

Kötvény / Policy

Igazolás a biztosítási ajánlat meglétéről és a biztosítás díjfizetéséről

Certificate of insurance offer and insurance payment

Kötvényszám/Policy number: WK01516019

Oldal:1

Tájékoztatósi pótlap

– az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/97 számú, ún. „IDD irányelvét” a magyar jogba átültető 2017. évi CXLV. törvénynek való megfelelés érdekében –

Szerződő neve: Kátai István

Szerződő szül. helye, ideje / Cégjegyzékszám: , 1974.05.05.

Értett termék neve / módozati kódja, vagy ajánlatszám: Ajánlatszám: WK01516019

Tisztelt Ügyfelünk!

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a fent hivatkozott ún. „IDD irányelv” és az azt átültető 2017. évi CXLV. törvény 2018. február 23. napjától alapvetően változtatják meg a biztosítási értékesítés szabályait. Ezért az UNIQA Biztosító Zrt.-nek (székhelye: 1134 Budapest, Róbert Károly körút 70–74., továbbiakban: Biztosító) az ismert és kihirdetett jogszabályoknak megfelelően meg kell felelnie bizonyos többlettájékoztatói követelményeknek. A jelen „Tájékoztatósi pótlap” e többlettájékoztatói kötelezettségek teljesítésére szolgál.

Kérjük a jelen „Tájékoztatósi pótlap”-ban foglaltakat figyelmesen, a többi tájékoztatást szolgáló dokumentummal (biztosításközvetítőre vonatkozó tájékoztatóval, ügyféltájékoztatóval és biztosítási feltételekkel, ajánlati úrlappal/díjkalkulációval) együtt értelmezve olvassa végig!

Köszönettel:
UNIQA Biztosító Zrt.

I. számú kiegészítő tájékoztató

Az I. számú kiegészítő tájékoztatót kizárólag abban az esetben kell Önnek, mint Ügyfélnek figyelembe vennie, ha a biztosítási értékesítést (közvetítést) az UNIQA Biztosító Zrt. megbízásából biztosításközvetítést végző függő biztosításközvetítő ügynök (továbbiakban: Biztosító Ügynöke) végzi.

A Biztosító Ügynökre vonatkozó **biztosításközvetítői tájékoztató** az alábbi **két ponttal egészül ki**:

1. A Biztosító Ügynöke a Biztosító által értékesített biztosítási termékek közvetítése során tanácsadást nyújt.
2. A Biztosító Ügynöke a biztosításközvetítői tevékenységével kapcsolatban javadalmazásban részesül:
 - a) a Biztosító Ügynöke nem közvetítői díj alapján dolgozik, vagyis javadalmazását nem közvetlenül az Ügyféltől kapja;
 - b) a Biztosító Ügynöke a Biztosítótól kapott jutalék alapján dolgozik, vagyis a közvetített biztosítás szerződés biztosítási díja magában foglalja a Biztosító Ügynöke javadalmazását.

Alulírott Szerződő nyilatkozom, hogy a fent hivatkozott biztosításközvetítőre vonatkozó tájékoztatót a biztosítási szerződés megkötése előtt megfelelő időben átvettem és a fenti két kiegészítő ponttal együtt megismertem.

Kelt: 2019.12.28.

Szerződő aláírása

Kötvény / Policy

Igazolás a biztosítási ajánlat meglétéről és a biztosítás díjfizetéséről

Certificate of insurance offer and insurance payment

Kötvényszám/Policy number: WK01516019

Oldal:2

II. számú kiegészítő tájékoztató

Az ügyféltájékoztató és biztosítási feltételek az alábbi három ponttal és nem-élet biztosítások esetén egy dokumentummal egészülnek ki:

1. UNIQA Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság (székhely: 1134 Budapest, Róbert Károly körút 70-74.) **biztosítási tevékenységet végez.**
2. A jelen biztosítási értékesítés során
 - a) a Biztosító nem nyújt tanácsadást, ha a biztosítási értékesítés online felületen (a Biztosító honlapján keresztül) történik;
 - b) a Biztosító tanácsadást nyújt, ha a biztosítási értékesítés telefonos úton történik;
 - c) ha a biztosítási értékesítés a Biztosító Ügynökének közreműködésével történik, akkor a Biztosító Ügynöke tanácsadást nyújt.

Amennyiben a jelen „Tájékoztatósi pótlap”-ban és a hozzá kapcsolódó ügyféltájékoztatóban és biztosítási feltételekben meghatározott biztosítási

terméket az Ön részére a Biztosítótól független biztosításközvetítő *alkusz* vagy – a Biztosító Ügynökével nem azonos – függő biztosításközvetítő *többes ügynök* közvetíti, az alkusz/többes ügynök biztosításközvetítői (ügyfél)tájékoztatójában olvashat részletesen arról, hogy nyújtanak-e tanácsadást.

3. A Biztosító – biztosításközvetítőnek nem minősülő – **közreműködői** a biztosításértékesítési tevékenységüket munkaviszony keretében végzik, amely ellenértékéért a munkajogi jogviszonyokra jellemző javadalmazásban részesülnek.

+1 dokumentum: A Biztosító a nem-életbiztosítási termékek esetén – az előírt követelményeknek megfelelő – ún. „**Biztosítási termékismertető**”(IPID) dokumentumot készített, amelyet a biztosításértékesítő az ügyféltájékoztatóval és biztosítási feltételekkel egyidejűleg köteles átadni a Szerződő részére.

Alulírott Szerződő kijelentem, hogy a fent hivatkozott ügyféltájékoztató és biztosítási feltételek; továbbá nem-életbiztosítási szerződés értékesítés során a „**Biztosítási termékismertető**” áttanulmányozására, értelmezésére az ajánlatom megtételét megelőzően kellő idő állt rendelkezésemre, azokat a biztosítási szerződés megkötése előtt átvettem és a fenti három kiegészítő ponttal együtt megértettem.

Kelt: 2019.12.28.

Szerződő aláírása

III. számú kiegészítés – Szerződő további nyilatkozatai

Alulírott Szerződő kijelentem, hogy igényeim és szükségleteim felmérésére pontosan került sor.

Alulírott Szerződő megértettem, hogy a jelen „Tájékoztatósi pótlap” II. számú kiegészítő tájékoztató 2. pontja alapján a jelen biztosítási értékesítés során

☐ tanácsadás történt ☐ nem történt tanácsadás

Amennyiben a fenti „tanácsadás történt” kijelentést választottam, akkor kijelentem, hogy a jelen biztosítási szerződés megkötésére vonatkozóan **megfelelő tanácsadásban részesültem**, Kijelentem továbbá, hogy a tanácsadás minősége és terjedelme vonatkozásában nincs kifogásom.

☐ igen, kijelentem ☐ nem, nem tudom kijelenteni

A fentiekre tekintettel teszem meg ajánlatomat a Biztosító részére.

Kelt: 2019.12.28.

Szerződő aláírása

Biztosításközvetítő nyilatkozata

Alulírott biztosításközvetítő a fentiek alapján – a Szerződő biztosítási termékekkel, így különösen a jelen biztosítási értékesítéssel közvetített termékkel összefüggésben szerzett ismereteire és tapasztalataira figyelemmel – megállapítottam, hogy az Ügyfélnek megfelelő, kellő idő állt rendelkezésére ahhoz, hogy a fent megjelölt dokumentumokban foglaltakat áttanulmányozza, értelmezze és megértse, és hogy annak alapján megalapozott döntést hozzon a biztosítási szerződés megkötésére vonatkozó ajánlattételkor.

Biztosításközvetítő aláírása



GoPack utasbiztosítás / GoPack travel insurance

Kötvény / Policy

Igazolás a biztosítási ajánlat meglétéről és a biztosítás díjfizetéséről

Certificate of insurance offer and insurance payment

Kötvényszám/Policy number: WK01516019

Oldal:3

NEM-ÉLET termékekre

Adatkezelési Pótlap

- az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendeletének („GDPR”) való megfelelés érdekében -

Szerződő neve:	Kátai István
Szerződő szül. helye, ideje / Adószáma:	, 1974.05.05.
Érintett termék neve/módozati kódja, vagy ajánlatszám:	Ajánlatszám: WK01516019

Tisztelt Ügyfelünk!

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a fent hivatkozott, 2018.05.25. napjától alkalmazandó GDPR a természetes személyek adatainak kezelésére vonatkozó szabályokat megváltoztatta, amely alapján a természetes személyek személyes adatai az eddigieknél is nagyobb jogi védelem alá esnek. Erre tekintettel, az UNIQA Biztosító Zrt.-nek (székhelye: 1134 Budapest, Róbert Károly körút 70-74., „**Biztosító**”) meg kell felelnie bizonyos többlet követelményeknek. A jelen adatkezelési pótlap („**Adatkezelési pótlap**”) e többlet kötelezettségek teljesítésére szolgál. Az Adatkezelési pótlap a biztosítási feltételek („**Biztosítási Feltételek**”) elválaszthatatlan részét képezi, így az ajánlati dokumentáció része. Az Adatkezelési pótlap tartalmazza elsődlegesen a Biztosító és az Ügyfél közötti jogviszonyra vonatkozó adatvédelmi rendelkezéseket. A **természetes személy** érintettek (Szerződők, Biztosítottak, Kedvezményezettek, a Bit. szerinti egyéb Ügyfelek, a továbbiakban együttesen említve, mint: „**Érintett**”) adatkezeléssel kapcsolatos jogairól szóló tájékoztatás tekintetében – függetlenül a Biztosítási Feltételekben foglalt egyéb adatkezelésről szóló rendelkezésektől – az Adatkezelési pótlap „**Adatkezelés, Adatvédelem**” cím alatti rendelkezései irányadók. **Kérjük, a jelen Adatkezelési pótlapban foglaltakat figyelmesen olvassa végig!**

Köszönettel:
UNIQA Biztosító Zrt.

I. számú kiegészítés

ÁLTALÁNOS NYILATKOZATOK, HOZZÁJÁRULÁSOK

A Szerződő és a Biztosítottak nyilatkozata az alábbi pontokkal **egészül ki:**

A Szerződő a jelen nyilatkozat megtételével

- tudomásul veszem**, hogy a szerződéskötés, vagy a biztosítási szerződés fennállása során megadott valamennyi adat biztosítási titoknak minősül.
- kifejezetten hozzájárulok**, hogy a szerződéskötés, vagy a biztosítási szerződés fennállása során megadott valamennyi adatot a lenti „**Adatkezelés, Adatvédelem**” című pontban foglaltak szerint továbbítsa;
- felhatalmazást adok** a Biztosítónak a közölt adatok ellenőrzésére;
- kijelentem**, hogy rendelkezek felhatalmazással a kedvezményezett adatainak megadására, továbbá vállalom az adatvédelmi tájékoztatás átadását a kedvezményezett részére.
- kijelentem**, hogy a jelen nyilatkozat és a nyilatkozatban foglalt hozzájárulások megadása önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában történt.
- Amennyiben a GDPR szerinti 3. országba történik adattovábbítás,- a bekövetkezett biztosítási esemény helyszínétől függően-** a Szerződő és a Biztosított hozzájárulnak, hogy a megadott adatait a Biztosító harmadik országba a biztosítási szerződésbe foglalt kötelezettsége teljesítése céljából továbbítsa. Az adattovábbítás kizárólag akkor történhet meg, ha a termék jellegéből adódóan a szerződésben foglalt szolgáltatás teljesítése érdekében ez elengedhetetlen annak érdekében, hogy az Érintett külföldön részesülhessen egészségügyi ellátásban, vagy külföldön vehessen igénybe szolgáltatásokat. Az adatkezeléssel kapcsolatos további információt a lenti „**Adatkezelés, Adatvédelem**” című pont tartalmazza.

Kijelentem, hogy a jelen ajánlatban foglalt adatvédelmi rendelkezéseket (ld. lent az „**Adatkezelés, Adatvédelem**” című pontban) és a jelen nyilatkozatot **elolvastam, megértettem és tudomásul vettem.**

Dátum: 2019.12.28.

Szerződő aláírása	Biztosított aláírása	Biztosított aláírása
Biztosított aláírása	Biztosított aláírása	Biztosított aláírása

Kötvény / Policy

Igazolás a biztosítási ajánlat meglétéről és a biztosítás díjfizetéséről

Certificate of insurance offer and insurance payment

Kötvényszám/Policy number: WK01516019

Oldal: 4

II. számú kiegészítés**ADATKEZELÉS, ADATVÉDELEM**

A Biztosító a jelen tájékoztatóval az átláthatóság elvének érvényesülése érdekében közérthető módon kívánja Ügyfeleit tájékoztatni a Biztosító adatkezeléséről és GDPR-nak való megfeleléséről. A Biztosító ugyanakkor a jogi teljeskörűség érdekében **honlapján**, továbbá **Ügyfélszolgálatán is közzéteszi a részletes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat** (ezen dokumentumokat az Érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatóak. A Biztosító az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény („**Info. Törvény**”), továbbá a GDPR alapján, figyelembe véve a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXVIII. törvény („**Bit.**”) rendelkezéseit, az alábbi tájékoztatást nyújtja az Érintettek részére. A **Biztosítási Feltételek adatkezelésre vonatkozó tájékoztató rendelkezései helyett az alábbi rendelkezéseket kell alkalmazni:**

1. Adatkezelő, -képviselője és az Adatvédelmi tisztviselő neve, elérhetősége:

- **Adatkezelő: UNIQA Biztosító Zrt.**
- Az Adatkezelő képviselőjének, továbbá az adatvédelmi tisztviselőnek neve és elérhetősége a Biztosító honlapján és az Ügyfélszolgálaton kifüggesztve található. Ezen információkról Ügyfeleink a függő biztosításközvetítő ügynök biztosításközvetítői irodájában is tájékozódhatnak.

2. Adattovábbítás címzettjei:

- **Adatfeldolgozók:** A Biztosító részéről adatfeldolgozóként a Biztosító számára a biztosítási szerződéssel kapcsolatban mindenkor kiszervezett tevékenységet végző személyek, adatfeldolgozók járhatnak el, akik az adatokat megismerhetik. Ezen adatfeldolgozók címzettai körök szerint az alábbiak:
 - belföldi és az Európai Gazdasági Térségről szóló Egyezményben részes tagállamban lévő viszontbiztosítók,
 - elektronikus adatfeldolgozó szolgáltatók,
 - informatikai (rendszerkarbantartó, üzemeltető) szolgáltatók,
 - információbiztonsági és szoftverfejlesztési szolgáltatók,
 - kárrendező és kárszakértő szolgáltatók,
 - kárrendezés során eljáró magánnyomozók,
 - kockázat elbírálásban és kárrendezés során eljáró orvosszakértők,
 - kárrendezésben és díjbehajtásban résztvevő ügyvédek, ügyvédi irodák, követelés behajtók,
 - vagyonkezelők, nyomdai szolgáltatók.
- A Biztosítónál adatfeldolgozást végző személyek hatályos listája a Biztosító honlapján található.
- Amennyiben a termék jellegéből adódóan a szerződésben foglalt szolgáltatás teljesítése érdekében elengedhetetlen, a Biztosító a szerződés teljesítése céljából harmadik országba továbbítja az Érintett személyes adatait annak érdekében, hogy az Érintett külföldön részesülhessen egészségügyi ellátásban, vagy külföldön vehessen igénybe szolgáltatásokat. A Biztosító minden esetben az Érintett által igénybe vett szolgáltatás szerinti országban honos partnerének továbbítja az Érintett személyes adatait. Amennyiben a szerződés teljesítéséhez az elengedhetetlenül szükséges, a Biztosító 3. országba az alábbi címzettai körnek továbbíthat adatot:
 - viszontbiztosítók,
 - egészségügyi intézmények,
 - egészségügyi szolgáltatást nyújtó szolgáltatók,
 - nyomozóhatóság, ügyészség, bíróság.

3. Biztosítási titok megismerése:

- A Biztosító jogosult kezelni Ügyfeleinek biztosítási titoknak minősülő adatait. A biztosítási titok kezelésére vonatkozó rendelkezéseket a Bit. 135-146. §-ai tartalmazzák, amely szövege elérhető a Magyarország Kormánya által meghatározott, elektronikus közszolgáltatásként működő, bárki számára térítésmentesen hozzáférhető honlapon (jelenleg: <http://njt.hu/>)

4. Az Ön mint Érintett jogai

Fontos számunkra, hogy Ön tisztában legyen az adatvédelem által biztosított Érintetti jogaival. Ennek érdekében az alábbiakban a teljesség igénye nélkül felsoroljuk, hogy milyen adatvédelmi jogokkal élhet a ránk bízott adataival kapcsolatban.

4.1 Az Érintett hozzáférési joga

Elérhetőségeinken bármikor jogosult arra, hogy megfelelő tájékoztatást kapjon arról, hogy személyes adatainak kezelése folyamatban van-e, és ha igen, akkor Ön jogosult arra, hogy hozzáférjen az általunk tárolt személyes adataihoz, és azokról másolatot kérhet, illetve tájékoztatást kérhet arról, hogy miként kezeljük személyes adatait.

4.2 A helyesbítéshez való jog

- Ön jogosult arra, hogy kérésére a Biztosító indokolatlan késedelem nélkül helyesbítse, javítsa a pontatlan adatokat, illetve a hiányos adatok kiegészítését kérje.

4.3 A törléshez való jog („az elfeledtetéshez való jog”)

Ön kérheti, hogy indokolatlan késedelem nélkül töröljünk bizonyos általunk tárolt személyes adatait, amennyiben:

- A továbbiakban már nincs szükségünk az adott adatokra;
- Ön visszavonja a bizonyos adatok kezelésére adott hozzájárulását;

- Ön tiltakozik a személyes adatok kezelése ellen;
- Ha jogszabály alapján előírt jogi kötelezettség teljesítéséhez törölni kell;
- Aggodalma merül fel az adatai általunk történő adatkezelésének jogalapja tekintetében.

4.4 Az adatkezelés korlátozásához való jog

- Amennyiben kérdése vagy aggodalma merül fel személyes adatai általunk történő kezelésének pontosságával, indokoltságával vagy jogszerűségével kapcsolatban, kérheti bizonyos adatkezelési tevékenységeink korlátozását. A korlátozást akkor is kérheti, ha nekünk már nincs szükségünk az Ön adataira, de Ön, mint Érintett igényli valamely jogi igényének előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez. Ön abban az esetben is kérheti a korlátozást, ha kétségbe vonja a jogos érdek alapján történő adatkezelés jogalapját.
- A korlátozás ideje alatt adatkezelési műveletek nem végezhetők, csak tárolni lehet az adatokat. A korlátozás feloldásáról a Biztosító előzetesen tájékoztatja majd.

4.5 Az adathordozhatósághoz való jog

Ön bármikor kérheti, hogy a Biztosító a hozzájárulása alapján, vagy szerződéses jogalapon kezelt személyes adatait tagolt, széles körben használt, géppel olvasható formátumban bocsássa rendelkezésére. Ön továbbá jogosult arra, hogy ezeket az adatokat egy másik adatkezelőnek továbbítsa anélkül, hogy ezt akadályozná a Biztosító. Amennyiben az egyébként technikailag megvalósítható, a Biztosító az Ön kérésére a személyes adatokat közvetlenül továbbítja.

4.6 A hozzájárulás visszavonásához való jog

- Amennyiben Ön hozzájárult a személyes adatainak használatához, kezeléséhez vagy megosztásához, a hozzájárulását bármikor visszavonhatja, amennyiben nem a szolgáltatás nyújtásához szükséges adatokról van szó.
- Ha a személyes adatok kezelése közvetlen üzletszerzés érdekében történik, Ön jogosult arra, hogy bármikor tiltakozzon a rá vonatkozó személyes adatok és célból történő kezelése ellen, ideértve a profilalkotást is, amennyiben az a közvetlen üzletszerzéshez kapcsolódik. Ha az Érintett tiltakozik a személyes adatok közvetlen üzletszerzés érdekében történő kezelése ellen, akkor a személyes adatok a továbbiakban e célból nem kezelhetők. Ön a direkt marketing megkeresésekhez adott hozzájárulását a fenti postai levelezési címre, vagy a lemondom@uniqa.hu email címre küldött levelével bármikor visszavonhatja. A visszavonó nyilatkozatban kérjük, tüntesse fel nevét és partnerkódját.

4.7 Jogorvoslati jog

- Ha Ön úgy ítéli meg, hogy a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályok szerinti jogait megsértették, jogában áll a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál panaszt benyújtani. **A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság elérhetőségei:** Honlap: <http://naih.hu/>; Cím: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c; Postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5.; Telefon: +36-1-391-1400; Fax: +36-1-391-1410; E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu
- A jogellenes adatkezelés esetén polgári pert indíthat a Biztosító ellen. A per az Ön választása szerint a lakóhelye szerinti törvényszék előtt is megindítható.

5. Biztosító elérhetősége adatkezelési ügyekben

A fenti jogait az adatvedelem@uniqa.hu email címre vagy az **UNIQA Biztosító Zrt., 1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70 – 74.** postai levelezési címre küldött levelében gyakorolhatja.

6. A jelen tájékoztató egyoldalú módosításának lehetősége A Biztosító jogosult a fenti „Adatkezelés, Adatvédelem” című pontban szabályozott rendelkezéseket egyoldalúan módosítani. A módosításról Biztosító az Érintettet legkésőbb a hatálybalépés napját megelőző munkanapon, az Ügyfélszolgálatán kifüggesztett módosított dokumentumok útján értesíti és a módosított rendelkezéseket a honlapján is közzéteszi. Az Érintett a módosítás tartalmáról a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is tájékozódhat.

Kötvény / Policy

Igazolás a biztosítási ajánlat meglétéről és a biztosítás díjfizetéséről

Certificate of insurance offer and insurance payment

Kötvényszám/Policy number: WK01516019

Oldal:5

A Biztosító az Érintett következő személyes adatait, az itt meghatározott célból, jogalapon, és időtartamban kezeli:

Adatkezelés megnevezése és célja	Adatkezelés jogalapja	A kezelt adatok köre	Adatok tárolásának időtartama
Direkt marketing tárgyú meg - keresések közlése.	GDPR 6. cikk (1) a) – az Érintett hozzájárulása.	Az Érintett neve, postai levelezési címe, email címe, telefonszáma.	Az adatkezeléshez való hozzájárulás visszavonásáig.
A még nem véglegesített ajánlattal kapcsolatos adatkezelés. Az adatkezelés célja a szerződéskötési folyamat lezárása és a szerződés megkötése.	GDPR 6. cikk (1) a) – az Érintett hozzájárulása.	Az Érintett által a szerződéskötéshez, nyomtatvány kitöltéséhez megadott személyes adatok, a biztosítási szerződés teljesítése során keletkező személyes adatok.	
A biztosítási kockázatok felmérése.	GDPR 6. cikk (1) b) – a biztosítási szerződés megkötéséhez és teljesítéséhez szükséges adatkezelés.	Az Érintett által a szerződéskötéshez, nyomtatvány kitöltéséhez megadott személyes adatok, a biztosítási szerződés teljesítése során keletkező személyes adatok.	A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt
A biztosítási szerződésre vonatkozó ajánlat elutasítása.			A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt
A biztosítási szerződés megkötése.	A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt		
A biztosítási szerződés módosítása.			A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt
A biztosítási szerződés állományban tartása.	A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt		
A biztosítási szolgáltatási igény elbírálása.			A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt
A biztosítási szerződés teljesítése, ideértve a biztosítási szolgáltatás teljesítését is.	A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt, és a biztosítási jogviszony megszűnését követően a Biztosító igényérvényesítése esetén az igény - érvényesítési határidő leteltéig kezeli az adatokat.		
Az Érintett biztosítási szerződésből származó követeléseinek megítélése.			A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt, és a biztosítási jogviszony megszűnését követően a Biztosító igényérvényesítése esetén az igény - érvényesítési határidő leteltéig kezeli az adatokat.
A biztosítási szerződésből származó jogi igényekkel szembeni védekezés előterjesztése.	A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt, és a biztosítási jogviszony megszűnését követően a Biztosító igényérvényesítése esetén az igény - érvényesítési határidő leteltéig kezeli az adatokat.		
A Biztosító biztosítási szerződésből eredő igényeinek érvényesítése.			A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt, és a biztosítási jogviszony megszűnését követően a Biztosító igényérvényesítése esetén az igény - érvényesítési határidő leteltéig kezeli az adatokat.
A biztosítási szerződéses jogviszonnyal kapcsolatos bírósági, hatósági megkeresések megválaszolása.	A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt, és a biztosítási jogviszony megszűnését követően a Biztosító igényérvényesítése esetén az igény - érvényesítési határidő leteltéig kezeli az adatokat.		
A biztosítási szerződés megszüntetése.		A biztosítási szerződés hatályának fennállása alatt, és a biztosítási jogviszony megszűnését követően a Biztosító igényérvényesítése esetén az igény - érvényesítési határidő leteltéig kezeli az adatokat.	
Számviteli bizonylatok megőrzésére vonatkozó kötelezettség teljesítése.	GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosító számviteli bizonylatok megőrzésére vonatkozó, a Számvitelről szóló 2000. évi C. törvény („Számvtv.”) 169. § szerinti jogi kötelezettsége.		A számviteli bizonylatokon szereplő személyes adatok.

A személyes adatok kezelésére adott **hozzájárulást az Érintett bármikor visszavonhatja.**A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Kötvény / Policy

Igazolás a biztosítási ajánlat meglétéről és a biztosítás díjfizetéséről

Certificate of insurance offer and insurance payment

Kötvényszám/Policy number: WK01516019

Oldal:6

UNIQA Biztosító Zrt.

1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70-74.

Adószám: 17781224-5-44, SZJ: 66.03.71

Biztosítás fajtája/Product type: OPTIMUM**A szerződő adatai / Policy holder**

Név / Name: Kátai István
Lakcím / Address: 6724 SZEGED, Cső utca 8/B 2.em. 4
Levelezési cím/Postal address: 1103 BUDAPEST, Medveszőlő utca 5
4.em. 14
E-mail: istvan@sent.com
Telefonszám / Phone: 36309851262
Anyja neve / Mother's name: Bense Irén Katalin
Születési dátum / Date of birth: 1974.05.05.

Biztosítás adatai / Insurance details

Utazás célja / Purpose of travel: Városlátogatás / Sightseeing
Területi hatály/Territory: Világ / Worldwide
kivéve Magyarország / except
Hungary
Biztosítás kezdete / From: 2019.12.29.
Biztosítás vége / To: 2020.01.19.

Biztosítási díj összesen / Total insurance premium: 29 700 Ft

A díj tárgyi adómentes, ÁFÁ-t nem tartalmaz / The insurance premium is exempt from VAT, VAT is not included.

Jelen kötvény számviteli bizonylatnak minősül. / This policy is a financial document.

Az Ön biztosításának közvetítője / Your agent:

Név/Name: PBA Insura Zrt.
Telefon/Phone: /96-529570
Email: KOZPONT@INSURA.HU
CEUS kód: 254870

Biztosított személyek adatai / Data of insured person

1. Biztosított adatai / Data of Insured person
Név / Name: Kátai István
Születési dátum / Date of birth: 1974.05.05.
Kiegészítő / Supplementary: Extrém sport / Extrem sport

Éjjel-nappal hívható Segélyvonal / 0-24 Emergency line: +36 1 4584-484. +36 1 4584-485

Budapest, 2019.12.28.


Wolf-Christoph Gerlach
igazgatósági tag
Polányi Zoltán
igazgatósági tag

Kötvény / Policy

Igazolás a biztosítási ajánlat meglétéről és a biztosítás díjfizetéséről

Certificate of insurance offer and insurance payment

Kötvényszám/Policy number: WK01516019

Oldal:7

NYILATKOZATOK / DECLARATION

Kijelentem, hogy a jelen biztosítási ajánlat aláírása előtt átvettem és megismertem az Ügyféltájékoztatót, és az Általános Szerződési Feltételeket.

Hereby I declare that prior to affixing my signature to this present insurance proposal I have taken over and become acquainted with the Client Information and the General Contractual Terms and Conditions.

Az Ügyféltájékoztatóban és az Általános Szerződési Feltételekben foglaltakat elfogadom és ajánlatot teszek az UNIQA Biztosító Zrt.-nek (a továbbiakban: Biztosító) utasbiztosítási szerződés megkötésére. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a megadott adatokat az Általános Szerződési Feltételek részét képező adatvédelmi tájékoztatóban foglaltak szerint teljes körűen kezelje és a biztosítási titokra vonatkozó szabályok betartásával, a szükséges mértékben együttműködő partnereihez, valamint harmadik országbeli (viszont)biztosítóhoz vagy harmadik országbeli adatfeldolgozó szervezetéhez továbbítsa. Kijelentem, hogy az ajánlatban esetlegesen megnevezett harmadik személyek felhatalmaztak adataik megadására, továbbá hozzájárultak ahhoz, hogy adataikat a Biztosító a fentiek szerint teljes körűen kezelje és a biztosítási titokra vonatkozó szabályok betartásával, a szükséges mértékben együttműködő partnereihez, valamint harmadik országbeli (viszont)biztosítóhoz vagy harmadik országbeli adatfeldolgozó szervezetéhez továbbítsa.

I accept the provisions stipulated in the Client Information and the General Contractual Terms and Conditions and I am making a proposal for the UNIQA Biztosító Zrt. (hereinafter the Insurer) for the conclusion of travel insurance. I give my consent for the Insurer to comprehensively control data submitted, in accordance with the provisions of the information on data protection that forms part of the General Contractual Terms and Conditions, and to transfer such data to its partners engaged to the necessary extent, and to (re)insurers in third countries or data processing organisations in third countries, in due observation of the rules related to insurance secret. I declare that third persons named occasionally in the proposal have authorised me to submit their data, furthermore they consented that the Insurer would comprehensively control their data in the manner discussed above, and transfer such data to its partners engaged to the necessary extent, and to (re)insurers in third countries or data processing organisations in third countries, in due observation of the rules related to insurance secret.

Éjjel-nappal hívható Segélyvonal / 0-24 Emergency line: +36 1 4584-484. +36 1 4584-485

Budapest, 2019.12.28.


Wolf-Christoph Gerlach
igazgatósági tag
Polányi Zoltán
igazgatósági tag