

<p>A <input type="text"/> szerződésazonosítójú, <input type="text"/> termék, <input type="text"/> rövid nevű biztosítási szerződés tekintetében közös megegyezéssel kérjük a szerződő módosítását.</p>	
<p>ADÓZÁSSAL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK</p>	<p>Tudomásom van arról, hogy a jelen biztosítás új szerződőjeként minden olyan kötelezettség engem terhel, amelyet a hatályos törvényi rendelkezések a biztosítási jogviszony szerződőjére előírnak.</p> <p>2014.01.01. után kötött nyugdíjbiztosítási szerződés esetén kijelentjük, hogy tudatában vagyunk annak, hogy a biztosítási szerződésen a korábbi szerződések rendelkezése alapján átutalt NAV jóváírást 20%-kal növelten kell visszafizetni, ha a nyugdíjbiztosítás nyugdíjbiztosítási szolgáltatás nélkül megszűnik vagy nyugdíjbiztosítás alapján nyugdíjbiztosítási szolgáltatásnak nem minősülő vagyoni érték kivonására kerül sor, vagy a szerződés úgy módosul, hogy a szerződés módosítást követően a Személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény rendelkezései szerint már nem minősül nyugdíjbiztosításnak.</p>
<p>KORÁBBI SZERZŐDŐ ADATAI</p>	<p>Családi neve: <input type="text"/> Utóneve: <input type="text"/></p> <p>Anyja neve: <input type="text"/> Születéskori neve: <input type="text"/></p> <p>Születési helye: <input type="text"/> Születési év, hó, nap: <input type="text"/> Adóigazgatási száma: <input type="text"/> Adóazonosító jele: <input type="text"/></p>
<p>ÁLLANDÓ LAKCÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>LEVELEZÉSI CÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI</p>	<p>Korábbi szerződő ügyfélaazonosítója: <input type="text"/></p>
<p>BIZTOSÍTOTT (1) ADATAI</p>	<p>Családi neve: <input type="text"/> Utóneve: <input type="text"/></p> <p>Anyja neve: <input type="text"/> Születéskori neve: <input type="text"/></p> <p>Születési helye: <input type="text"/> Születési év, hó, nap: <input type="text"/> Állampolgársága: <input type="text"/></p> <p>Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy Adóazonosító jele: <input type="text"/> Adóigazgatási száma: <input type="text"/></p> <p>Telefonszám: <input type="text"/> E-mail cím: <input type="text"/></p>
<p>ÁLLANDÓ LAKCÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>LEVELEZÉSI CÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>BIZTOSÍTOTT (2) ADATAI</p>	<p>Családi neve: <input type="text"/> Utóneve: <input type="text"/></p> <p>Anyja neve: <input type="text"/> Születéskori neve: <input type="text"/></p> <p>Születési helye: <input type="text"/> Születési év, hó, nap: <input type="text"/> Állampolgársága: <input type="text"/></p> <p>Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy Adóazonosító jele: <input type="text"/> Adóigazgatási száma: <input type="text"/></p> <p>Telefonszám: <input type="text"/> E-mail cím: <input type="text"/></p>
<p>ÁLLANDÓ LAKCÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>LEVELEZÉSI CÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>

ÚJ SZERZŐDŐ ADATAI	A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 6. §-a értelmében az új szerződő személyes azonosítása szükséges, az új szerződő szerződésbe lépésekor.					
	Családi neve:		Utóneve:			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Anyja neve:		Születéskori neve:			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Születési helye:		Születési év, hó, nap:		Állampolgársága:	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Neme:		Adóazonosító jele:		Adóigazgatási száma:	
	<input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Telefonszám:		E-mail cím:			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
ÁLLANDÓ LAKCÍM	Irányítószám:	Helység:	Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LEVELEZÉSI CÍM	Irányítószám:	Helység:	Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI	Új szerződő ügyfélazonosítója:		A nyilatkozat beérkezésének dátuma:		A szerződőváltás érvénybe lépése:	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Tanúsítjuk, hogy a biztosítás korábbi szerződője a feltételeket ismertette az új szerződővel és átadta részére a szabályzatokat, mellékleteket, mindazon okiratot, amelyet a szerződés megkötésekor a biztosítótól átvett. Tudomásul vesszük, hogy a biztosító a szerződés-módosító nyilatkozatot elfogadni nem köteles, de amennyiben a hozzá való beérkezéstől számított 15 napon belül nem utasítja el, vagy nem módosítja, úgy a szerződés a nyilatkozat szerinti új tartalommal marad hatályban. A biztosítási díj befizetéséért a nyilatkozat időszakában a két szerződő egyetemlegesen felel.

További információkat az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. Telefonos Ügyfélszolgálatán a 06-1-477-4800 és a www.aegon.hu honlapján kaphat.

Kelt: ,

Korábbi szerződő aláírása

Új szerződő aláírása

Biztosított (1) aláírása

Biztosított (2) aláírása

SZERZŐDŐ MÓDOSÍTÓ NYILATKOZAT élet- vagy nyugdíjbiztosítási szerződésekhez

<p>A <input type="text"/> szerződésazonosítójú, <input type="text"/> termék, <input type="text"/> rövid nevű biztosítási szerződés tekintetében közös megegyezéssel kérjük a szerződő módosítását.</p>	
<p>ADÓZÁSSAL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK</p>	<p>Tudomásom van arról, hogy a jelen biztosítás új szerződőjeként minden olyan kötelezettség engem terhel, amelyet a hatályos törvényi rendelkezések a biztosítási jogviszony szerződőjére előírnak.</p> <p>2014.01.01. után kötött nyugdíjbiztosítási szerződés esetén kijelentjük, hogy tudatában vagyunk annak, hogy a biztosítási szerződésen a korábbi szerződések rendelkezése alapján átutalt NAV jóváírást 20%-kal növelten kell visszafizetni, ha a nyugdíjbiztosítás nyugdíjbiztosítási szolgáltatás nélkül megszűnik vagy nyugdíjbiztosítás alapján nyugdíjbiztosítási szolgáltatásnak nem minősülő vagyoni érték kivonására kerül sor, vagy a szerződés úgy módosul, hogy a szerződés módosítását követően a Személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény rendelkezései szerint már nem minősül nyugdíjbiztosításnak.</p>
<p>KORÁBBI SZERZŐDŐ ADATAI</p>	<p>Családi neve: <input type="text"/> Utóneve: <input type="text"/></p> <p>Anyja neve: <input type="text"/> Születéskori neve: <input type="text"/></p> <p>Születési helye: <input type="text"/> Születési év, hó, nap: <input type="text"/> Adóigazgatási száma: <input type="text"/> Adóazonosító jele: <input type="text"/></p>
<p>ÁLLANDÓ LAKCÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>LEVELEZÉSI CÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI</p>	<p>Korábbi szerződő ügyfélaazonosítója: <input type="text"/></p>
<p>BIZTOSÍTOTT (1) ADATAI</p>	<p>Családi neve: <input type="text"/> Utóneve: <input type="text"/></p> <p>Anyja neve: <input type="text"/> Születéskori neve: <input type="text"/></p> <p>Születési helye: <input type="text"/> Születési év, hó, nap: <input type="text"/> Állampolgársága: <input type="text"/></p> <p>Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy Adóazonosító jele: <input type="text"/> Adóigazgatási száma: <input type="text"/></p> <p>Telefonszám: <input type="text"/> E-mail cím: <input type="text"/></p>
<p>ÁLLANDÓ LAKCÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>LEVELEZÉSI CÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>BIZTOSÍTOTT (2) ADATAI</p>	<p>Családi neve: <input type="text"/> Utóneve: <input type="text"/></p> <p>Anyja neve: <input type="text"/> Születéskori neve: <input type="text"/></p> <p>Születési helye: <input type="text"/> Születési év, hó, nap: <input type="text"/> Állampolgársága: <input type="text"/></p> <p>Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy Adóazonosító jele: <input type="text"/> Adóigazgatási száma: <input type="text"/></p> <p>Telefonszám: <input type="text"/> E-mail cím: <input type="text"/></p>
<p>ÁLLANDÓ LAKCÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>
<p>LEVELEZÉSI CÍM</p>	<p>Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/></p>



Ma tegyünk a holnapért!

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

A-06 TÁJÉKOZTATÓ ÉS NYILATKOZAT marketing célú adatkezelésről

Azonosító:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonos Ügyfélszolgálat: 06-1-477-4800
Honlap: www.aegon.hu

BEVEZETŐ

Az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. adatokat kíván gyűjteni marketing¹ célú üzenetek küldéséhez. Az érintett (ügyfél) hozzájárulása esetén a megadott adatokat a jelen tájékoztatóban megjelölt adatkezelési célokra kívánjuk felhasználni.

Az adatok megadása, illetve azok kezeléséhez való hozzájárulása önkéntes, amelyet bármikor, korlátozás nélkül visszavonhat.

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

AZ ADATKEZELŐNEK ÉS KÉPVISELŐJÉNEK NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGE

Adatkezelő:

Neve: Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.

Székhelye: 1091 Budapest, Üllői út 1.

Képviselője:

Neve: Bodor Péter

Elérhetősége: <https://www.aegon.hu/adatbiztonsag>

Neve: Szombat Tamás

Elérhetősége: <https://www.aegon.hu/adatbiztonsag>

AZ ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ ELÉRHETŐSÉGEI

Neve: dr. Nagy László

E-mail címe: adatvedelem@aegon.hu

A SZEMÉLYES ADATOK TERVEZETT KEZELÉSÉNEK CÉLJA, VALAMINT AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA

Az adatkezelés célja

Az adatkezelő az Ön által megadott személyes adatokat

- Önnek címzett marketing célú üzenetek küldésére, és
- az Ön által megadott adatok (személyes és különleges adatok) felhasználásával ügyfélprofil kialakítására kívánja felhasználni, annak érdekében, hogy az Ön számára leginkább megfelelő biztosítási terméket alakítsunk ki, ilyen biztosítást ajánljunk, illetve a személyes jellemzőinek megfelelő információkkal szolgáljunk Önnek.

Az adatkezelés jogalapja

Adatkezelőként az Ön adatait az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE (továbbiakban: R) 6. cikk (1). bekezdés a) pontja (az Ön hozzájárulása) alapján kívánjuk kezelni.

A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI, ILLETVE A CÍMZETTEK KATEGÓRIÁI

A biztosító (adatkezelő) az Ön személyes adatait átadja biztosításközvetítési céllal azon közvetítőinek, akikkel jogviszonyban áll, és akiket a Magyar Nemzeti Bank nyilvános közvetítői regiszterében nyilvántartásba vett². Továbbá üzletszerzési céllal az Aegon Magyarország cégcsoport tagjai részére az általuk forgalmazott termékek tekintetében³.

ADATTOVÁBBÍTÁS HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE

Tájékoztatjuk, hogy az adatkezelő informatikai működését az adatkezelő tulajdonosa (AEGON N.V. székhelye: Aegonplein 50, 2591 TV, The Hague, Hollandia Cégjegyzékszám: 27076669), tulajdonában lévő EDC Company (Cégjegyzékszám: SC367146 Székhely: Aegon Lochside Crescent, Edinburgh Park, Edinburgh EH12 9SE, Egyesült Királyság) biztosítja, amelynek keretében – kiszervezett tevékenységként – az adatai átfutnak olyan számítógépeken is, melyek az AEGON nemzetközi cégcsoport Európai Unió belüli országaiban helyezkednek el. Ezekben az országokban az Ön adatait nem kezelik, csupán az adatok technikai továbbítását végzik.

A FELHASZNÁLNI KÍVÁNT ADATOK

A marketing célú adatbázis összeállításához a következő adatokat kívánjuk felhasználni: e-mail cím, telefonszám, születési dátum.

Az e-mail címet és a telefonszámot az Önrel való kapcsolatfelvételhez kívánjuk használni. A születési dátum egyrészt azonosítási célt szolgál, másrészt annak ellenőrzését, hogy Ön betöltötte a hozzájáruló nyilatkozata megtételekor 16. életévét, így önállóan, törvényes képviselője hozzájárulása nélkül jogosult jognyilatkozat megtételére.

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

A marketing célú üzenetek küldése, illetve ügyfélprofil készítése érdekében kezelt adatait visszavonó nyilatkozatáig kívánjuk kezelni.

1. Marketing: reklám-célú üzenetek, hírlevelek, termékajánlatok, marketingkutatás.
2. MNB nyilvános regiszterének elérhetősége: <https://intezmenykereso.mnb.hu>
3. Aegon Magyarország Befektetési Alapkezelő Zrt., Aegon Magyarország Pénztárszolgáltató Zrt.

AZ ÉRINTETT JOGAI

Az Önre vonatkozó személyes adatokkal kapcsolatban bármikor, korlátozás nélkül kérhet:

- tájékoztatást,
- helyesbítést,
- törlést,
- kezelés korlátozását, illetve
- tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen.

A korlátozáshoz és a tiltakozáshoz való jog kapcsán felhívjuk a figyelmét, hogy ha biztosítási szolgáltatásra irányuló szerződést köt a biztosítóval, mint az adatkezelővel, ezen jogai leszűkülnek, hiszen a biztosítási szerződés keretében olyan adatokat kell kezelnünk, amelyet jogszabály rendel el, illetve a jogviszony fenntartása érdekében szükséges.

Az *adathordozhatósághoz való jog* keretében kérheti, hogy az általunk kezelt adatait egy Ön által megjelölt adatkezelőhöz/adatfeldolgozóhoz továbbítsuk, feltéve, hogy ennek technikai és adatbiztonsági feltételei rendelkezésre állnak.

Az *Ön hozzájárulásával kezelt adatokra vonatkozóan* a hozzájárulását bármely időpontban, korlátozás nélkül *visszavonhatja*, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Az automatizált döntés körben, ha véleménye van, vagy kifogást kíván benyújtani, vagy ha az automatizált döntési folyamatba emberi beavatkozást kér, azt a biztosító fenti elérhetőségein bármikor megteheti.

Tájékoztatjuk, hogy a személyes adatait nem köteles megadni egyik adatkezelési célhoz sem, de ha a biztosítási szerződés megkötéséhez nem adja meg a kért adatokat, a biztosító nem tud szerződést kötni Önnel.

Társaságunk adatkezelése ellen a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz, vagy bírósághoz fordulhat.

Felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga

A hatóság címe: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c.

A hatóság honlapjának címe: www.naih.hu

AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL, PROFILALKOTÁS

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

Adatait profilalkotási céllal kizárólag az Ön kifejezett hozzájárulása alapján kezeljük. A profilalkotás során a társaságunk részére átadott személyes és különleges adatait kívánjuk felhasználni, feltéve, hogy ehhez megfelelő joggalappal rendelkezünk.

TOVÁBBI CÉLÚ ADATKEZELÉS

Tájékoztatjuk, hogy a jelen eljárás keretében rendelkezésünkre bocsátott adatait a tájékoztatóban megjelölttől eltérő célra nem használjuk.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

(Kérjük, hogy a döntését a négyzetekben elhelyezett X-jellel jelölje!)

A biztosító fenti tájékoztatása alapján **önként hozzájárulok**, hogy a biztosító az e-mail címemet, mobiltelefonszámomat, vezetékes telefonszámomat, születési dátumomat, mint személyes adataimat visszavonó nyilatkozatomig kezelje az alábbi célból:

1. **marketing célú üzenetek küldése,** igen nem
2. **ügyfélprofil kialakítása.** igen nem
3. Hozzájárulok továbbá, hogy a biztosító az általa kezelt személyes adataimat a vele szerződésben álló biztosítási ügynökeinek⁴ üzletszerzési céllal visszavonó nyilatkozatomig átadja. igen nem

Kelt:

Dátum: év hó nap

Ügyfél neve:

Születési dátuma: év hó nap

Ügyfél aláírása

4. MNB nyilvános regiszterének elérhetősége: <https://intezmenykereso.mnb.hu>