

A <input style="width: 150px;" type="text"/> szerződésszámú biztosítási szerződés tekintetében közös megegyezéssel kérjük a szerződő módosítását.																															
ADÓZÁSSAL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK	<p>Tudomásom van arról, hogy a jelen biztosítás új szerződőjeként minden olyan kötelezettség engem terhel, amelyet a hatályos törvényi rendelkezések a biztosítási jogviszony szerződőjére előírnak.</p> <p>2014.01.01. után kötött nyugdíjbiztosítási szerződés esetén kijelentjük, hogy tudatában vagyunk annak, hogy a biztosítási szerződésen a korábbi szerződések rendelkezése alapján átutalt NAV jóváírást 20%-kal növelten kell visszafizetni, ha a nyugdíjbiztosítás nyugdíjbiztosítási szolgáltatás nélkül megszűnik vagy nyugdíjbiztosítás alapján nyugdíjbiztosítási szolgáltatásnak nem minősülő vagyoni érték kivonására kerül sor, vagy a szerződés úgy módosul, hogy a szerződésmódosítást követően a Személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény rendelkezései szerint már nem minősül nyugdíjbiztosításnak.</p>																														
KORÁBBI SZERZŐDŐ ADATAI	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Családi neve:</td> <td style="width: 50%;">utóneve:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Anyja családi neve:</td> <td>utóneve:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Születéskori családi neve:</td> <td>utóneve:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Születési helye:</td> <td>Születési év, hó, nap:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 70%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Adóazonosító jele:</td> <td>Adóigazgatási száma:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Családi neve:	utóneve:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anyja családi neve:	utóneve:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Születéskori családi neve:	utóneve:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Születési helye:	Születési év, hó, nap:	<input style="width: 70%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	Adóazonosító jele:	Adóigazgatási száma:	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>										
Családi neve:	utóneve:																														
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																														
Anyja családi neve:	utóneve:																														
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																														
Születéskori családi neve:	utóneve:																														
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																														
Születési helye:	Születési év, hó, nap:																														
<input style="width: 70%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>																														
Adóazonosító jele:	Adóigazgatási száma:																														
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>																														
ÁLLANDÓ LAKCÍM	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">Irányítószám:</td> <td style="width: 85%;">Helység:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 15%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Út/utca/tér:</td> <td>Házzszám:</td> <td>Emelet:</td> <td>Ajtó:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Irányítószám:	Helység:	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>	Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																		
Irányítószám:	Helység:																														
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>																														
Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:																												
<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																												
LEVELEZÉSI CÍM	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">Irányítószám:</td> <td style="width: 85%;">Helység:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 15%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Út/utca/tér:</td> <td>Házzszám:</td> <td>Emelet:</td> <td>Ajtó:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Irányítószám:	Helység:	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>	Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																		
Irányítószám:	Helység:																														
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>																														
Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:																												
<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																												
BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI	Korábbi szerződő ügyfélfelazonosítója: <input style="width: 200px;" type="text"/>																														
BIZTOSÍTOTT (1) ADATAI	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Családi neve:</td> <td style="width: 50%;">utóneve:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Anyja családi neve:</td> <td>utóneve:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Születéskori családi neve:</td> <td>utóneve:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Születési helye:</td> <td>Születési év, hó, nap:</td> <td>Állampolgársága:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 40%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Neme:</td> <td>Adóazonosító jele:</td> <td>Adóigazgatási száma:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy</td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Telefonszám:</td> <td colspan="2">E-mail cím:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 25%;" type="text"/></td> <td colspan="2"><input style="width: 70%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Családi neve:	utóneve:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anyja családi neve:	utóneve:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Születéskori családi neve:	utóneve:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Születési helye:	Születési év, hó, nap:	Állampolgársága:	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Neme:	Adóazonosító jele:	Adóigazgatási száma:	<input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Telefonszám:	E-mail cím:		<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 70%;" type="text"/>	
Családi neve:	utóneve:																														
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																														
Anyja családi neve:	utóneve:																														
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																														
Születéskori családi neve:	utóneve:																														
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																														
Születési helye:	Születési év, hó, nap:	Állampolgársága:																													
<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>																													
Neme:	Adóazonosító jele:	Adóigazgatási száma:																													
<input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>																													
Telefonszám:	E-mail cím:																														
<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 70%;" type="text"/>																														
ÁLLANDÓ LAKCÍM	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">Irányítószám:</td> <td style="width: 85%;">Helység:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 15%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Út/utca/tér:</td> <td>Házzszám:</td> <td>Emelet:</td> <td>Ajtó:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Irányítószám:	Helység:	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>	Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																		
Irányítószám:	Helység:																														
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>																														
Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:																												
<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																												
LEVELEZÉSI CÍM	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">Irányítószám:</td> <td style="width: 85%;">Helység:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 15%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Út/utca/tér:</td> <td>Házzszám:</td> <td>Emelet:</td> <td>Ajtó:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 10%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Irányítószám:	Helység:	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>	Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																		
Irányítószám:	Helység:																														
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 85%;" type="text"/>																														
Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:																												
<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>																												

BIZTOSÍTOTT (2) ADATAI	Családi neve: <input style="width: 100%;" type="text"/> utóneve: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anyja családi neve: <input style="width: 100%;" type="text"/> utóneve: <input style="width: 100%;" type="text"/> Születés kori családi neve: <input style="width: 100%;" type="text"/> utóneve: <input style="width: 100%;" type="text"/> Születési helye: <input style="width: 100%;" type="text"/> Születési év, hó, nap: <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%; border: none;" type="text"/> Állampolgársága: <input style="width: 100%;" type="text"/> Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy Adóazonosító jele: <input style="width: 100%;" type="text"/> Adóigazgatási száma: <input style="width: 100%;" type="text"/> Telefonszám: <input style="width: 100%;" type="text"/> E-mail cím: <input style="width: 100%;" type="text"/>
ÁLLANDÓ LAKCÍM	Irányítószám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Helység: <input style="width: 100%;" type="text"/> Út/utca/tér: <input style="width: 100%;" type="text"/> Házzám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Emelet: <input style="width: 100%;" type="text"/> Ajtó: <input style="width: 100%;" type="text"/>
LEVELEZÉSI CÍM	Irányítószám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Helység: <input style="width: 100%;" type="text"/> Út/utca/tér: <input style="width: 100%;" type="text"/> Házzám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Emelet: <input style="width: 100%;" type="text"/> Ajtó: <input style="width: 100%;" type="text"/>
ÚJ SZERZŐDŐ ADATAI	A pénzmosság és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 6. §-a értelmében az új szerződő személyes azonosítása szükséges, az új szerződő szerződésbe lépésekor. Családi neve: <input style="width: 100%;" type="text"/> utóneve: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anyja családi neve: <input style="width: 100%;" type="text"/> utóneve: <input style="width: 100%;" type="text"/> Születés kori családi neve: <input style="width: 100%;" type="text"/> utóneve: <input style="width: 100%;" type="text"/> Születési helye: <input style="width: 100%;" type="text"/> Születési év, hó, nap: <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%; border: none;" type="text"/> Állampolgársága: <input style="width: 100%;" type="text"/> Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Jogi személy Adóazonosító jele: <input style="width: 100%;" type="text"/> Adóigazgatási száma: <input style="width: 100%;" type="text"/> Telefonszám: <input style="width: 100%;" type="text"/> E-mail cím: <input style="width: 100%;" type="text"/>
ÁLLANDÓ LAKCÍM	<input type="checkbox"/> E-kapcsolat szolgáltatást kérek. Kérem, hogy a biztosítással 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. Irányítószám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Helység: <input style="width: 100%;" type="text"/> Út/utca/tér: <input style="width: 100%;" type="text"/> Házzám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Emelet: <input style="width: 100%;" type="text"/> Ajtó: <input style="width: 100%;" type="text"/>
LEVELEZÉSI CÍM	Irányítószám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Helység: <input style="width: 100%;" type="text"/> Út/utca/tér: <input style="width: 100%;" type="text"/> Házzám: <input style="width: 100%;" type="text"/> Emelet: <input style="width: 100%;" type="text"/> Ajtó: <input style="width: 100%;" type="text"/>
BIZTOSÍTÓ TÖLTŐ KI	Új szerződő ügyfélezonosítója: <input style="width: 100%;" type="text"/> A nyilatkozat beérkezésének dátuma (év, hó, nap): <input style="width: 100%;" type="text"/> A szerződőváltás érvénybe lépése (év, hó, nap): <input style="width: 100%;" type="text"/>
Tanúsítjuk, hogy a biztosítás korábbi szerződője a feltételeket ismertette az új szerződővel és átadta részére a szabályzatokat, mellékleteket, mindazon okiratot, amelyet a szerződés megkötésekor a Biztosítótól átvett. Tudomásul vesszük, hogy a Biztosító a szerződés-módosító nyilatkozatot elfogadni nem köteles, de amennyiben a hozzá való beérkezéstől számított 15 napon belül nem utasítja el, vagy nem módosítja, úgy a szerződés a nyilatkozat szerinti új tartalommal marad hatályban. A biztosítási díj befizetéséért a nyilatkozat időszakában a két szerződő egyetemlegesen felel. További információt az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Telefonos Ügyfélszolgálatán a (+36) 1-477-4800 számon, illetve a www.alfa.hu oldalon kaphat. Kelt: <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> év <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> hó <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> nap <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Korábbi szerződő aláírása Új szerződő aláírása </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Biztosított (1) aláírása Biztosított (2) aláírása </div>	

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

*Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltse ki a nyomtatványt!*Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.alfa.hu**Hatályos: 2023. augusztus 1.**

BEVEZETŐ

Az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. szeretné ügyfelei, illetve a potenciális ügyfelek személyes, illetve különleges adatait felhasználni üzletszerzési célból, illetve marketing¹ célú üzenetek küldéséhez. Ehhez kérjük a hozzájárulását.

Az adatok megadása, illetve azok kezeléséhez való hozzájárulása önkéntes, amelyet bármikor, korlátozás nélkül visszavonhat.

A visszavonás nem érinti az azt megelőző adatkezelés jogszerűségét.

Annak érdekében, hogy a hozzájárulásról megalapozottan tudjon dönteni, az alábbi tájékoztatást adjuk:

AZ ADATKEZELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGE

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

A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉNEK CÉLJA, VALAMINT AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA

Az adatkezelés célja

üzletszerzési célú megkeresés, amely az alábbiakat foglalja magában:

- címzett marketing célú üzenetek küldése, és
- a megadott személyes és különleges adatok felhasználásával ügyfélprofil kialakítására, annak érdekében, hogy az Ön számára leginkább megfelelő biztosítási terméket alakítsunk ki, ilyen biztosítást ajánljunk, illetve a személyes jellemzőinek megfelelő információkkal szolgáljunk Önnek,
- megbízott tanácsadó partnerek igénybevétele, részükre adatok továbbítása.

Az adatkezelés jogalapja

- az Ön hozzájárulása².

A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI, ILLETVE A CÍMZETTEK KATEGÓRIÁI

A biztosító személyes adatait átadja biztosításközvetítési céllal megbízott partnereinek, akiket a Magyar Nemzeti Bank nyilvános közvetítői regiszterében nyilvántartásba vett³. Ezen partnerek adatfeldolgozónak minősülnek.

ADATTOVÁBBÍTÁS HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE

Nem történik adattovábbítás.

A FELHASZNÁLNI KÍVÁNT ADATOK

- azonosításhoz szükséges adatok,
- elérhetőség (postai cím, e-mail cím, telefonszám),
- születési dátum,
- illetve egyes kampányok esetén a szerződéssel kapcsolatos és különleges adatok, melyek alapján az érintettre vonatkozó, személyre szabott üzenet juttatható el.

1. Marketing: reklámcélú üzenetek, hírlevelek, termékajánlatok, marketingkutatás.

2. Az Európai Parlament és a Tanács 2016. április 27-i (EU) 2016/679 Rendelete (továbbiakban: R) 6. cikk (1). bekezdés a) pontja.

3. MNB nyilvános regiszterének elérhetősége: <https://intezmenykereso.mnb.hu>

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

Az adatok üzletszerzési célú kezelése visszavonó nyilatkozatának beérkezéséig 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 adatpontossággi 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/adatfeldolgozónak 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:

utóneve:

Születési dátuma: év hó nap

Ügyfél aláírása