

Nyilatkozat elektronikus kommunikáció fogadásáról

Szerződő neve: _____

Szerződésszám vagy azonosítószám: _____

Kérem, hogy a Biztosító a küldeményeit részemre postai kézbesítés helyett a PORTÁL felületén található felhasználói fiókba kézbesítse, a küldemény érkezéséről pedig az alábbi e-mail címen értesítsen:

E-mail cím: _____@_____

Tájékoztatás

A szerződő aláírásával hozzájárulását adja ahhoz, hogy az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. a PORTÁL felületén keresztül biztosítási szerződéseinek megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényeivel valamint a következő biztosítási időszakokra várható díjról elektronikus úton információkat küldjön részére és ebből a célból elérhetőségi adatait kezelje. **Nem minősül a szerződő saját e-mail címének a biztosításközvetítő elérhetősége.**

Az elektronikus kommunikáció a Biztosító PORTÁL felületén valósul meg az alábbiak szerint:

A szerződő felhasználóként fog szerepelni a PORTÁL felületén. A PORTÁL elérési hivatkozást, a felhasználónevet és jelszavát a nyilatkozaton megadott e-mail címre küldjük ki.

A már regisztrált felhasználók a PORTÁLT az alábbi hivatkozáson érhetik el:

vagyonportal.alfa.hu

A szerződő a fenti tájékoztatás ismeretében, a szolgáltatás igénylésével

- vállalja, hogy elektronikus postaládáját napirendszerességgel ellenőrzi és tudomásul veszi, hogy az adott küldeményt megérkezettnek kell tekinteni, ha biztosító igazolni tudja az elküldés tényét,
- vállalja, hogy amennyiben e-mail címe vagy mobilszáma megváltozik az új e-mail címet vagy mobilszámot a biztosító részére a változást követő 3 munkanapon belül bejelenti, és tudomásul veszi, hogy ennek elmulasztásából eredő károkért a biztosító nem vállal felelősséget,
- gondoskodik arról, hogy elektronikus postafiók szolgáltatója a biztosító küldeményeit ne tekintse spam üzenetnek, illetve arról is, hogy a biztosító küldeményeinek fogadására kellő tárhely álljon rendelkezésre,
- tudomásul veszi, hogy a vállalt kötelezettségei elmulasztásából eredő károkért a biztosító nem vállal felelősséget, illetve azt, hogy mulasztása kizárja a biztosító késedelmét,
- tudomásul veszi továbbá, hogy elektronikus postafiókjának jelszavának biztonságáért saját maga felel, a jogosulatlan hozzáférésekből eredő károkért a biztosító nem vállal felelősséget,
- tudomásul veszi, hogy a szolgáltatást lemondani csak cégszerűen aláírva, írásban a biztosítási évfordulóra, azt megelőzően 30 nappal lehet,
- tudomásul veszi, hogy a szolgáltatás az erről szóló cégszerűen aláírt, írásbeli kérelem, biztosító általi kézhezvételt követően lép hatályba,
- tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződés(ek) felmondása, a biztosítási szerződésben szabályozott évfordulóra szóló szerződésmódosítási javaslat csak nyomtatott formátumban, postai úton kézbesített okirat formájában lehetséges.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szerződő aláírása