PANNÓNIA ÉLETBIZTOSÍTÓ

Best Doctors®

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
Adminisztrációs osztály

Pótlap további Biztosított jelöléséhez

Best Doctors® egészségbiztosításokhoz

Szerződésszám:	

Biztosított adatai:					
Név:					
Születéskori név:			Állampolgárság:		
Anyja születéskori neve:					
Születési hely:		Születési idő:	Év	Hó	Nap
Állandó lakcím (irányítószám, helység):					
Utca, házszám, emelet, ajtó:					
Azonosító okmány jele, száma:	☐ Személyi igazolvány ☐ Útlevél		Lakcímkártya:		
E-mail:			Telefonszám:		

Alulírott szerződő/biztosított kijelentem, hogy jelen egészségbiztosítási ajánlatban megadott adataim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy korábbi szóbeli közlések vagy kikötések, írásbeli szerződésbe nem foglalt megállapodások jelen ajánlat aláírásával érvényüket vesztik. Alulírott szerződő ajánlatot teszek a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.-nek az ajánlatom és az ajánlatomon megjelölt biztosítás feltételei szerinti tartalommal a biztosítási szerződés megkötésére. Alulírott biztosított (biztosított törvényes képviselője) hozzájárulok a szerződés megkötéséhez. **Alulírott kijelentem, hogy tudomásom van arról, hogy 5 (öt) napon belül köteles vagyok bejelenteni a biztosítónak a fenti adatokban, vagy a saját adataimban, illetve a tényleges tulajdonos személyét érintően bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.**

Kelt: _____ 20__ év __ hó __ nap

Szerződő aláírása _____ Biztosított aláírása _____ Biztosításközvetítő I. aláírása _____

1. Nyilatkozat a személyes adatok kezeléséről

A. A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. Ügyfelei személyes és különleges adatait a biztosítási szerződéssel, 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 biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (a továbbiakban Bit.) 138. § (1) bekezdésének (o) pontja alapján a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzőkkel szemben. A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. a biztosítási szerződésben foglalt adatok feldolgozása érdekében személyes adatokat ad át 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), az EPDB Nyomtatási Központ Zrt.-nek (székhely: 1117 Budapest Budafoki út 107-109.; adószám: 24924243-2-43; cégjegyzék szám: 01-10-048079), a Milpress Kft-nek (székhely: 1117 Budapest, Budafoki út 187-189.; adószám: 13657152-2-43; cégjegyzék szám: 01-09-866515), a Europ Assistance Magyarország Kft-nek (székhely: 1134 Budapest, Dévai utca 26-28.; adószám: 12231401-2-41; cégjegyzék szám: 01-09-565790) és a BDUI Underwriting International, S.L.U.-nak (székhely: 28004 Madrid, Calle de Hortaleza, 104, Spanyolország; adószám: B-83644484; regisztráló hatóság: Mercantile Registration Office of Madrid). A kiszervezett tevékenységet végző cégek listáját a biztosító a webhelyén teszi közzé.

C. Tudomásul veszem, hogy a biztosító felé tett újabb ajánlattételem során az ajánlatban szereplő személyek személyes adataiban történő változások a levelezési cím és bankszámlaszám adatok kivételével a korábban kötött szerződéseim kapcsán automatikusan átvezetésre kerülnek. A meglévő szerződés(ek)hez kapcsolódó levelezési cím és bankszámla adatok változásáról a biztosítót szerződésenként, írásban kell tájékoztatni.

Kelt: _____ 20__ év __ hó __ nap

Szerződő aláírása _____ Biztosított aláírása _____

2. Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről

A biztosított a szerződési feltételekben megjelölt adatkezelési tájékoztató ismeretében hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító, a Europ Assistance Magyarország Kft. és a BDUI Underwriting International, S.L.U. az egészségi állapotával kapcsolatos különleges személyes adatai közül a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, hatályban tartásával, a biztosítási szerződésből származó igények érvényesítésével és a biztosítási szolgáltatás teljesítésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat kezelje és azokat a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) 140.§-ban megjelölt adatfeldolgozók számára továbbítsa.

Egyúttal a biztosított felmenti a különleges adatokat jogszabályi, vagy szerződéses felhatalmazás alapján nyilvántartó további adatkezelőket, így különösen a kezelőorvost, egészségügyi szolgáltatót, vagy intézményt, az egészségügyi államigazgatási szerv intézményeit, állami és egyéb mentőszolgálatot minden, a biztosított egészségi állapotával kapcsolatos, valamint az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során tudomására jutott adat és egyéb tény vonatkozásában fennálló titoktartási kötelezettségük alól és hozzájárul ahhoz, hogy ezen szervezetek, illetőleg személyek a szolgáltatási igény elbírálásához és a biztosítási szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatokat a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt., a Europ Assistance Magyarország Kft. és a BDUI Underwriting International, S.L.U. felé elektronikusan, faxon, vagy postai úton továbbítsák.

A biztosító, a Europ Assistance Magyarország Kft. és a BDUI Underwriting International, S.L.U. az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. Az adatkezelők kötelesek törölni minden olyan személyes és különleges adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap.

Kelt: _____ 20__ év __ hó __ nap

Szerződő aláírása _____ Biztosított aláírása _____

Érvényes: 2017. 09. 30-tól

Ügyfélszolgálat:
levelezés: 1300 Budapest, pf. 177
e-mail: ugyfelszolgalat@cig.eu
telefon: +36-1-5-100-200
telefax: +36-1-247-2021

P0901NY1480/08