

SZERZŐDÉS ADATAI	Szerződésazonosító:	Módozat neve:	Ügyfél-azonosító:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SZERZŐDŐ ADATAI	Vezetéckneve:		Utóneve:
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Születési helye:		Születési ideje:
	<input type="text"/>		<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Otthoni telefon:	Mobiltelefon:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-mail*:	<input type="text"/>		

Kérjük, csak változás esetén és csak a megfelelő rovatot töltsse ki.

SZEMÉLYI ADATOK VÁLTOZÁSA	Figyelem: A biztosítási szerződésben a biztosított személye nem, csak az adatai változtathatóak meg!			
	Csatolandó irat: Név, lakcím, levelezési cím változását igazoló hatósági okirat másolata. Adószám esetén adóigazolvány másolata.			
	Szerződő	Biztosított	Adóazonosító jele	Adószáma:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vezetéckneve:		Utóneve:	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Lakcím (Állandó)			
	Irányítószám:	Helység:		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Út/utca/tér:	Hátszám:	Emelet:	Ajtó:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Levelezési cím** (Csak szerződő esetén töltendő ki.)				
Irányítószám:	Helység:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Út/utca/tér:	Hátszám:	Emelet:	Ajtó:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

GÉPJÁRMŰ-BIZTOSÍTÁS	Gépjármű megváltozott rendszáma:	Régi rendszám:	Új rendszám:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Csatolandó irat: Forgalmi engedély másolata.			

GÉPJÁRMŰ-ÉS LAKÁSBIZTOSÍTÁS	Szerződésemet meg kívánom szüntetni az alábbiak szerint:			
	Megszüntetés oka:		Megszüntetés ideje:	
	<input type="checkbox"/> Eladás	<input type="checkbox"/> Egyéb:	<input type="text"/>	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Csatolandó irat: Eladás esetén az adásvételi szerződésről készített olyan kivonatos másolat, amely egyértelműen bizonyítja a tulajdonjogban bekövetkezett változást. Egyéb esetben a megszüntetés okát alátámasztó okirat másolata			
Felhívjuk figyelmét, hogy gépjármű- és lakásbiztosítás esetén a felmondás csak abban az esetben érvényes, ha az 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott.				

DÍJFIZETÉSI MÓD	Folyószámlás díjfizetésre kívánok áttérni, új banki megbízási nyomtatványra van szükségem: <input type="checkbox"/>
-----------------	---

DÍJFIZETÉSI GYAKORISÁG VÁLTOZÁSA	Kérem a díjfizetési gyakoriság megváltoztatását <input type="checkbox"/> éves <input type="checkbox"/> féléves <input type="checkbox"/> negyedéves díjfizetési gyakoriságra.
A gyakoriság váltás feltételei a különböző biztosítási módozatoknál eltérőek lehetnek. Kérjük változási igényének bejelentése előtt olvassa el az adott módozat szabályzatát.	

Amennyiben biztosításával kapcsolatban kérdése van, vagy FATCA adataiban történt változás, kérem, hogy hívja fel a helyi díjszabással hívható Telefonos Ügyfélszolgálatunkat, vagy keresse fel személyesen valamelyik Ügyfélszolgálati Irodánkat. Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800 (hétfőn 7–19 óráig, egyéb munkanapokon 8–16 óráig). További hírekért keresse fel honlapunkat az Interneten: www.aegon.hu

A jelen változás bejelentő nyomtatványhoz az általam csatolt mellékletek száma:

Kijelentem, hogy a jelen változás bejelentő nyomtatványon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: , év hó nap

Aegon képviselő aláírása	Szerződő aláírása***	Biztosított aláírása
Aegon képviselő törzsszáma: <input type="text"/>		

A változásbejelentő csak aláírt A-06-os nyilatkozattal együtt érvényes.

 Kérjük, hogy a változás bejelentőt a következő címre küldje be: **Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt., 9401 Sopron, Pf. 22**

* Tájékoztató, hogy a jelen nyomtatványon megadott e-mail címet átvezetjük valamennyi általunk vezetett nyilvántartáson, ezért az e-kapcsolathoz megadott e-mail címe is megváltozik.
 ** Tájékoztató, hogy amennyiben jelen nyilatkozaton az állandó lakcíme mellett attól eltérő levelezési címet is megjelöl, és van olyan társaságunkkal fennálló más biztosítási szerződése is, amelyen szintén jelölt, de egy másik levelezési címet, a korábban kötött biztosítási szerződésén is cserélni fogjuk az új levelezési címre. Ha a korábbi szerződésén nem adott meg külön levelezési címet, ott a kapcsolattartáshoz változatlanul az Ön által megadott állandó lakcímet használjuk.
 *** Nyilatkozom, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok, hogy a Biztosító, az általa rólam nyilvántartott adatokat a fentieknek megfelelően módosítsa.



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

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 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

Neve: Szombat Tamás

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

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 szolgálunk 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 Céggjegyzékszám: 27076669), tulajdonában lévő EDC Company (Céggjegyzékszám: 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 Unión 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 megtevételekor 16. életévét, így önállóan, törvényes képviselője hozzájárulása nélkül jogosult jognyilatkozat megtevétele.

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

A marketing célú üzenetek küldése, illetve ügyfélprofil készítése érdekében kezelt adatait visszavonó nyilatkozataig 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 célből:

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: , év hó nap

Ügyfél vezetéckneve: utóneve:

Születési dátuma: év hó nap

Ügyfél aláírása

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