

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BEVEZETŐ

Tájékoztatjuk, hogy a biztosítási szerződések megkötéséhez, a biztosítási szerződések alapján járó szolgáltatás teljesítéséhez, a szerződésből fakadó jogi igények érvényesítéséhez különleges adatok (pl. egészségügyi adatok) megadása szükséges. Ezen adatok körét a biztosító csak a konkrét adatkezelési cél (kockázatelbírálás, kárrendezés, jogi igény érvényesítése) ismeretében határozza meg, ezért a jelen tájékoztató és az adatkezelési hozzájárulás csak a konkrét adatkezelési cél ismeretében alkalmazható az adott igény felmerülésekor érintett adatkörre nézve.

FONTOS! A szerződés megkötése, és ennek keretében az adatok megadása önkéntes, azonban a Biztosító által a nyomtatványokon bekért egészségügyi adatok megadása nélkül a szerződés megkötésére, illetve a szolgáltatási igény teljesítésére nem kerülhet sor.

Annak érdekében, hogy a szerződéskötésről és a hozzájárulásról megalapozottan tudjon dönteni, az alábbi tájékoztatást adjuk.

AZ ADATKEZELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGE

Az adatkezelő:

Neve: Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.

Székhelye: 1091 Budapest, Üllői út 1.

Elérhetősége: www.alfa.hu/irjonnekunk

AZ ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ ELÉRHETŐSÉGE

E-mail címe: adatvedelem@alfa.hu

AZ EGÉSZSÉGÜGYI ADATOK KEZELÉSÉNEK CÉLJA, VALAMINT AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA

Az adatkezelés célja

- szerződéskötéshez szükséges kockázatelbírálás, és/vagy
- kárrendezés, és/vagy
- jogi igény érvényesítése.

A fenti adatkezelési célokkal történő adatkezelés egyaránt vonatkozik, a jelen nyilatkozat megtételekor kötetendő biztosítási szerződésre, már korábban kötött és még hatályban lévő, valamint a már megszűnt biztosítási szerződések keretében a biztosító által jelenleg kezelt különleges adataira is. Példával szemlélítve: egy 2017-ben megszűnt életbiztosítási szerződés keretében kezelt egészségügyi adatokat fel kívánjuk használni egy 2020-ban esetlegesen megkötendő életbiztosítás kockázatelbírálásánál, vagy ha ez a szerződés létrejön és az alapján szolgáltatási igényt terjeszt elő, a szolgáltatási igény elbírálásánál. Természetesen ebben a kérdésben önkéntesen határozhat a hozzájárulásról.

Az adatkezelés jogalapja

- szerződéskötéskor és kárrendezéskor az Ön hozzájárulása¹,

A hozzájárulását bármely időpontban, korlátozás nélkül visszavonhatja, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Döntése előtt azonban vegye figyelembe, hogy az itt megjelölt adatkezelés hiányában a biztosítási szerződés kötése, illetve teljesítése nem lehetséges.

- szolgáltatással összefüggő jogi igény esetében az Ön hozzájárulása², illetve az Adatkezelő jogi igények előterjesztéséhez, védelméhez fűződő érdeke³.

A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI, ILLETVE A CÍMZETEK KATEGÓRIÁI

A biztosító személyes adatait átadja

- szerződéskötéskor és kárrendezéskor a biztosító kockázatainak felmérése, illetve a benyújtott kárigény orvosszakmai értékelése érdekében a biztosítóval szerződésben álló orvosszakértőknek. A kockázatelbírálás során bevont orvosszakértők névsorát a <https://www.alfa.hu/ugyintezes/elerhetosegek.html>, míg a kárrendezésben együttműködő szakértőket a <https://www.alfa.hu/ugyintezes/szolgaltatasi-igenybejelentenes.html> oldalon érheti el.
- jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme esetén a biztosító, az érintett vagy a bíróság által kirendelt igazságügyi orvosszakértőnek, akinek a személyéről (ha nem Ön a szakvélemény megrendelője) tájékoztatjuk.
- lehetnek olyan káresemények, amelyek szükségessé teszik az Ön kezelését végző egészségügyi szolgáltató, orvos megkeresését és az esemény biztosító általi elbírálásához szükséges adatok megismerését. Az ilyen információ beszerzése érdekében megkeressük a kezelését ellátó egészségügyi intézményt, orvost. A megkeresendő konkrét egészségügyi szolgáltató, orvos kiléte tekintetében az Ön által adott információk irányadók.

ADATTOVÁBBÍTÁS HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE

Nem történik adattovábbítás.

1. az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE (továbbiakban: R) 6. cikk (1). bekezdés a), a R. 9. cikk (2) bekezdés a) pontjai
2. a R. 6. cikk (1). bekezdés a) és a Biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 136. §
3. R. 9. cikk (2). bekezdés f) pontja

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

- Ha az adatokat szerződéskötés (kockázatelbírálás) érdekében kezeljük és a szerződés nem jön létre, a kockázatelbírálás alapján hozott döntés Önnel történt közlésétől számított általános igényérvényesítési időn (5 év) belül kezeljük az adatokat.
- Ha a szerződés létrejön, a szerződés hatálya alatt, illetve a szerződéssel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje alatt, a szerződés megszűnését követő 20 évig kezeljük az adatokat.
- Ha biztosítási szerződés alapján kárigényt terjeszt elő, függetlenül attól, hogy Ön a biztosítási szerződés szerződője/biztosítottja vagy a szerződő/biztosított által okozott kár károsultja, a kárigénnyel összefüggő különleges adatokat az alapul szolgáló szerződés hatálya alatt, illetve a szerződéssel, kárigénnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje alatt, a szerződés megszűnését követő 20 évig kezeljük.
- Ha szerződéssel összefüggésben, jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme válik szükségessé, az igény elbírálása alatt, továbbá az igény alapjául szolgáló eseménnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje, vagyis a jogi igény érvényesítésére indult eljárás lezárását követő 5 évig akkor is kezeljük az adatokat, ha a megőrzési időből ennél kevesebb lenne hátra.

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
- tiltakoZHAT a személyes adatok kezelése ellen, ha az adatok kezelése a Biztosító jogos érdekén alapul, ezen felül
- 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 a biztosítási szerződés keretében olyan adatokat kell kezelnünk, amelyek kezelése a szerződés megkötése egy kárigény rendezése érdekében elengedhetetlen. Ha Ön egy károkozó személy biztosítási szerződése alapján kéri a biztosító szolgáltatását, az adatok átadásának megtagadása szintén korlátozó lehet a helyes tényállás felderítésének, igénye elbírálásának.

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 egyes jogok részletes tartalmáról a <https://www.alfa.hu/adatvedelem/adatbiztonsag.html> linken tájékozódhat.

AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL TÉNYE, PROFILALKOTÁS

Tájékoztatjuk, hogy a fent megjelölt adatkezelési célokkal összefüggő döntéshozatal során nem alkalmazunk automatizált döntéshozatalt, profilalkotás nem történik.

TOVÁBBI CÉLÚ ADATKEZELÉS

Tájékoztatjuk, hogy a jelen tájékoztatóban ismertetett célokra rendelkezésünkre bocsátott különleges adatait a tájékoztatóban megjelölttől eltérő célra nem használjuk.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Kérjük, jelen nyilatkozatot csak akkor írja alá, ha hozzájárul az egészségügyi adatok kezeléséhez.

A biztosító fenti tájékoztatása alapján jelen nyilatkozat aláírásával **önként** hozzájárulok, hogy a Biztosító a jelen nyilatkozat megtételekor rendelkezésre bocsátott, illetve általa már kezelt különleges adataimat a biztosítási szerződés megkötéséhez szükséges kockázatelbíráláshoz, a szerződés alapján bejelentett kárigényem elbírálásához, esetlegesen jogi igény érvényesítéséhez kezelje.

Hozzájárulok továbbá, hogy a biztosító

- az adataimat az adatkezelési cél eléréséhez szükséges orvosszakértői vélemény beszerzése érdekében, a biztosító által a tájékoztatóban jelzett módon nyilvánosságra hozott és a biztosító által megbízott orvosszakértőnek átadja, valamint
- megkeresse az ellátó egészségügyi szolgáltatót, orvost, hatóságot az általam bejelentett kárigény elbírálásához szükséges egészségügyi adataim és a káreseménnyel összefüggő egyéb adatok beszerzése, és a káreseménnyel összefüggő, a jelen tájékoztatóban megjelölt időtartam alatti kezelése érdekében.

Kelt:

Dátum: év hó nap

	Biztosított(ak) neve	Születési ideje	Aláírása
1.		<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
2.		<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
3.		<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
4.		<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	