

1. Szerződő adatai

Név/Vezetéknév

Név/Keresztnév

Város/Település

Közterület neve és jellege (út, utca, tér, köz, stb.)

Irányítószám Házszám Tömb Emelet Ajtó

Magánszemély esetén Titulus _____ Születés ideje / /

2. Szerződő Nyilatkozata
Jelen nyilatkozat a dokumentum elején megadott azonosítójú biztosítási szerződés (a Szerződés) részét képezi.

- Alulírott Szerződő kijelenti, hogy a jelen nyilatkozaton általa közölt információk teljesek, a valóságnak mindenben megfelelnek, továbbá tudomásul veszi, hogy valótlan adatok közlése vagy valós tények elhallgatása a Biztosítónak a szolgáltatási kötelezettsége alóli teljes vagy részleges mentesülését vonhatja maga után. Szerződő egyben tudomásul veszi és elfogadja, hogy a saját illetve a Szerződés keretében Biztosított azonosító illetve személyes adataiban, elérhetőségeikben bekövetkezett változásokról a tudomásszerzéstől számított 8 napon belül köteles - a Biztosított adatai tekintetében a Biztosított személlyel egyetemben - a Biztosítót írásban tájékoztatni, és hogy a bejelentés határidőn belüli elmulasztásából fakadó - esetleg felmerülő - kárért Biztosítót felelősség nem terheli.
- Szerződő egyoldalú jognyilatkozattal - Biztosított írásban, a Biztosított Nyilatkozatában adott hozzájáruló nyilatkozata alapján - kezdeményezheti Biztosított beléptetését. Ennek alapján Szerződő kijelenti, hogy a Szerződő/Kapcsolattartó által a tartam során a beléptetésről szóló bejelentésben megjelölt Biztosítottakra vonatkozóan a Szerződés hatályának kiterjesztését kéri a beléptetés részeként közölt időponttól kezdődően.
- Szerződő egyoldalú jognyilatkozattal - Biztosított írásban, a Biztosított Nyilatkozatában adott hozzájáruló nyilatkozata alapján - kezdeményezheti Biztosított kiléptetését. Ennek alapján Szerződő kijelenti, hogy a Szerződő/Kapcsolattartó által a tartam során a kiléptetésről szóló bejelentésben megjelölt Biztosítottakra vonatkozóan a Szerződés hatályának megszüntetését kéri a kiléptetés részeként közölt időponttól kezdődően.
- Szerződő tudomásul veszi és elfogadja, hogy a Biztosító az Egészségbiztosítási Általános Feltételekben (továbbiakban: Feltételek) és a Szerződésben meghatározott módon, időben és mértékben tarifaváltást, díjigazítást és ennek megfelelően díjmódosítást hajtszón végre.
- Szerződő tudomással bír arról, hogy a Biztosító az általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A Biztosító köteles törölni minden olyan, Ügyfeivel, volt Ügyfeivel vagy létre nem jött biztosítási szerződéssel kapcsolatos adatot, melynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap.
- Szerződő kijelenti, hogy a Szerződésre vonatkozó hatályos Feltételekben, az Ügyfélértékelésben, a Terméktájékoztatóban és a jelen nyilatkozatban foglaltakat megismerte és elfogadta, tudomásul véve, hogy jogvita esetén a magyar nyelvű változat szövegezése az irányadó. Szerződő kijelenti, hogy pontos információkkal rendelkezik a Biztosító főbb adatairól, a Szerződés szabályozásairól, a Biztosító fogyasztói bejelentésekkel és panaszokkal foglalkozó szervezeti egységének elérhetőségéről, felügyeleti szervének megnevezéséről és székhelyéről, valamint az adatkezelés és adatvédelem legfontosabb szabályairól. Szerződő kijelenti továbbá, hogy részletes ismeretei vannak arról, hogy mely szervekkel szemben nem terheli a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége a Biztosítót. **A Biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni, a biztosítási titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.**
- Szerződő kijelenti, hogy tudomása van az adatvédelmi törvény alapján arról, hogy az abban foglaltak szerint tájékoztatást kérhet azonosító illetve személyes adatainak kezeléséről, kérheti hibásan szereplő azonosító illetve személyes adatainak helyesbítését, jogszerűtlenül kezelt adatainak törlését, joga van a jogszerűtlen adatkezelés ellen tiltakozni, és jogai megsértése esetén bírósághoz fordulhat jogai érvényesítésének céljából.
- Szerződő felhatalmazza Biztosítót, hogy a Szerződés megkötésével, módosításával, a Biztosított Szerződésbe való beléptetésével illetve belépésével, a Szerződés fenntartásával és a Biztosító szolgáltatásával összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatait a Biztosító írásbeli kéréssel, az adatok és az adatkérés céljának, jogalapjának megadásával beszeresse, nyilvántartsa és ebben a körben felhasználja, illetve a biztosítókör és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX törvényben meghatározott körben, az arra jogosultak számára továbbítsa. Szerződő az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket és szervezeteket (különösen társadalombiztosítási vagy más biztosítási, egészségpénztári szerv), a jelen bekezdésben meghatározott körben, Biztosító irányában felmenti a titoktartási kötelezettségük alól.

Kérjük, pipálja a jelölőnégyzetet, ha a hozzájárulást ad.

Szerződő tudomásul veszi, hogy ezen rendelkezései hatályosak visszavonásig vagy módosításig, amit Szerződő írásban bármikor megtehet.

- Alulírott Szerződő hozzájárulását adja, hogy a Biztosító a Szerződő nevét, elérhetőségeit a Medicover Zrt.-nek marketing célokra átadja, továbbá a Biztosító és a Medicover Zrt. a megadott (mobil)-telefonszámon, levelezési címen, e-mail címen (továbbiakban: elérhetőségek) keresztül - közvetítője bevonásával - biztosítási jogviszonyról, szolgáltatásokról üzenetet küldhessen neki, a megadott elérhetőségeket promóciós célokkal használhatja egészségfinanszírozási, biztosítási, egészségügyi termékekről és szolgáltatásokról szóló információs anyagok megküldésével.

Kelt _____ / /

Szerződő (cégszerű) aláírása _____

Kapcsolattartó aláírása (csak céges, intézményi kötés esetén) _____

Közvetítő aláírása _____ Adminisztráció tölti ki! Érkeztetés helye _____ Érkeztetés dátuma ____/____/____

A nyomtatványt ellenőrizte _____ Archiválás azonosítója _____ Dátum ____/____/____ Aláírás _____