre jogosult személye ezúton nyilatkozom, hogy a 2. pontban megjelölt gazdasági szervezettel jogviszonyban állok és adatait elektronikus nyilvántartásba vétel céljából a K&H Biztosító Zrt. részére átadom.

Egyúttal hozzájárulok ahhoz, hogy a 2. pontban megnevezett harmadik személy részére a BiztosNet közvetítői portál alügynöki felületén, a Polisy/400 szerződés nyilvántartó alkalmazás elérhető legyen.

igen:

nem: X

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Független biztosításközvetítő

***cégszerű aláírása***

1. **Harmadik személy nyilatkozata**

Alulírott a gazdasági szervezet képviseletében eljáró személy ezúton nyilatkozom, hogy az 1. pontban nyilatkozó független biztosításközvetítő átadja adataimat a K&H Biztosító Zrt. részére, elektronikus nyilvántartásba vétel céljából.

**2.1. Egyéni vállalkozó vagy közvetlenül közvetítő természetes személy esetén töltendő:**

* Személy neve:
* Születéskori név:
* Anyja neve:
* Születési idő:
* Születési hely:
* Állandó lakcím:
* Mobil telefonszám:
* E-mail cím:

**2.2. Gazdasági társaság esetén töltendő:**

* Gazd. társaság hosszú neve:
* Gazd. társaság rövid neve:
* Székhely cím:
* Képviseletre jogosult személy neve:
* Képviseletre jogosult személy mobil telefonszáma:
* Képviseletre jogosult személy e-mail címe:

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok, hogy az 1. pontban megnevezett független biztosításközvetítő az adataimban bekövetkezett változásokról a K&H Biztosító Zrt.-t tájékoztassa.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gazdasági szervezet képviselőjének Természetes személy

**cégszerű aláírása aláírása**