

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

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

A törvényi előírások szerint kizárólag a biztosítási szerződés szerződőjének, biztosítottjának, károsultjának vagy a szolgáltatás jogosultjának van lehetősége közvetlen ügyintézésre. Amennyiben Ön mint a biztosítás szerződője más személyt (meghatalmazott) kíván megbízni az ügyintézésrel, kérjük, kitöltve és aláírva küldje vissza ezt a meghatalmazást postai úton a **9401 Sopron, Pf. 22** címre, vagy elektronikusan a **www.alfa.hu/irjonnekunk** oldalon. Társasházi biztosításnál a közös képviselő, jogi szerződő esetében az aláírásra jogosult lehet a meghatalmazó fél. E két esetben a közös képviselői megbízás vagy az aláírási címpéldány másolatát is szükséges csatolni. Köszönjük együttműködését!

**Szerződő/Meghatalmazó**

Alulírott vezetőkéneve:  utóneve:   
 Anyja vezetőkéneve:  utóneve:   
 Születési dátuma:  év  hó  nap  
 Lakcíme:   
 irányítószám:  helység:   
 út/utca/tér:  házszám:  emelet:  ajtó:

**Meghatalmazott**

Vezetékeve:  utóneve:   
 Anyja vezetőkéneve:  utóneve:   
 Születési dátuma:  év  hó  nap  
 Lakcíme:   
 irányítószám:  helység:   
 út/utca/tér:  házszám:  emelet:  ajtó:

 Érintett biztosítás szerződésszáma\*:  \* Biztosítási szerződésenként külön meghatalmazás szükséges.

Amennyiben a meghatalmazó nem ad meg szerződésszámot, akkor a meghatalmazás a meghatalmazott eljárásának időpontjában érvényes valamennyi élő szerződésére vonatkozik. Hozzájárulok, hogy a meghatalmazott személy a megadott biztosítással kapcsolatban az alábbi rendelkezésemet figyelembe véve eljárjon.

A meghatalmazás az alábbi esetekre csak akkor vonatkozik, ha azt külön jelöli. *Kérjük, tegyen X-et a megfelelő négyzetbe!*

A meghatalmazott	jogosult	nem jogosult	Életbiztosítás esetén a meghatalmazott	jogosult	nem jogosult
a szolgáltatásról lemondani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a szerződőt, illetve a biztosítottat módosítani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a szolgáltatásról egyezséget kötni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a kedvezményezett személyét megváltoztatni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a nekem járó összeget átvenni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a szerződést tartamosítani, a biztosítási időszakot módosítani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a lakcímemet, ill. levelezési címemet megváltoztatni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	részleges és teljes visszavásárlást, illetve ütemezett lejáratú szolgáltatást igényelni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a telefonszámomat és e-mail címemet megváltoztatni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kötvénykölcsönt felvenni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a szerződést megszüntetni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a szerződést díjmentesíteni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
adatkezelési hozzájárulást tenni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a befektetési eszközalapokat módosítani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
panaszügyet intézni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Ha nem jelöli meg egyiket sem, úgy tekintjük, hogy arra nem kíván meghatalmazást adni. Erre az esetre a meghatalmazott eljárása csak tájékoztatóra, intézkedésre jogosít.

Kelt: ,  év  hó  nap

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1 vezetőkéneve:  utónév:   
 Lakcíme:  irányítószám:  helység:   
 út/utca/tér:  házszám:  emelet:  ajtó:   
 Születési dátuma:  év  hó  nap Aláírás:   
 Tanú 2 vezetőkéneve:  utónév:   
 Lakcíme:  irányítószám:  helység:   
 út/utca/tér:  házszám:  emelet:  ajtó:   
 Születési dátuma:  év  hó  nap Aláírás:

# ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZATÓ

## meghatalmazott személyek és tanúk adatainak kezeléséről

(hatályos 2023.08.01-től)

### Az adatkezelő és az adatvédelmi tisztviselő adatai

**Adatkezelő neve:** Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.  
**Adatkezelő székhelye:** 1091 Budapest, Üllői út 1.  
**Adatvédelmi tisztviselő elérhetősége:** adatvedelem@alfa.hu

### A kezelt adatok köre

**Meghatalmazottak esetén:**

- név
- születési hely
- születési idő
- anya születési neve
- lakcím
- aláírás

**Tanúk esetén:**

- név
- lakcím
- aláírás

### Az adatkezelés célja

**Meghatalmazott esetén:** ügyintézésre közvetlenül jogosult személyen kívül, ezen személy meghatalmazása alapján más személy is eljárhat, ezen személyek nyilvántartása, beazonosítása, illetve, hogy a meghatalmazotti státuszról az Adatkezelő meggyőződjön. Az adatok ezen kívül felhasználásra kerülhetnek egy esetleges későbbi jogi eljárásban is.

**Tanúk esetén:** a teljes bizonyító erejű magánokirati forma biztosítása, vagyis a tanúk igazolják azt, hogy a nyilatkozatot tevő a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy azt előttük sajátjaként ismerte el. Ezáltal a későbbi bizonyíthatóság megkönnyítése a cél. Az adatok ezen kívül felhasználásra kerülhetnek egy esetleges későbbi jogi eljárásban is.

### Az adatkezelés jogalapja

A személyes adatok fent meghatározott célból történő kezelésére az Adatkezelő jogos érdeke alapján kerül sor. Az adatkezelő jogos érdekét, mint jogalapot az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete („Adatvédelmi Rendelet”) 6. cikkének (1) bekezdés f) pontja rögzíti. A jogos érdek a meghatalmazás alapján történő eljáráshoz, a meghatalmazott személy beazonosításához fűződik. A tanúk tekintetében a jogos érdek a teljes bizonyító erejű okirati forma biztosításához fűződik.

### Az adatkezelés időtartama

A személyes adatok fenti célból történő megőrzésére, tekintettel arra, hogy az adatkezelés közvetlenül kapcsolódik a biztosítási szerződéshez, vagy egy kárügyhöz, amellyel kapcsolatban a meghatalmazott, illetve a tanúk eljárnak, mindaddig sor kerül, amíg az alapul szolgáló ügyben a személyes adatok megőrzésre kerülnek. (szerződés megszűnése + életbiztosítási szerződések esetén 20, nem életbiztosítási szerződések esetén 10 év).

### A személyes adatok címzettjei, illetve a címzettek kategóriái

A jelen tájékoztató alapján meghatározott adatkezelés keretében a személyes adatokat harmadik félnek nem továbbítjuk, kivéve esetlegesen azokat a hatóságokat, illetve bíróságot, akik az ügyvel kapcsolatban eljárni jogosultak. Az adatkezelés során egyes technikai műveletek elvégzése érdekében sor kerülhet Adatfeldolgozó partnerek igénybe vételére.

### Adattovábbítás harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére

Az adatkezelés során nem kerül sor kerül személyes adatoknak harmadik országba történő továbbítására.

### Az érintettek jogai

Bármikor, korlátozás és indoklás nélkül hozzáférést kérhet személyes adataihoz, valamint kérheti az azok helyesbítését, törlését, kezelésének korlátozását, emellett tiltakozhat az adatkezelés ellen.

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

### Automatizált döntéshozatal és profilalkotás

A fent megjelölt adatkezelési céllal összefüggésben nem történik automatizált döntéshozatal és profilalkotás.

### Jogorvoslat, hatósági, bírósági jogérvényesítés

Abban az esetben, ha adatkezelésünkkel kapcsolatban adatvédelmi jogsértést tapasztal, panaszt nyújthat be az Adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjénél, vagy az adatvédelmi hatóságnál, illetve bírósághoz fordulhat.

### A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

honlapjának címe: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)  
e-mail címe: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)  
levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9

**Bírósági eljárásban** választása szerint jogosult az Ön szokásos tartózkodásihelye szerinti, vagy az Adatkezelő tevékenységi helye szerinti törvényszék eljárását kezdeményezni.