

Biztosítotti Nyilatkozat

Csoportos Biztosításhoz

AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. (1091 Budapest, Üllői út 1.)

A **biztosított** neve: Neme: férfi [] - nő []

Születési dátuma: Címe:

Ezennel beleegyezem, hogy munkáltatóm, a(z) mint szerződő az AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt.-nél rám AEGON csoportos biztosítást kössön.

Amennyiben munka- vagy biztosítási szerződés alapját képező egyéb jogviszonyom bármely okból megszűnik, vagy a szerződő a biztosítást rám vonatkozóan megszünteti, úgy tudomásul veszem, hogy közös megegyezéses szerződés megszűnés alapján a biztosítási szerződésbe szerződőként nem léphetek be.

Az életbiztosítási szolgáltatás vonatkozásában kedvezményett(ek)ként* az alábbi személy(eke)t jelölöm meg:

1. *Kedvezményezett neve:*
Neme: férfi [] - nő [] Születési dátuma: Kedvezményezettség mértéke:%
Cím:
2. *Kedvezményezett neve:*
Neme: férfi [] - nő [] Születési dátuma: Kedvezményezettség mértéke:%
Cím:
3. *Kedvezményezett neve:*
Neme: férfi [] - nő [] Születési dátuma: Kedvezményezettség mértéke:%
Cím:

Kijelentem, hogy:

- a nyilatkozat aláírásakor keresőképes vagyok: **igen** [] - **nem** [];
- a nyilatkozat aláírását megelőző 3 hónapban napot töltöttem munkámtól távol keresőképtelenséggel járó saját megbetegedésem miatt,
- **jobbkezes** vagyok [] - **balkezes** vagyok [];
- a nyilatkozat aláírásakor részemre a magyar TB rokkantsági ellátást vagy rehabilitációs ellátást **nem folyósít** [] - **folyósít** [],
- munkaképességem csökkenésének megállapítására irányuló kérelmemnek elbírálása az illetékes magyar társadalombiztosítási szervnél **nincs folyamatban** [] - **folyamatban van** [].

Tudomásul veszem, hogy az elvégzett orvosi vizsgálatok eredményeit az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény értelmében az egészségügyi szolgáltatónál megismerhetem.

Kelt:, 20.....

.....
A biztosított aláírása

* Amennyiben a biztosított nem jelöl kedvezményezettet, úgy az életbiztosítási szolgáltatás a biztosított örökösét (örököszeit) illeti meg.

A-06 TÁJÉKOZTATÓ ÉS NYILATKOZAT az adatkezelésről

AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

Információs Vonal: 06 / 40-204-204
Honlap: www.aegon.hu

TÁJÉKOZTATÁS

1. Az AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. (a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 2003. évi XLVIII. törvénnyel módosított, 1992. évi LXIII. (továbbiakban Atv) és a 2003. évi LX. törvény (továbbiakban: Bit) felhatalmazása alapján, a Bit 3.§. 61 pontjában megjelölt ügyfelei személyes és különleges adatait a biztosítási szerződéssel, létrejöttével, nyilvántartásával és a szolgáltatással kapcsolatosan a szerződés érvényességének, illetve az érvényesség lejártával a törvényi előírásoknak megfelelően, a kötelező megőrzés idejéig tartja nyilván és kezeli.

2. A biztosítót a tudomására jutott és az ügyfelei személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, valamint biztosítási szerződéseire vonatkozó adatok tekintetében (biztosítási titok) időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terheli. A biztosítási titoknak minősülő adatot a biztosító harmadik fél részére csak akkor adhatja ki, ha az érintett fél, vagy törvényes képviselője a kiszolgáltatható titokkört pontosan megjelölve arra írásbeli felmentést ad. A biztosító az ügyfél felmentésének hiányában biztosítási titkot kizárólag a biztosítóintézetekről és a biztosítási tevékenységről szóló 1995. évi XCVI. törvényben, illetve az ezt felváltó 2003. évi LX. törvényben felsorolt szerveknek és csak az ott megjelölt körben szolgáltatathat ki.

2.1 Az ügyfél nyilatkozataiban foglalt hozzájárulás feltétele, hogy az ügyfél az álláspontját kifejtse és kérelmére az alkalmazott módszerekről tájékoztatást kapjon.

3. Az érintettek jogai és érvényesítésük

Az érintett tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – törlését. Az adatkezelő a kérelmező részére tájékoztatást ad az általa kezelt adatairól és az adatkezelés törvényben meghatározott körében annak körülményeiről.

4. Tiltakozási jog és jogorvoslati lehetőség

A személyes adatok védelméről szóló törvény 16/A. §-a szerint az érintett tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen, többek között, ha a személyes adatok kezelése (továbbítása) kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést törvény rendelte el. Az érintett tiltakozhat abban az esetben is, ha a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi. Az adatkezelő köteles a bejelentéseket a törvény előírása szerint kivizsgálni, és a kérelmezőt írásban tájékoztatni. Az érintett a jogainak megsértése esetén az adatkezelő ellen bírósághoz fordulhat. Az adatkezelő köteles megtéríteni az érintett igazolt kárát is, amennyiben azt jogellenes adatkezeléssel vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegésével okozta.

5. Az adatkezelés célja, tartama

Az adatkezelés célja lehet a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélése, vagy a törvény által meghatározott egyéb cél, a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető, a létre nem jött biztosítási szerződéssel kapcsolatos személyes adatok pedig addig kezelhetők, ameddig a szerződés létrejöttének meghíusulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.

NYILATKOZAT

Amennyiben az adatkezeléshez hozzájárul, kérjük a négyzeteket üresen hagyni. (Csak akkor töltsé ki, ha az adott ponthoz nem járul hozzá!)

6. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy a Biztosító a holland anyavállalat, az AEGON N.V. hazai és külföldi leányvállalataiból álló vállalatcsoport tagjai részére adataimat átadja, kockázatelemzési, marketing, valamint ügyfélkiszolgálás színvonalának emelése és a közös ügyfélkiszolgálás céljából.

7. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy telefonszámomra, e-mail címemre a Biztosító reklámcélú rövid üzeneteket (sms), elektronikus hirdetéseket, elektronikus leveleket küldjön, hívásokat indítson.

8. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy telefonszámomra, e-mail címemre a Biztosító a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, a Biztosító által nyújtandó szolgáltatásokkal kapcsolatban rövid üzeneteket (sms), elektronikus leveleket küldjön, hívásokat indítson.

9. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy – a TÁJÉKOZTATÁS 5. pontjában megjelölt célból – kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással személyes jellemzőim értékelésére sor kerülhessen.

10. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosított 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 biztosítókról és biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 157.§ (1) és (6)–(7) bekezdésében, valamint a 159.§ (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal felmentem az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket és szervezeteket a titoktartási kötelezettségük alól.

A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, 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 ügyfeleivel, volt ügyfeleivel, létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségi 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 szerződő/biztosított a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni. A meghatalmazott útján tett nyilatkozat érvénytelen!
Érvényes: 2008. május 1-jétől

Kelt: Biztosított aláírása: