

Pótlap további Biztosított jelöléséhez

Ajánlatszám/kötvényszám:									

Közvetítői kód:									

Best Doctors® egészségbiztosításokhoz

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:	<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/> Útleve				Lakcímkártya száma:				
	Érvényességi ideje:					Telefonszám 1:				
E-mail:						Telefonszám 2:				

Alulírott szerződő/biztosított kijelentem, hogy jelen egészségbiztosítási ajánlatban megadott adataim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy korábbi szóbeli közlések vagy kikötések jelen ajánlat aláírásával érvényüket veszítik. 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) munkanapon 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: _____, 2 0 _____ év _____ hó _____ nap

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása

Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről

- 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.
- A biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (a továbbiakban Bit.) 157. § (1) bekezdésének (o) pontja alapján a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn – többek között – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzőkkel szemben. A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. a biztosítási szerződésben foglalt adatokat adatkezelési, ügyféltájékoztatói céllal a CIG Pannónia Szolgáltató Központ Kft.-nek (székhely: 1033 Budapest, Flórián tér 1.; adószám: 14507517-4-41; cégjegyzék szám: 01-09-906915), 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), a FOLD-R Első Magyar Külsőerőforrás Biztosító és Adatfeldolgozó Zrt.-nek (székhely: 1116 Budapest, Építész u. 26.; adószám: 11866684-2-13; cégjegyzék szám: 13-10-040593), a Díjbeszedő Holding Zrt.-nek (székhely: 1119 Budapest, Vahot u. 8.; adószám: 10805246-2-43; cégjegyzék szám: 01-10-042094), továbbá szolgáltatás-szervezési céllal a Europ Assistance Magyarország Kft.-nek (székhely: 1134 Budapest, Dévai utca 26-28.; adószám: 12231401-2-41; cégjegyzék szám: 01-09-565790) és a Best Doctors España S.A.U.-nak (székhely: C/ Almagro, 36 I. emelet, 28010, Madrid, Spanyolország; adószám: A83870212; regisztráló hatóság: Mercantile Registration Office of Madrid) átadja. A Bit 157. § (3) bekezdése alapján a kiszervezett tevékenységet végzők részére a biztosító az Ügyfelek személyes adatait továbbíthatja.
- A biztosított felhatalmazza a biztosítót, a Europ Assistance Magyarország Kft-t és a Best Doctors España S.A.U-t, hogy az egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével és a biztosítási szolgáltatás teljesítésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat beszeresse, nyilvántartsa, és ebben a körben feldolgozza, illetve a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 157. § (1) és (6)-(7) bekezdésében, 158/A.§-ban, valamint a 159. § (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a biztosított felmenti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól. Ezen felül a biztosított felhatalmazza azokat a társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat, amelyek a szerződéssel kapcsolatos ügyekben eljárak, hogy a szerződés kezeléséhez, a szolgáltatási igény elbírálásához és a biztosítási szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatokat a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt., a Europ Assistance Magyarország Kft. és a Best Doctors España S.A.U felé továbbítsák. A biztosító, a Europ Assistance Magyarország Kft. és a Best Doctors España S.A.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. A biztosító, a Europ Assistance Magyarország Kft. és a Best Doctors España S.A.U köteles törölni minden olyan, Ügyfeleivel, volt Ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségügyi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A biztosító, a Europ Assistance Magyarország Kft. és a Best Doctors España S.A.U köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni, és e titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.

Kelt: _____, 2 0 _____ év _____ hó _____ nap

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása