

Szerződésazonosító: Mődozat neve: Kárszám: /

Biztosított (sérült) neve:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Lakcíme: A biztosított: jobbkezes balkezes

Amennyiben a biztosított és a szerződő nem azonos személy:

Szerződő neve: Születési ideje: év hó nap

Lakásbiztosítás esetén:

A biztosított a szerződő hozzátartozója közeli hozzátartozója, év hó naptól közös háztartásban lakott a szerződővel.

Az alábbi rovatot kérjük, csak baleset esetén töltsse ki, és a bejelentőhöz csatolja a benyújtandó iratot.

Baleset körülményei (mikor, hol, hogyan történt, sérülés leírása): év hó nap

Volt-e hatósági eljárás? Nem Igen Eljáró hatóság:

Volt-e véréalkohol vizsgálat? Nem Igen Vizsgálatot végezte:

Benyújtandó irat(ok): Hatósági okirat, végzés/határozat/ítélet, munkahelyi balesetnél jegyzőkönyv, véréalkohol vizsgálati jelentés, tevékenység végzéséhez szükséges engedély, sportorvosi engedély, forgalmi engedély, kábítószer, egyéb pszichoaktív szerek fogyasztására vonatkozó nyilatkozat, lelet, vezetői engedély adatai

Szolgáltatás a biztosított saját balesete vagy állapota alapján, a biztosításban szereplő kockázatra igényelhető.

Kérjük jelölje szolgáltatási igényét és a bejelentőhöz csatolja a szükséges dokumentumokat.

<input type="checkbox"/> Csonttörés, csontrepedés	Benyújtandó irat: sérülés orvosi igazolása (röntgen lelet)
<input type="checkbox"/> Baleseti eredetű keresőképtelenség, táppénzes állomány	Benyújtandó irat: keresőképtelen állapot tartamának és okának igazolása (orvosi vagy TB kifizetőhelyi)
<input type="checkbox"/> Baleseti eredetű kórházi ápolás	Benyújtandó irat: folyamatos kórházi ápolás orvosi igazolása (zárójelentés vagy kórházi elbocsátó)
<input type="checkbox"/> Baleseti műtét	Benyújtandó irat: műtét orvosi igazolása, előzmény iratok
<input type="checkbox"/> Baleseti eredetű égési sérülés	Benyújtandó irat: baleseti égési sérülés orvosi igazolása, kontrollvizsgálati leletek
<input type="checkbox"/> Baleseti rokkantság (maradandó egészségkárosodás) A szolgáltatási igényt a csonkolással nem járó esetekben a végleges állapot alapján, a balesettől számított 2 éven belül bírálja el a biztosító.	Benyújtandó irat: baleseti eredetű rokkantság orvosi igazolása (zárójelentés vagy kórházi elbocsátó), előzmény iratok, utolsó kontrollvizsgálat leletei
<input type="checkbox"/> Napégés	Benyújtandó irat: napégés orvosi igazolása
<input type="checkbox"/> Szövődmenyes kullancscsípés	Benyújtandó irat: kullancscsípés tényét, időpontját, következményét, a kezelést leíró orvosi dokumentum
<input type="checkbox"/> Állatharapás	Benyújtandó irat: állatharapás tényét, időpontját, következményét leíró orvosi dokumentum
<input type="checkbox"/> Gyermekszületés	Benyújtandó irat: születési anyakönyvi kivonat
<input type="checkbox"/> Nyugdíjazás	Benyújtandó irat: nyugdíjas állományba helyező jogerős határozat
<input type="checkbox"/> Megváltozott munkaképesség	Benyújtandó irat: szakigazgatási szerv jogerős határozata, szakértői bizottság szakvéleménye
Aranyfedezet biztosítás esetén: <input type="checkbox"/> Kérem a biztosítás pénzalapjának kifizetését, és a biztosítás megszüntetését.	
További szükséges dokumentum: biztosítási kötvény/fedezet igazoló dokumentum	
<input type="checkbox"/> Műtét	Benyújtandó irat: műtét orvosi igazolása (zárójelentés), előzmény orvosi iratok
<input type="checkbox"/> Kórházi ápolás	Benyújtandó irat: folyamatos kórházi ápolás igazolása, (zárójelentés, elbocsátó)
<input type="checkbox"/> Kritikus betegség	Benyújtandó irat: kritikus betegség orvosi igazolása (zárójelentés vagy kórházi elbocsátó), előzmény iratok
<input type="checkbox"/> Egészségbiztosítási szolgáltatás végstádiumú betegség miatt	Benyújtandó irat: betegséget, kóros állapotot igazoló orvosi dokumentáció (vizsgálati eredmény, lelet, zárójelentés), biztosítási kötvény/fedezetet igazoló dokumentum
<input type="checkbox"/> Betegségi eredetű táppénzes állomány	Benyújtandó irat: keresőképtelen betegállomány tartamának és okának igazolása (orvosi vagy TB kifizetőhelyi)

Az alábbi rovatot kérjük, csak kiskorú, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképességű esetén töltsék ki.

Jogosult neve:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Anyja neve:

A kiskorú gyermek, cselekvőképtelen, vagy korlátozottan cselekvőképességű személyek javára teljesítendő biztosítási szolgáltatást a Polgári Törvénykönyv 2:15.§-a értelmében a törvényes képviselő részére teljesítjük.

Kifizetés felvételére jogosult/törvényes képviselő adatai:

Neve: Születési neve:

Anyja születési neve: Neme: Férfi Nő

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Lakcíme:

Adóazonosító jele: Adószáma (cég esetén): Állampolgársága:

Telefon: E-mail cím:

Az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 31. § (2) 25b. pontja szerint életbiztosítási szerződés alapján történő kifizetéshez a **kifizetés jogosultjának nyilatkoznia kell** arról, hogy az Európai Unió valamely tagállamának adóügyi illetőségével (Lásd a 3. oldalon szereplő tájékoztatást.) rendelkezik-e. Ennek értelmében, mint a kifizetés jogosultja akként nyilatkozom, hogy **az adóügyi illetőségem:**

az Európai Unió tagállama, ország neve (kötelező adat):

nem az Európai Unió tagállama

Kérem a szolgáltatási összeg kifizetését az alábbi számlaszámra.

Számlatulajdonos neve:

Számla száma: - -

Alulírott kijelentem, az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, a jelen bejelentés alapján történő kifizetés nem jelenti automatikusan további igények elismerését a Biztosító részéről, és a szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító a bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet.

Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy jogosult kezelni a biztosító a biztosítási titoknak minősülő adataimat, amelyek a biztosítási szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, a szolgáltatással összefüggnek. Az adatkezelés célja csak a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésből származó követelések megítéléséhez szükséges, vagy a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) által meghatározott egyéb cél lehet. A biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn, és nem jelenti a biztosítási titok megsértését az adatok átadása a Bit. 138.§.(1)-(8) bekezdésében, valamint a 140.§-143.§-okban meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára való továbbítás.

A biztosító a Bit. 149.§ (1) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján az általa szervezett veszélyközösség érdekeinek megóvása érdekében – a jogszabályokban foglalt vagy szerződésben vállalt kötelezettségeinek teljesítése során a szolgáltatásoknak és szerződésnek megfelelő teljesítése, a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megakadályozása céljából – megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz az általa kezelt élet-, baleset- és betegségbiztosítási szerződésekben rögzített adatok részére történő kiadása érdekében. A biztosító ezen adatokat a Bit.-ben meghatározott időtartamon át kezeli. A szerződő/biztosított/kedvezményezett a biztosító által megkeresés útján megszerzett és kezelt Bit. szerinti adatokról tájékoztatást kérhet.

Egyúttal felmentem az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket és szervezeteket a titoktartási kötelezettségük alól.

Továbbá hozzájárulok, hogy a Biztosító a kéresemény kapcsán keletkezett rendőrségi vagy más hatósági iratokba betekintsen.

Továbbá felhatalmazom azokat az orvosi, társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek az ügyre vonatkozó adatokkal rendelkeznek, hogy a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. részére adják.

Kérjük, hogy a bejelentőt a csatolt iratokkal az alábbi címre küldje be: **Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt., 9701 Szombathely, Pf.: 63**

Kelt.: , év hó nap

Jogosult/törvényes képviselő aláírása

TÁJÉKOZTATÓ az adatkezelésről

1. Az adatkezelés alapja, célja és időtartama

A biztosító az ügyfél adatait vagy törvény rendelkezése, vagy az érintett önkéntes felhatalmazása alapján kezelheti, illetve adhatja át.

- 1.1. Az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, továbbá a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban Bit.) felhatalmazása alapján a Bit. 3.§. 101. pontjában megjelölt ügyfél személyes és különleges adatait a biztosítási szerződés megkötése, módosítása, nyilvántartása, állományban tartása, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélése, a biztosító szolgáltatása céljából a szerződés hatálya alatt, illetve mindaddig kezelheti, ameddig a biztosítási szerződéssel összefüggésben igény érvényesíthető.
- 1.2. A biztosítót a tudomására jutott és az ügyfelei személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, valamint biztosítási szerződéseire vonatkozó adatok (biztosítási titok) tekintetében időbeli korlátozás nélküli titoktartási kötelezettség terheli. A biztosítási titoknak minősülő adatot a biztosító harmadik fél részére csak akkor adhatja át, ha arra törvény felhatalmazza, vagy az érintett fél az adat átadáshoz hozzájárul.
- 1.3. Törölni kell minden olyan adatot, amellyel kapcsolatban az adatkezelési cél megszűnt, vagy nincs törvényi vagy ügyfél általi felhatalmazás.
- 1.4. Az adatszolgáltatás önkéntes, de a biztosítási szerződés megkötéséhez szükséges adatok tekintetében feltétele a szerződés létrejöttének, ezért ilyen esetben az adatszolgáltatás megtagadása kizárja a biztosítási szerződés létrejöttét. A biztosító egyéb, nem a biztosítási szerződés megkötését célzó adatkérését az ügyfél szabad belátása szerint teljesítheti.
- 1.5. Törvényi felhatalmazás hiányában az adatok az ügyfél előzetes, önkéntes felhatalmazása alapján kezelhetők, adhatók át, vonhatók össze.
- 1.6. A létre nem jött szerződéssel kapcsolatos személyes adatok addig kezelhetők, ameddig a szerződés megíjásulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.
- 1.7. Reklám elektronikus kommunikációs eszköz útján csak az érintett előzetes, egyértelmű és kifejezett hozzájárulása mellett közölhető.
- 1.8. Aláírással felhatalmazom a biztosítót, hogy a szerződésem rögzítéséhez szükséges adatokat a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatalától beszerezze (gépjárműfelelősség-biztosítás esetén).

2. Az érintett jogai és érvényesítésük

Az érintettet tájékoztatni kell, illetve tájékoztatást kérhet, hogy adatait milyen forrásból szerezték, személyes adatai kezeléséről, annak céljáról, jogalapjáról, módjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevééről, címéről, továbbá arról, hogy kik és milyen célból kapják vagy kapták meg az adatait, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – ingyenes és korlátozásmentes törlését. Az érintett jogai megsértése esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz és bírósághoz fordulhat.

3. Tiltakozási jog

Az érintett tiltakozhat személyes adatainak kezelése ellen, ha

- a) a személyes adatok kezelése (továbbítása) kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést jogszabály rendelte el;
- b) a személyes adat felhasználása vagy továbbítása közvetlen üzletszerzés, közvélemény-kutatás vagy tudományos kutatás céljára történik;
- c) a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi.

TÁJÉKOZTATÓ az adóügyi illetőségről

1) Belföldi adóügyi illetőségű:

- magyar állampolgár vagy más államnak is állampolgára és kizárólag belföldön állandó lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezik
- az a magánszemély, aki az adott naptári évben legalább 183 napig Magyarország területén tartózkodik (ki és beutazás napját is egész napnak kell tekinteni)
- a harmadik országbeli állampolgárok beutazásáról és tartózkodásáról szóló törvény hatálya alá tartozó letelepedett jogállású, illetve hontalan személy;

Ha nem sorolható a magánszemély az előző pontokba akkor minősül belföldinek

- ha kizárólag belföldön van állandó lakóhelye vagy
- ha egyáltalán nem vagy nem csak belföldön rendelkezik állandó lakóhellyel, akkor ha létérdekei központja (az az állam, amelyhez a magánszemélyt a legszorosabb személyes, családi és gazdasági kapcsolatok fűzik) belföldön van
- ha egyáltalán nem vagy nem csak belföldön rendelkezik állandó lakóhellyel, és létérdekei központja sem állapítható meg akkor, ha szokásos tartózkodási helye belföldön található.

2) Külföldi adóügyi illetőségű:

- belföldi adóügyi illetőségűnek nem minősülő magánszemély
- letelepedett jogállású, illetve hontalan személynek nem tekinthető olyan **harmadik országbeli** (nem EU-s) **állampolgár**, aki 90 napot meghaladóan, de kevesebb mint 183 napot tartózkodik Magyarország területén és akinek beutazásához és tartózkodásához magyarországi befektetéseire tekintettel nemzetgazdasági érdek fűződik és erre tekintettel egyéb célból tartózkodási engedélyt kapott.

2.1) Harmadik országbeli adóügyi illetőségű

- Az olyan külföldi adóügyi illetőségű magánszemély, aki illetőségét meghatározó ország nem tartozik az Európai Unió tagállamai közé.

2.2) Európai Unió más tagállamában illetőséggel rendelkező személy

- Aki külföldi adóügyi illetőségű és az illetősége az alábbi országok valamelyikében van: Ausztria, Belgium, Bulgária, Ciprus, Cseh Köztársaság, Dánia, Egyesült Királyság, Észtország, Finnország, Franciaország, Görögország, Hollandia, Horvátország, Írország, Lengyelország, Lettország, Litvánia, Luxemburg, Málta, Németország, Olaszország, Portugália, Románia, Spanyolország, Svédország, Szlovákia, Szlovénia.