

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.alfa.hu

Ügyfél-azonosító:

Szerződésszám:

Az eddigi szerződő
vezetékneve:

utóneve:

Kockázatviselés címe:

irányítószám:

helység:

út/utca/tér:

hátszám:

emelet:

ajtó:

Kérem a biztosítás szerződőjeként a továbbiakban az én adataimat tartsák nyilván.

Indoklás: A korábbi szerződő (elhunyt, válás miatt elköltözött, stb.) értelemeszerű indoklás.

Az új szerződő adatai:

Vezetéknév:

utónév:

Születéskori vezetéknév:

utónév:

Anyja vezetéknéve:

utóneve:

Születési hely:

időpont:

év

hó

nap

Levelezési cím:

irányítószám:

helység:

út/utca/tér:

hátszám:

emelet:

ajtó:

Telefonszám:
otthoni:

munkahelyi:

mobil:

E-mail cím:

☐ **E-kapcsolat szolgáltatást kérek.** Kérem, hogy a biztosításommal kapcsolatos küldeményeket a Biztosító az online ügyfélszolgálati fiókomba továbbítsa, amelyről a megadott e-mail címemre küldjön értesítést. Kijelentem, hogy a <https://www.alfa.hu/ugyintezes/ekapcsolat.html> oldalon elérhető online ügyfélszolgálat és e-kapcsolat szolgáltatás Általános Szerződési Feltételeit elfogadom, az online ügyfélszolgálatra a regisztrációt elvégzem, valamint hozzájárulok ahhoz, hogy ha a szerződésem jelenleg csekkes díjfizetésű, akkor azt a Biztosító egyedi utalás díjfizetésre állítsa át.

A biztosítás egyéb adatainak változtatását nem kérem.

Kelt:

év

hó

nap

Szerződő aláírása

Korábbi Szerződő aláírása

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

Az adatok üzletszerzési célú kezelése visszavonó nyilatkozatának beérkezéskéig tart.

AZ ÉRINTETT JOGAI

Személyes adataival kapcsolatban bármikor, korlátozás nélkül:

- kérhet tájékoztatást az adatkezelés részleteiről, beleértve a másolat kérését,
- kérhet helyesbítést a pontatlan adatok tekintetében,
- kérhet törlést,
- kérhet kezelés korlátozását, ha az adatkezelést jogellenesnek tartja, de nem kér törlést, vagy az adatpontossági kérelem elbírálásáig, illetve
- élhet adathordozhatósághoz való jogával.

.A korlátozáshoz való jog alapján az adatokat csak tároljuk, egyéb műveleteket nem végzünk az adatokkal.

A korlátozáshoz és a törléshez való jog kapcsán felhívjuk a figyelmét, hogy ha biztosítási szerződéssel is rendelkezik Társaságunknál, úgy a szerződés keretében olyan adatokat kell kezelnünk, amelyek kezelése a szerződés megkötése egy kárigény rendezése érdekében elengedhetetlen, valamint amelyeket jogszabály ír elő. Ezen adatok törlésére nincs mód a szerződéshez kapcsolódó megőrzési időn belül.

Az adathordozhatósághoz való jog keretében kérheti, hogy rendelkezésünkre bocsátott adatait géppel olvasható formátumban átadjuk Önnek, annak érdekében, hogy egy másik adatkezelőnek/adatfeldolgozóknak átadja, feltéve, hogy ennek technikai és adatbiztonsági feltételei fennállnak.

Adatkezelésünk ellen panaszt nyújthat be társaságunknál az adatvedelem@alfa.hu elérhetőségen vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, továbbá bírósághoz fordulhat.

Felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga

A hatóság címe: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9–11.

A hatóság levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9

A hatóság honlapjának címe: www.naih.hu

Az érintetti jogokról bővebben a www.alfa.hu honlapon Adatvédelem cím alatt kaphat tájékoztatást.

AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL, PROFILALKOTÁS

A fent megjelölt adatkezelési célokkal összefüggő döntéshozatal során nem alkalmazunk automatizált döntéshozatalt.

A profilalkotás során a társaságunk részére átadott személyes és különleges adatait kívánjuk felhasználni. Hozzájárulása alapján ezeket az adatokat értékeljük, hogy ennek alapján egy személyre szabott ajánlatot juttathassunk el Önnek.

TOVÁBBI CÉLÚ ADATKEZELÉS

Tájékoztatjuk, hogy a jelen eljárás keretében rendelkezésünkre bocsátott adatait a tájékoztatóban megjelölttől eltérő célra nem használjuk.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

(Kérjük, hogy a döntését a négyzetekben elhelyezett X-jellel jelölje!)

A fenti tájékoztatás alapján önként hozzájárulok, hogy a biztosító fent megjelölt személyes adataimat visszavonó nyilatkozatomig kezelje üzletszerzési célú megkeresések érdekében.

☐

Igen

☐

Nem

Kelt: , év hó nap

Ügyfél vezetéknéve:

utónéve:

Születési dátuma: év hó nap

Ügyfél aláírása