

A Szerződő neve: _____ Kárszám: _____

A Biztosított neve: _____

Születési neve: _____ Anyja neve: _____

Születési helye: _____ Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap

A Biztosított címe: _____

Telefon száma: _____ E-mail címe: _____

Kapott-e nyugdíjat, rokkantsági nyugdíjat, járadékot? Igen Nem Ha igen, mióta? _____ év _____ hó _____ naptól

Milyen okból? _____

Milyen biztosítási modul alapján igényel térítést: _____ Az egyes bejelentésekhez benyújtandó okiratok:

kórházi ápolás kórházi zárójelentés másolata

műtét kórházi zárójelentés másolata

keresőképtelenség orvosi igazolás a keresőképtelenség okáról és tartamáról, ambuláns lap másolat

gyermekszületés kórházi zárójelentések másolata, születési anyakönyvi kivonat másolata

kritikus betegség kórházi zárójelentés másolata, szövettani lelet

teljes vagy részleges rokkantság jogerős határozat, szakvélemény

A felsoroltakon kívül: _____ egyéb, az eseménnyel összefüggő orvosi igazolások a jogosult szig. másolata

Utalási nyilatkozat. Kérem a fenti biztosítási esemény szolgáltatási összegének kifizetését:

A következő számlaszámra: _____ - _____ - _____ Az első szekcióban feltüntetett „Biztosított címe” lakcíme.

Dátum: _____ év _____ hó _____ nap Jogosult (v. törvényes képviselője) aláírása: _____

Kiskorú kedvezményezett esetén a kiskorú törvényes képviselőjének neve: _____

Anyja neve: _____ Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Lakcíme: _____

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy _____ szül.: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ vállalatunknál _____ év _____ hó _____ naptól folyamatosan (jelenleg is) munkaviszonyban áll.

Dátum: _____ év _____ hó _____ nap Munkáltató aláírása, ph.: _____

Jelen nyilatkozattal hozzájárulok ahhoz, hogy egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerezze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a biztosítókról és biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvényben meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal felmentem az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket és szervezeteket a titoktartási kötelezettségük alól.

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.

Az egészségügyi adatok kezelésére vonatkozó hozzájárulás csak írásban érvényes! Elektronikus úton csak fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátott dokumentumban lehet érvényesen nyilatkozatot tenni!

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Az igénybejelentő neve: _____ szig. száma: _____ Az igénybejelentő aláírása: _____

Díjigazolás. A biztosítási díj _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig rendezve.

Befolyt: _____ év _____ hó _____ nap Aláírás: _____

Szolgáltatási összegek:

műtét (kis-közepes-nagy-kiemelt): _____ Ft

gyermekszületés: _____ Ft

kritikus betegségek: _____ Ft

teljes vagy részleges rokkantság: _____ Ft

keresőképtelenség: _____ Ft _____ nap _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

kórházi ápolás: _____ Ft _____ nap _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

Szolgáltatási összeg összesen: _____ Ft

Számfejtette: _____ év _____ hó _____ nap Ellenőrizte: _____ év _____ hó _____ nap

Utalványozta: _____ év _____ hó _____ nap Ut. ssz.: _____

B i z t o s í t ó t ö l t i k i !

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 biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban Bit.) felhatalmazása alapján, a Bit. 4.§. 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 átadásához 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, a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatok tekintetében feltétele a szerződés létrejöttének, a szolgáltatás teljesítésének, ezért ilyen esetben az adatszolgáltatás megtagadása kizárja a biztosítási szerződés létrejöttét, akadályozza a szolgáltatás teljesítését. A biztosító egyéb, nem a biztosítási szerződés megkötését, a vállalt szolgáltatás teljesítését 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 megíjulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.
- 1.7. Reklám elektronikus kommunikációs eszköz útján csak az érintett előzetes, egyértelmű és kifejezett hozzájárulása mellett közölhető.
- 1.8. A Biztosító a kötelező gépjármű felelősség-biztosítás rögzítéséhez szükséges adatokat a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatalától szerzi be, amely hivatal törvényi felhatalmazás alapján kezeli és adja át az adatokat a biztosítónak.

2. Az érintett jogai és érvényesítésük

- 2.1. Az érintettet tájékoztatni kell, illetve tájékoztatást kérhet 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.
- 2.2. Tiltakozási jog
Az érintett tiltakozhat személyes adatának 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.