

A szerződésazonosítójú, termék, rövid nevű biztosítási szerződés tekintetében közös megegyezéssel kérjük a szerződő módosítását.

ADÓ INFORMÁCIÓK

Kijelentjük, hogy tudatában vagyunk annak, hogy amennyiben nem kerül jelen nyilatkozatban feltüntetésre a szerződésmódosítás évét megelőző három naptári évben befizetett díjak után érvényesített adókedvezmény összege, akkor ez a szerződésmódosítás rendelkezési joggyakorlásnak minősül. Ebben az esetben a Biztosító társaság ezt a tényt – törvényi előírásoknak megfelelően – jelenti az adóhatóság felé, illetve a fel nem tüntetett adókedvezmény 20%-kal növelt összegét a korábbi szerződő köteles az adóhatóságnak határidőre bevallani és megfizetni.

A szerződésmódosítás évét megelőző három naptári évben befizetett díjak után érvényesített adókedvezmény összege: Ft
(ha nem volt ilyen, akkor nullát kell beírni)

KORÁBBI SZERZŐDŐ ADATAI	Neve:	<input type="text"/>		Anyja neve:	<input type="text"/>		
	Leánykori neve:	<input type="text"/>		Állampolgársága:	<input type="text"/>		
ÁLLANDÓ LAKCÍM	Születési helye:	<input type="text"/>		Születési év, hó, nap:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Neme:	<input type="checkbox"/> Férfi	<input type="checkbox"/> Nő	Jogi személy	Személyi igazolvány száma:	<input type="text"/>	Adóigazgatási száma:
	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>
LEVELEZÉSI CÍM	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>

BIZTOSÍTÓ TÖLTIKI

Korábbi szerződő ügyféazonosítója:

ÚJ SZERZŐDŐ ADATAI	A pénzmósásról szóló 2003. évi XV. törvény 3. §-a értelmében az új szerződő személyes azonosítása meghatározott értékhatár felett (jelenleg folyamatos díjfizetésű szerződéseknelévi 240 eFt feletti díj, egyszeri díjas szerződésnelé 600 eFt feletti díj) kötelező.						
	Neve:	<input type="text"/>		Anyja neve:	<input type="text"/>		
ÁLLANDÓ LAKCÍM	Leánykori neve:	<input type="text"/>		Állampolgársága:	<input type="text"/>		
	Születési helye:	<input type="text"/>		Születési év, hó, nap:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Neme:	<input type="checkbox"/> Férfi	<input type="checkbox"/> Nő	Jogi személy	Személyi igazolvány száma:	<input type="text"/>	Adóigazgatási száma:
	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
LEVELEZÉSI CÍM	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>
	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>

BIZTOSÍTÓ TÖLTIKI

Új szerződő ügyféazonosítója: A nyilatkozat beérkezésének dátuma: A szerződőváltás érvénybe lépése:

Mint a biztosítási szeződés új szerződője kijelentem, hogy a szerződőmódosítás aláírása előtt megismertem a feltételeket tartalmazó szabályzatot, melyet az aláírt nyilatkozat egy példányával együtt átvettem. A biztosító a módosító nyilatkozat átvételétől számított 15 napon belül nyilatkozik a módosítás elfogadásáról, ennek elmaradása a módosítás tudomásulvételét jelenti. **További információ: AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. 06-40/204-204, www.aegon.hu.**

,

Korábbi szerződő aláírása

Új szerződő aláírása

Biztosított (1) aláírása

Biztosított (2) aláírása

A szerződésazonosítójú, termék, rövid nevű biztosítási szerződés tekintetében közös megegyezéssel kérjük a szerződő módosítását.

ADÓ INFORMÁCIÓK
Kijelentjük, hogy tudatában vagyunk annak, hogy amennyiben nem kerül jelen nyilatkozatban feltüntetésre a szerződésmódosítás évét megelőző három naptári évben befizetett díjak után érvényesített adókedvezmény összege, akkor ez a szerződésmódosítás rendelkezési joggyakorlásnak minősül. Ebben az esetben a Biztosító társaság ezt a tényt – törvényi előírásoknak megfelelően – jelenti az adóhatóság felé, illetve a fel nem tüntetett adókedvezmény 20%-kal növelt összegét a korábbi szerződő köteles az adóhatóságnak határidőre bevallani és megfizetni.

A szerződésmódosítás évét megelőző három naptári évben befizetett díjak után érvényesített adókedvezmény összege: Ft
(ha nem volt ilyen, akkor nullát kell beírni)

KORÁBBI SZERZŐDŐ ADATAI	Neve:	<input type="text"/>		Anyja neve:	<input type="text"/>		
	Leánykori neve:	<input type="text"/>		Állampolgársága:	<input type="text"/>		
ÁLLANDÓ LAKCÍM	Születési helye:	<input type="text"/>		Születési év, hó, nap:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Neme:	<input type="checkbox"/> Férfi	<input type="checkbox"/> Nő	Jogi személy	Személyi igazolvány száma:	<input type="text"/>	Adóigazgatási száma:
	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>
LEVELEZÉSI CÍM	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>

BIZTOSÍTÓ TÖLTIKI
Korábbi szerződő ügyfélazonosítója:

ÚJ SZERZŐDŐ ADATAI	A pénzmósásról szóló 2003. évi XV. törvény 3. §-a értelmében az új szerződő személyes azonosítása meghatározott értékhatár felett (jelenleg folyamatos díjfizetésű szerződéseknel évi 240 eFt feletti díj, egyszeri díjas szerződésnel 600 eFt feletti díj) kötelező.						
	Neve:	<input type="text"/>		Anyja neve:	<input type="text"/>		
ÁLLANDÓ LAKCÍM	Leánykori neve:	<input type="text"/>		Állampolgársága:	<input type="text"/>		
	Születési helye:	<input type="text"/>		Születési év, hó, nap:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Neme:	<input type="checkbox"/> Férfi	<input type="checkbox"/> Nő	Jogi személy	Személyi igazolvány száma:	<input type="text"/>	Adóigazgatási száma:
	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
LEVELEZÉSI CÍM	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>
	Irányítószám:	<input type="text"/>		Helység:	<input type="text"/>		
	Út/utca/tér:	<input type="text"/>		Házzám:	<input type="text"/>	Emelet:	<input type="text"/>

BIZTOSÍTÓ TÖLTIKI
Új szerződő ügyfélazonosítója: A nyilatkozat beérkezésének dátuma: A szerződőváltás érvénybe lépése:

Mint a biztosítási szerződés új szerződője kijelentem, hogy a szerződésmódosítás aláírása előtt megismertem a feltételeket tartalmazó szabályzatot, melyet az aláírt nyilatkozat egy példányával együtt átvettem. A biztosító a módosító nyilatkozat átvételétől számított 15 napon belül nyilatkozik a módosítás elfogadásáról, ennek elmaradása a módosítás tudomásulvételét jelenti. **További információ: AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. 06-40/204-204, www.aegon.hu.**

,

Korábbi szerződő aláírása

Új szerződő aláírása

Biztosított (1) aláírása

Biztosított (2) aláírása

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 szervezetek és csak az ott megjelölt körben szolgáltatathat ki.
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, tartalma**
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 kezelhetőek, ameddig a szerződés létrejöttének meghiusulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.

NYILATKOZAT

Amennyiben az adatkezeléshez hozzájárul, kérjük a négyzetekbe „X”-et rakni.

6. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy a holland anyavállalat, az AEGON N.V. hazai és külföldi leányvállalataiból álló vállalatcsoport tagjai részére adataimat átadja, kockázatelemzési, marketing, valamint ügyfélszolgálat színvonalának emelése és a közös ügyfélszolgálat céljából. Szerződő
 Biztosított #1
 Biztosított #2
7. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy telefonszámomra, e-mail címemre a Biztosító reklámcélú rövid üzeneteket (sms), elektronikus leveleket küldjön. Szerződő
 Biztosított #1
 Biztosított #2
8. Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy – a TÁJÉKOZTATÁS 5. pontjában megjelölt célból – kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással személyes jellemzőim értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontomat kifejtethetem és – kérelmemre – az ott alkalmazott módszerekről tájékoztatást kapok. Szerződő
 Biztosított #1
 Biztosított #2
9. 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 beszeresse 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: 2007. december 1-jétől

Kelt.:		X	Szerződő aláírása
X	Biztosított #1 aláírása	X	Biztosított #2 aláírása