

1. BEVEZETÉS

Az Európai Unió Általános Adatvédelmi rendelete különféle jogokat biztosít a hatálya alá tartozó adattulajdonos (érintett) számára. A jelen nyomtatvány tájékoztatást ad arról, hogy az érintettet milyen jogok illetik, és azt hogyan gyakorolhatja. Az érintetti jogok gyakorolhatók személyesen vagy meghatalmazott útján. Meghatalmazott csak érvényes meghatalmazással járhat el.

2. A KÉRELMEZŐ (MEGHATALMAZÁS ESETÉN MEGHATALMAZÓ) ADATKEZELÉSHEZ KAPCSOLÓDÓ AZONOSÍTÓ ADATAI*

Viselt név/ Vezetéknév:	<input type="text"/>	Keresztnév:	<input type="text"/>
Születési név:	<input type="text"/>		
Anyja neve:	<input type="text"/>		
Születési hely:	<input type="text"/>	Születési dátum:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Lakcím:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		
Szerződésszám vagy kárszám**:	<input type="text"/>		
Call Center ügyfél-azonosító:	<input type="text"/>		
Gépjármű forgalmi rendszáma**:	<input type="text"/>		

Az adatokra az érintett azonosítása, a gyakorolni kívánt jog iránti jogosultság eldöntése érdekében van szükség.

3. A KÉRELMEZŐ (ÉRINTETT/MEGHATALMAZÓ) JOGÁLLÁSA***

- Ügyfél**
Ha korábban társaságunk ügyfele (pl. szerződő, biztosított, kedvezményezett, ajánlattevő, meghatalmazott, állattartó, károsult, potenciális ügyfél – marketing megkeresések kapcsán, stb.) volt, vagy jelenleg is az, és kérelme ebben a jogviszonyban kezelt adataira vonatkozik, kérjük, jelölje be ezt a négyzetet.
- Munkavállaló**
Ha korábban társaságunk alkalmazottja volt, vagy jelenleg is az, és kérelme ezen munkaviszony keretében kezelt személyes adataival kapcsolatos, kérjük, jelölje be ezt a négyzetet!
- Beszállító illetve partner**
Ha korábban társaságunk természetes személy beszállítója vagy más szerződéses partnere volt, vagy jelenleg is az, és kérelme az ebben a jogviszonyban kezelt személyes adataira vonatkozik, kérjük, jelölje be ezt a négyzetet!

* A vastaggal kiemelt azonosító adatok kitöltése kötelező.

** Az adat megadásával a Biztosító a megadott szerződés/kár/gépjármű vonatkozásában adja meg Önnek a vonatkozó személyes adatokat, amelyeket nyilvántart.

*** Egy lehetőség kiválasztása kötelező.

4. A KÉRELEMMEL ÉRINTETT JOG****

Az alábbi négyzetek bejelölésével adja meg, mely jogát/jogait kívánja érvényesíteni.

- Tájékoztatáshoz való jog (hozzáférési jog)
- Valamely adat helyesbítéséhez fűződő jog
- Törlési jog
- Az adatkezelés korlátozásához való jog
- Adathordozhatósághoz való jog
- Tiltakozáshoz való jog
- Annak megválasztásához való jog, hogy ne terjedjen ki rá a kizárólag automatizált adatkezelésen – ideértve a profilalkotást is – alapuló döntés hatálya

Értesíteni fogjuk a kérelem biztonságos megérkezéséről, és a jogszabályban meghatározott határidőn belül válaszolni fogunk.

5. A KÉRELEM RÉSZLETES LEÍRÁSA, INDOKLÁSA, TOVÁBBI INFORMÁCIÓK

6. VÁLASZ KÉRT CSATORNÁJA***

Kérjük, jelölje meg, hogy válaszunkat milyen csatornán kéri:

- Postai levél Postacím:
- Elektronikus levél E-mail cím:
- Telefon Telefonszám:

7. MEGERŐSÍTŐ NYILATKOZAT

Ezennel kijelentem, hogy a jelen nyomtatványban megadott információk megfelelnek a valóságnak, az igény benyújtására jogosult vagyok. Tudomásul veszem, hogy

- csak az igény benyújtására jogosult személy gyakorolhatja a fenti érintetti jogokat,
- a jogosultságot azonosítás, vagy további okirat felhasználásával igazolni kell,
- ha az itt megadott információk nem elegendőek, az Aegon Magyarország Zrt. hiánypótlást kérhet.

Kelt: , év hó nap

Aláírás

**** Az érintetti jogok részletes leírását az adatvédelmi tájékoztató című dokumentum tartalmazza. Legalább 1 lehetőség kiválasztása kötelező.