



Nyilatkozatok, tájékoztató

Ajánlatszám:

PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÁS

Pannónia Alkony Életbiztosítás

I. Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről

- A. A CIG Közép-európai Biztosító Zrt. Ügyfelei személyes és különleges adatait a biztosítási szerződés létrejöttével, nyilvántartásával és szolgáltatással kapcsolatosan a szerződés érvényességének, illetve az érvényesség lejártával a törvényi előírásoknak megfelelően, a kötelező megőrzés idejéig tartja nyilván és kezeli.
- B. A biztosítóról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (a továbbiakban Bit.) 157. § (1) bekezdésének (o) pontja alapján a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn – többek között – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzőkkel szemben. A CIG Közép-európai Biztosító Zrt. a biztosítási szerződésben foglalt adatokat adatkezelési, ügyféltájékoztatási céllal a Tata Consultancy Services Limited Magyarországi Fióktelepének (székhely: 1117 Budapest, Irinyi József u. 4–20. B épület; adószám: 21981128 -2-43; cégjegyzék szám: 01-17-000295), a FOLD-R Első Magyar Külsőerőforrás Biztosító és Adatfeldolgozó Zrt.-nek (székhely: 1116 Budapest, Építész u. 26.; adószám: 11866684-2-13; cégjegyzék szám: 13-10-040593) és a Díjbeszedő Holding Zrt.-nek (székhely: 1119 Budapest, Vahot u. 8.; adószám: 10805246-2-43; cégjegyzék szám: 01-10-042094) átadja. A Bit 157. § (3) bekezdése alapján a kiszervezett tevékenységet végzők részére a Biztosító az ügyfelek személyes adatait továbbíthatja.
- C. A Biztosított felhatalmazza a Biztosítót, hogy az egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a Biztosító beszeresse és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a Bit. 157. § (1) és (6)-(7) bekezdésében, 158/A.§-ban, valamint a 159. § (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a Biztosított felmenti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól. Ezen felül a Biztosított felhatalmazza azokat a társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat, amelyek a szerződéssel kapcsolatos ügyekben eljárak, hogy a szerződés kezeléséhez és a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. felé továbbítsák. A Biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A Biztosító köteles törölni minden olyan, ügyfeleivel, volt ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A Biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni, és e titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.
- D. Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen ajánlattételt követően a jelen ajánlatban foglalt adataimat a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. kezelje, elemezze és feldolgozza.
 Nem járulok hozzá, hogy a Biztosító az A. pontban meghatározott adatokat átadja a megjelölt célból a szerződések közvetítésével megbízottak részére szerződés megkötése és az adatok általuk történő kezelése érdekében kockázatelemzési és marketing, valamint ügyfélszolgálat céljából.
- E. A Biztosított felhatalmazza a Biztosítót, hogy a kegyeleti szerződés teljesítésének előkészítése és teljesítése céljából, az ahhoz elengedhetetlenül szükséges személyes és különleges adatait, illetve biztosítási titkait az elsődleges Kedvezményezett, illetve annak alvállalkozója, továbbá a szerződés gondozója számára átadja. Ezen felhatalmazás alapján az elsődleges Kedvezményezett, illetve annak alvállalkozója az adatokat a kegyeleti szerződésben foglalt utolsó szolgáltatásának teljesítéséig, illetve kedvezményezetti pozíciójának megszűntéig tárolhatja és kezelheti. A Szerződő tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződés a kegyeleti szerződés hatályba lépésének (jövahagyásának) hiányában is létrejön. A Biztosító szolgáltatására a másodlagos Kedvezményezett jogosult abban az esetben, ha a biztosítási esemény a kegyeleti szerződés hatályba lépését megelőzően következik be.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása

2. Tájékoztató a függő Biztosításközvetítő adatairól

Név/cégnév: _____

Felügyeleti (PSZÁF) nyilvántartási száma: _____

Állandó lakhelye/székhelye: _____

Székhelyének állama: magyar. Felügyeleti hatóságának megjelölése: Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete.

A Biztosításközvetítő a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. megbízásából függő Biztosításközvetítőként végzi tevékenységét. A Biztosításközvetítő közvetlen vagy közvetett részesedéssel a CIG Közép-európai Biztosító Zrt.-ben, más Biztosításközvetítőben, biztosítási szaktanácsadóban nem rendelkezik/rendelkezik (a kívánt rész aláhúzandó).

Ha rendelkezik, ez a következő: _____ -ben _____ % részesedéssel rendelkezem.

A Közvetítő az ilyen tevékenység végzése során a biztosítási szakmai szabályok megtartásának elmulasztásáért, így különösen a téves tanácsadásért, a nyilatkozatok kése-delmes továbbításáért felelősséggel tartozik, szakmai tevékenysége során okozott kárért helyt áll. A közvetítői tevékenységgel kapcsolatos panasszal közvetlenül a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. ügyfélszolgálatánál (1033 Budapest, Flórián tér 1., telefon: 06-40-555-888) lehet bejelentéssel élni, a panaszt a Biztosító ügyfélszolgálatára bírálja el.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása

3. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

Aláírással igazolom, hogy az ajánlattétel előtt tájékoztatást kaptam a Biztosító főbb adatairól, a Biztosító titoktartási kötelezettségéről, a panaszügyek intézésének lehetőségéről és módjáról, valamint az ajánlat tárgyát képező Pannónia Alkony Életbiztosítás jellemzőiről.

A tájékoztatás során a Biztosításközvetítő az alábbiakat adta át:

- A CIG Közép-európai Biztosító Zrt. Általános Életbiztosítási Feltételei, Pannónia Alkony Életbiztosítás Különös Feltételei és annak mellékletei.
 Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről.
 Tájékoztató a függő Biztosításközvetítő adatairól.
 Igényfelmérő lap.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása



Nyilatkozatok, tájékoztató

Ajánlatszám:

PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÁS

Pannónia Alkony Életbiztosítás

I. Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről

- A. A CIG Közép-európai Biztosító Zrt. Ügyfelei személyes és különleges adatait a biztosítási szerződés létrejöttével, nyilvántartásával és szolgáltatással kapcsolatosan a szerződés érvényességének, illetve az érvényesség lejártával a törvényi előírásoknak megfelelően, a kötelező megőrzés idejéig tartja nyilván és kezeli.
- B. A biztosítóról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (a továbbiakban Bit.) 157. § (1) bekezdésének (o) pontja alapján a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn – többek között – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzőkkel szemben. A CIG Közép-európai Biztosító Zrt. a biztosítási szerződésben foglalt adatokat adatkezelési, ügyféltájékoztatási céllal a Tata Consultancy Services Limited Magyarországi Fióktelepének (székhely: 1117 Budapest, Irinyi József u. 4–20. B épület; adószám: 21981128 -2-43; cégjegyzék szám: 01-17-000295), a FOLD-R Első Magyar Külsőerőforrás Biztosító és Adatfeldolgozó Zrt.-nek (székhely: 1116 Budapest, Építész u. 26.; adószám: 11866684-2-13; cégjegyzék szám: 13-10-040593) és a Díjbeszedő Holding Zrt.-nek (székhely: 1119 Budapest, Vahot u. 8.; adószám: 10805246-2-43; cégjegyzék szám: 01-10-042094) átadja. A Bit 157. § (3) bekezdése alapján a kiszervezett tevékenységet végzők részére a Biztosító az ügyfelek személyes adatait továbbíthatja.
- C. A Biztosított felhatalmazza a Biztosítót, hogy az egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a Biztosító beszeresse és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a Bit. 157. § (1) és (6)-(7) bekezdésében, 158/A.§-ban, valamint a 159. § (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a Biztosított felmenti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól. Ezen felül a Biztosított felhatalmazza azokat a társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat, amelyek a szerződéssel kapcsolatos ügyekben eljárak, hogy a szerződés kezeléséhez és a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. felé továbbítsák. A Biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A Biztosító köteles törölni minden olyan, ügyfeleivel, volt ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A Biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni, és e titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.
- D. Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen ajánlattételt követően a jelen ajánlatban foglalt adataimat a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. kezelje, elemezze és feldolgozza.
 Nem járulok hozzá, hogy a Biztosító az A. pontban meghatározott adatokat átadja a megjelölt célból a szerződések közvetítésével megbízottak részére szerződés megkötése és az adatok általuk történő kezelése érdekében kockázatelemzési és marketing, valamint ügyfélszolgálat céljából.
- E. A Biztosított felhatalmazza a Biztosítót, hogy a kegyeleti szerződés teljesítésének előkészítése és teljesítése céljából, az ahhoz elengedhetetlenül szükséges személyes és különleges adatait, illetve biztosítási titkait az elsődleges Kedvezményezett, illetve annak alvállalkozója, továbbá a szerződés gondozója számára átadja. Ezen felhatalmazás alapján az elsődleges Kedvezményezett, illetve annak alvállalkozója az adatokat a kegyeleti szerződésben foglalt utolsó szolgáltatásának teljesítéséig, illetve kedvezményezetti pozíciójának megszűntéig tárolhatja és kezelheti. A Szerződő tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződés a kegyeleti szerződés hatályba lépésének (jövőhagyásának) hiányában is létrejön. A Biztosító szolgáltatására a másodlagos Kedvezményezett jogosult abban az esetben, ha a biztosítási esemény a kegyeleti szerződés hatályba lépését megelőzően következik be.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása

2. Tájékoztató a függő Biztosításközvetítő adatairól

Név/cégnév: _____

Felügyeleti (PSZÁF) nyilvántartási száma: _____

Állandó lakhelye/székhelye: _____

Székhelyének állama: magyar. Felügyeleti hatóságának megjelölése: Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete.

A Biztosításközvetítő a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. megbízásából függő Biztosításközvetítőként végzi tevékenységét. A Biztosításközvetítő közvetlen vagy közvetett részesedéssel a CIG Közép-európai Biztosító Zrt.-ben, más Biztosításközvetítőben, biztosítási szaktanácsadóban nem rendelkezik/rendelkezik (a kívánt rész aláhúzandó).

Ha rendelkezik, ez a következő: _____ -ben _____ % részesedéssel rendelkezem.

A Közvetítő az ilyen tevékenység végzése során a biztosítási szakmai szabályok megtartásának elmulasztásáért, így különösen a téves tanácsadásért, a nyilatkozatok kése-delmes továbbításáért felelősséggel tartozik, szakmai tevékenysége során okozott kárért helyt áll. A közvetítői tevékenységgel kapcsolatos panasszal közvetlenül a CIG Közép-európai Biztosító Zrt. ügyfélszolgálatánál (1033 Budapest, Flórián tér 1., telefon: 06-40-555-888) lehet bejelentéssel élni, a panaszt a Biztosító ügyfélszolgálatára bírálja el.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása

3. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

Aláírással igazolom, hogy az ajánlattétel előtt tájékoztatást kaptam a Biztosító főbb adatairól, a Biztosító titoktartási kötelezettségéről, a panaszügyek intézésének lehetőségéről és módjáról, valamint az ajánlat tárgyát képező Pannónia Alkony Életbiztosítás jellemzőiről.

A tájékoztatás során a Biztosításközvetítő az alábbiakat adta át:

- A CIG Közép-európai Biztosító Zrt. Általános Életbiztosítási Feltételei, Pannónia Alkony Életbiztosítás Különös Feltételei és annak mellékletei.
 Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről.
 Tájékoztató a függő Biztosításközvetítő adatairól.
 Igényfelmérő lap.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása