

Az Aegon Biztosító kárrendezési egysége:
SOS Assistance Hungary Kft.
 1039 Budapest, Szentendrei út 303.

Telefon: (+36) 1-477-4900
 Fax: (+36) 1-439-1440

Kárszám*: Kötvényszám:

1. BIZTOSÍTOTT ADATAI

Biztosított vezetékneve: utóneve:
 Születési helye: Születési ideje: év hó nap
 Anyja vezetékneve: utóneve:
 Állandó lakcím:
 irányítószám: helység:
 út/utca/tér: házszaám: emelet: ajtó:
 Levelezési cím:
 irányítószám: helység:
 út/utca/tér: házszaám: emelet: ajtó:
 Telefon/fax:
 E-mail cím:
 Utasbiztosítási kötvény száma:
 Termék neve/módozat:

2. TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI KISKORÚ (18 ÉV ALATTI) BIZTOSÍTOTT ESETÉN

Vezetékneve: utóneve:
 Születési helye: Születési ideje: év hó nap
 Lakcím: irányítószám: helység:
 út/utca/tér: házszaám: emelet: ajtó:
 Személyi ig. száma:
 Kijelentem, hogy
 vezetékneve: utóneve:
 kiskorú törvényes képviselője vagyok.

3. UTAZÁSSAL ÉS KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS EGYÉB ADATOK

Utazás jellege: társas egyéni üzleti út/kiküldetés munkavállalás
 Tényleges külföldi tartózkodás időtartama: év hó naptól év hó napig
 Tervezett külföldi tartózkodás időtartama: év hó naptól év hó napig
 (amennyiben a káresemény miatt a tényleges és a tervezett külföldi tartózkodás dátuma nem egyezik meg)
 Telefonon jelentette-e a káreseményt külföldről az SOS Hungary felé? Igen Nem
 A káresemény kapcsán más biztosító, cég felé nyújtott-e be kárigényt? Igen Nem
 Biztosító, cég neve:
 Lezárta-e a biztosító, cég a benyújtott kárt? Igen Nem
 Történt-e kárfizetés? Igen Nem Ha Igen, milyen összegben? Ft

* A biztosító tölti ki.

4. KÁRESEMÉNY RÉSZLETEI

Káresemény időpontja: év hó nap

Káresemény helyszíne: ország: város:

Káresemény jellege (jelölje a megfelelő helyen X-szel!):

- Poggyász eltulajdonítása, ellopása Gépjárműből Tetőcsomagtartóból Utastérből Csomagtartóból
 Poggyász eltulajdonítása, ellopása esetén a körülményeket a leírásnál részletezni szükséges (pl.: A poggyász felügyelet alatt állt-e / Zárt helységből történt-e az eltulajdonítás)
- Légitáskészítéskor szállított poggyász meg nem érkezése
- Poggyász személyi sérüléssel járó balesetből eredő sérülése
- Poggyász (közúti) balesetből eredő sérülése
- Poggyász elemi csapásból eredő sérülése
- Légitáskészítéskor sérülés
- Poggyászkészítés Átvétel időpontja: év hó nap
- Járatkérés Érkezés időpontja: év hó nap

Káresemény rövid leírása, egyéb kár megjelölése (külön lapon folytatható):

	Eltulajdonított vagy károsult tárgyak leírása, jellemzői, márkája/járat illetve poggyászkészítéskor sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyak	Vásárlás éve	Darab	Beszerezési ár (Ft)	Avulás (%)*	Kártérítés (Ft)*
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kérjük, ha blokkokat, számlákat nyújt be, azokat a felsorolásban jelzett sorszámmal mindenképpen lássa el!

A felsorolás azonos tartalommal, külön lapon folytatható.

6. A KÁRRENDEZÉSHEZ SZÜKSÉGES IRATOK, MELLÉKLETEK (kísérőlevélben személyre szabva)

- Eredeti, névre szóló, az eseményt igazoló (azaz orvosi, rendőrségi, légitársasági) jegyzőkönyv.
- Poggyászsérülés, poggyászkészítés, járatkérés esetén eredeti beszállókártyák/repülőjegy, eredeti, névre szóló számlák az eltűnt/megrongálódott/sürgősségi jelleggel vásárolt tárgyakról (Eredeti számlák hiányában a kártérítési összeg belföldi átlagárak alapján kerül kiszámításra).
- Légitársaság lezáró határozata a kártérítési összegről.
- Poggyászkészítés esetén eredeti beszállókártyák/csomagfeladási címkék/csomag érkezését dokumentáló jegyzőkönyv.

* A szürke mezőket a biztosító tölti ki.

7. A KÁRTÉRÍTÉSI ÖSSZEG KIFIZETÉSÉNEK MÓDJA

Postai úton laccímre HUF-ban:

Vezetéknév: utónév:
Laccím: irányítószám: helység:
út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:

Banki átutalással:

Számlatulajdonos
vezetéknév: utóneve:
Állandó laccíme:
irányítószám: helység:
út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:
Számlát vezető
pénzintézet neve:
Bankszámlaszám (Forint): - -
Devizaszámla esetén deviza neve: Swift (BIC) kód:
IBAN szám: - - - - - -

Alulírott biztosított büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

A biztosító fenntartja a jogot, hogy a kárigény elbírálásához szükséges további iratokat bekérjen.

Kérjük, a kitöltött kárbejelentő nyomtatványt és a csatolt dokumentumokat az alábbi címre postázza:

SOS Assistance Hungary Kft., 1039 Budapest, Szentendrei út 303.

Kelt: , év hó nap

X

Biztosított/törvényes képviselő aláírása

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

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.aegon.hu

Hatályos: 2021. április 1.Szerződésszám: Ügyfél-azonosító:

BEVEZETŐ

Tájékoztatjuk, hogy a biztosítási szerződések alapján járó szolgáltatás teljesítéséhez, jogi igények érvényesítéséhez különleges adatok megadása szükséges. A kezelni kívánt különleges adatok körét a biztosító csak a konkrét adatkezelési cél (kárrendezés, jogi igény érvényesítése) ismeretében határozza meg, ezért a jelen tájékoztató és az adatkezelési hozzájárulás csak a konkrét adatkezelési cél ismeretében alkalmazandó az adott igény felmerülésekor érintett adatkörre nézve.

A személybiztosítási, haláleseti igények elbírálása – törvényi kötelezettség alapján – csak a különleges adatok (egészségügyi adatok) kezelésére vonatkozó hozzájárulás birtokában történhet. Az elhunyt személyek egészségügyi adatainak kezelésre vonatkozó jogokat az elhunyt örököse(i), illetve a biztosítási szerződésben megnevezett kedvezményezett(ek) gyakorolhatják.

A biztosító által kért különleges adatok az alábbi típus köré épülnek, amelyekről az érintett a konkrét adatkezelési cél ismeretében nyilatkozhat:

- **egészségügyi adatok.**

A konkrét adatokat a biztosító az ügylethez (kárrendezés, jogi igény) kapcsolódóan jelöli meg.

FONTOS! Az adatok megadása alapvetően önkéntes, azonban pl. kárbejelentés elbírálásához a biztosító előírhat kötelező adatokat. Ha ilyen esetben megtagadja az adatszolgáltatást, akkor a biztosító nem tud dönteni pl. egy kifizetésről.

Annak érdekében, hogy a hozzájárulásról megalapozottan tudjon dönteni, az alábbi tájékoztatást adjuk.

AZ ADATKEZELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGE

Az adatkezelő:

Neve: Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.
Székhelye: 1091 Budapest, Üllői út 1.
Elérhetősége: www.aegon.hu/irjonnekunk

AZ ADATVÉDELMI TISZTVESELŐ ELÉRHETŐSÉGE

E-mail címe: adatvedelem@aegon.hu

A KÜLÖNLEGES ADATOK TERVEZETT KEZELÉSÉNEK CÉLJA, VALAMINT AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA

Az adatkezelés célja

Az adatkezelő a megadott különleges adatokat

- kárrendezés, vagy
- jogi igény érvényesítése

célokra kívánja felhasználni.

Az adatkezelés jogalapja

- kárrendezésre az Ön hozzájárulása¹,

A hozzájárulását bármely időpontban, korlátozás nélkül visszavonhatja, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Döntése előtt azonban vegye figyelembe, hogy az itt megjelölt adatkezelés hiányában a biztosítási szerződés kötése, illetve a szolgáltatás teljesítése nem lehetséges.

- szolgáltatással összefüggő jogi igény esetében az Ön hozzájárulása², illetve az Adatkezelő jogi igények előterjesztéséhez, védelméhez fűződő érdeke³.

A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI, ILLETVE A CÍMZETEK KATEGÓRIÁI

A biztosító (adatkezelő) a személyes adatokat átadja

- kárrendezésre a benyújtott kárigény orvos-szakmai értékelése, felmérése érdekében a biztosítóval szerződésben álló orvos szakértőknek, akikről további információt talál a www.aegon.hu oldalon.
- jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme esetén a biztosító, az érintett vagy a bíróság által kirendelt igazságügyi orvos szakértőnek, akinek a személyéről, ha nem Ön a szakvélemény megrendelője, tájékoztatjuk.
- lehetnek olyan kéresemények, amelyek szükségessé teszik a kezelést végző egészségügyi szolgáltató, orvos megkeresését és az esemény biztosító általi elbírálásához szükséges adatok megismerését. Az ilyen információ beszerzése érdekében, ha Ön hozzájárul, megkeressük a kezelést ellátó egészségügyi intézményt, orvost. A megkeresendő konkrét egészségügyi szolgáltató, orvos kiléte tekintetében az Ön által adott információk irányadók.

ADATTOVÁBBÍTÁS HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE

Nem történik adattovábbítás.

1. az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE (továbbiakban: R) 6. cikk (1). bekezdés a), a R. 9. cikk (2) bekezdés a) pontjai
2. a R. 6. cikk (1). bekezdés a) és a Biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 136. §
3. R. 9. cikk (2). bekezdés f) pontja

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

Az adatkezelő a fenti adatokat

- ha biztosítási szerződés alapján kárigényt terjeszt elő, függetlenül attól, hogy Ön a biztosítási szerződés szerződője/biztosítottja vagy ezek kedvezményezettje/örököse vagy a szerződő/biztosított által okozott kár károsultja, a kárigénnyel összefüggő különleges adatokat az alapul szolgáló szerződés hatálya alatt, illetve a szerződéssel, kárigénnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje alatt, a szerződés megszűnését követő 20 évig,
- ha a szerződéssel összefüggésben, jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme válik szükségessé, az igény elbírálása alatt, továbbá az igény alapjául szolgáló eseménnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje vagyis, a jogi igény érvényesítésére indult eljárás lezárását követő 5 évig akkor is kezeli az adatokat, ha a megőrzési időből ennél kevesebb lenne hátra.

AZ ÉRINTETT JOGAI

Személyes adataival kapcsolatban bármikor, korlátozás nélkül:

- kérhet tájékoztatást az adatkezelés részleteiről, beleértve a másolat kérését,
- kérhet helyesbítést a pontatlan adatok tekintetében,
- kérhet törlést,
- kérhet kezelés korlátozását, ha az adatkezelést jogellenesnek tartja, de nem kér törlést, vagy az adatpontossági kérelem elbírálásáig, illetve
- tiltakozhat a személyes adatok kezelése ellen, ha az adatok kezelése a Biztosító jogos érdekén alapul, ezen felül
- élhet adathordozhatósághoz való jogával.

A korlátozáshoz való jog alapján az adatokat csak tároljuk, egyéb műveleteket nem végzünk az adatokkal. A korlátozáshoz és a törléshez való jog kapcsán felhívjuk a figyelmét, hogy a biztosítási szerződés keretében olyan adatokat kell kezelnünk, amelyek kezelése a szerződés megkötése egy kárigény rendezése érdekében elengedhetetlen. Ha Ön egy károkozó személy biztosítási szerződése alapján kéri a biztosító szolgáltatását, az adatok átadásának megtagadása szintén korlátozhatja a helyes tényállás felderítésének, igénye elbírálásának.

Az adathordozhatósághoz való jog keretében kérheti, hogy rendelkezésünkre bocsátott adatait géppel olvasható formátumban átadjuk Önnek, annak érdekében, hogy egy másik adatkezelőnek/adatfeldolgozóknak átadja, feltéve, hogy ennek technikai és adatbiztonsági feltételei fennállnak.

Adatkezelésünk ellen panaszt nyújthat be társaságunknál az adatvedelem@aegon.hu elérhetőségen vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, továbbá bírósághoz fordulhat.

Felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga

A hatóság címe: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9–11.

A hatóság levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9

A hatóság honlapjának címe: www.naih.hu

Az egyes jogok részletes tartalmáról a <https://www.aegon.hu/adatvedelem/adatbiztonsag.html> linken tájékozódhat.

AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL TÉNYE, PROFILALKOTÁS

A fent megjelölt adatkezelési célokkal összefüggő döntéshozatal során nem alkalmazunk automatizált döntéshozatalt, profilalkotás nem történik.

TOVÁBBI CÉLÚ ADATKEZELÉS

A jelen tájékoztatóban ismertetett célokra rendelkezésünkre bocsátott különleges adatait, a tájékoztatóban megjelölttől eltérő célra nem használjuk.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Kérjük, jelen nyilatkozatot csak akkor írja alá, ha hozzájárul az egészségügyi adatok kezeléséhez.

A biztosító fenti tájékoztatása alapján jelen nyilatkozat aláírásával **önként** hozzájárulok, hogy a Biztosító a rendelkezésére bocsátott különleges adataimat

- kárrendezés,
- jogi igény érvényesítése

érdekében a tájékoztatóban megjelölt időtartamon át kezelje.

Hozzájárulok továbbá, hogy a biztosító

- a biztosító az adataimat az adatkezelési cél eléréséhez szükséges orvosszakértői vélemény beszerzése érdekében, a biztosító a tájékoztatóban jelzett módon nyilvánosságra hozott és a biztosító által megbízott orvosszakértőnek átadja,
- megkeresse az ellátó egészségügyi szolgáltatót, orvost, hatóságot az általam bejelentett kárigény elbírálásához szükséges egészségügyi adataim és a káreseménnyel összefüggő egyéb adatok beszerzése, és a káreseménnyel összefüggő a jelen tájékoztatóban megjelölt időtartam alatti kezelése érdekében.

Kelt: , év hó nap

Biztosított/Jogosult, Biztosított örököseinek

vezetékneve: utóneve:

Születési ideje: év hó nap

Aláírása: