ALFA
VIENNA INSURANCE GROUP

SZERZŐDŐ MÓDOSÍTÓ NYILATKOZAT

élet- vagy nyugdíjbiztosítási szerződésekhez

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

A ☐☐☐☐☐☐☐☐ szerződésszámú biztosítási szerződés tekintetében közös megegyezéssel kérjük a szerződő módosítását.

ADÓZÁSSAL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK

Tudomásom van arról, hogy a jelen biztosítás új szerződőjeként minden olyan kötelezettség engem terhel, amelyet a hatályos törvényi rendelkezések a biztosítási jogviszony szerződőjére előírnak.

2014.01.01. után kötött nyugdíjbiztosítási szerződés esetén kijelentjük, hogy tudatában vagyunk annak, hogy a biztosítási szerződésen a korábbi szerződők 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.

KORÁBBI SZERZŐDŐ ADATAI

Családi neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ utóneve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Anyja családi neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ utóneve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születéskori családi neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ utóneve:: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születési helye: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Születési év, hó, nap: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Adóigazgatási száma: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ÁLLANDÓ LAKCÍM

Irányítószám: ☐☐☐☐ Helység: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Út/utca/tér: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Házszám: ☐☐☐☐ Emelet: ☐☐☐☐ Ajtó: ☐☐☐☐

LEVELEZÉSI CÍM

Irányítószám: ☐☐☐☐ Helység: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Út/utca/tér: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Házszám: ☐☐☐☐ Emelet: ☐☐☐☐ Ajtó: ☐☐☐☐

BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI

Korábbi szerződő ügyfélazonosítója: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIZTOSÍTOTT (1) ADATAI

Családi neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ utóneve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Anyja családi neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ utóneve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születéskori családi neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ utóneve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születési helye: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Születési év, hó, nap: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Állampolgársága: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Neme: ☐ Férfi ☐ Nő ☐ Jogi személy Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Adóigazgatási száma: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Telefonszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mail cím: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ÁLLANDÓ LAKCÍM

Irányítószám: ☐☐☐☐ Helység: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Út/utca/tér: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Házszám: ☐☐☐☐ Emelet: ☐☐☐☐ Ajtó: ☐☐☐☐

LEVELEZÉSI CÍM

Irányítószám: ☐☐☐☐ Helység: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Út/utca/tér: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Házszám: ☐☐☐☐ Emelet: ☐☐☐☐ Ajtó: ☐☐☐☐

BIZTOSÍTOTT (2) ADATAI

Családi neve: | utóneve:

Anyja családi neve: | utóneve:

Születéskori családi neve: | utóneve:

Születési helye: | Születési év, hó, nap: | Állampolgársága:

Neme: ☐ Férfi ☐ Nő ☐ Jogi személy | Adóazonosító jele: | Adóigazgatási száma:

Telefonszám: | E-mail cím:

ÁLLANDÓ LAKCÍM

Irányítószám: | Helység:

Út/utca/tér: | Házszám: | Emelet: | Ajtó:

LEVELEZÉSI CÍM

Irányítószám: | Helység:

Út/utca/tér: | Házszám: | Emelet: | Ajtó:

ÚJ SZERZŐDŐ ADATAI

A pénzmosás ás 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: | utóneve:

Anyja családi neve: | utóneve:

Születéskori családi neve: | utóneve:

Születési helye: | Születési év, hó, nap: | Állampolgársága:

Neme: ☐ Férfi ☐ Nő ☐ Jogi személy | Adóazonosító jele: | Adóigazgatási száma:

Telefonszám: | 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.

ÁLLANDÓ LAKCÍM

Irányítószám: | Helység:

Út/utca/tér: | Házszám: | Emelet: | Ajtó:

LEVELEZÉSI CÍM

Irányítószám: | Helység:

Út/utca/tér: | Házszám: | Emelet: | Ajtó:

BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI

Új szerződő ügyfélazonosítója: | A nyilatkozat beérkezésének dátuma (év, hó, nap): | A szerződőváltás érvénybe lépése (év, hó, nap):

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.: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Korábbi szerződő aláírása

Új szerződő aláírása

Biztosított (1) aláírása

Biztosított (2) aláírása

ALFA
VIENNA INSURANCE GROUP

TÁJÉKOZTATÓ ÉS NYILATKOZAT
a marketing célú adatkezelésről

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltse ki a nyomtatványt!

Azonosító:

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

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

Hatályos: 2023. december 13.

BEVEZETŐ

Az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. és az Alfa VIG Közvetítő Zrt. (továbbiakban: együttesen Adatkezelő(k)) a közvetlen üzletszerzést célzó, marketing tartalmú megkeresésekkel összefüggő adatkezeléséről – a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (a továbbiakban: GDPR) szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú rendelet rendelkezéseire figyelemmel – az alábbi tájékoztatást adja.

AZ ADATKEZELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGE

Adatkezelő 1:

Neve: Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Székhelye: 1091 Budapest, Üllői út 1.
Elérhetősége: alfa.hu/irjonnekunk

Adatkezelő 2:

Neve: Alfa VIG Közvetítő Zrt.
Székhelye: 1091 Budapest, Üllői út 1.
Elérhetősége: ertekesitesgdpr@alfa.hu

AZ ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ ELÉRHETŐSÉGE

Kijelölt kapcsolattartó az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Email címe: adatvedelem@alfa.hu

A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉNEK CÉLJA, VALAMINT AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA

Közvetlen üzletszerzési (direkt marketing) tevékenységnek minősül minden olyan, közvetlen megkeresés módszerével végzett tájékoztató tevékenység, amelynek célja – termékek, szolgáltatások értékesítésével, és annak ösztönzésével közvetlen kapcsolatban álló – gazdasági reklám továbbítása, megjelenítése a fogyasztók vagy kereskedelmi partnerek részére.

Az Adatkezelő megkereséseit közvetlenül vagy a vele szerződéses kapcsolatban álló biztosításközvetítők útján bonyolítja le postai, illetve elektronikus levelek kézbesítésével, közösségi média felületeken, és applikációkon célzott reklámok megjelenítésével vagy telefonhívások kezdeményezésével.

Az egyedi vagy kampányszerűen lebonyolított közvetlen üzletszerzési célú megkereséseket különösen az alábbi tevékenységek során végezzük:

- nyereményjátékok lebonyolítása esetén;
- biztosítási, pénzpiaci vagy tőkepiaci termékekkel, szolgáltatásokkal kapcsolatos elektronikus vagy címzett, nyomtatott formátumú hírlevelek, személyre szabott reklámok, ajánlatok és akciók küldése során közvetlenül vagy biztosításértékesítők közreműködésével;
- szolgáltatásainkkal kapcsolatos előzetes igényfelmérések során;
- az email cím közösségi média szolgáltatóval való összekapcsolásakor a közösségi média felületeken vagy applikáción személyre szabott reklámok megjelenítése során;
- telefonos vagy online (pl.: email) lefolytatott értékesítési kampányok során;

Amennyiben Ön hozzájárulását visszavonja, a lentiekben felsorolt személyes adatok kategóriáit nem használjuk marketing megkeresés céljából, ugyanakkor felhívjuk figyelmét, hogy ebben az esetben nem, vagy késve értesül olyan információkról, amelyek az Adatkezelő új vagy kedvezményes szolgáltatásairól és azok igénybevételének lehetőségeiről szólnak.

Az adatkezelés jogalapja

A GDPR 6. cikk (1) bekezdésének a) pontja, vagyis az Ön által adott önkéntes és tájékozott hozzájárulás.

A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI, ILLETVE A CÍMZETTEK KATEGÓRIÁI

- Az Adatkezelő a személyes adatokat a biztosításközvetítési, pénzpiaci és tőkepiaci termékek közvetítési céljával megbízott partnereinek átadja, akiket a Magyar Nemzeti Bank a nyilvános közvetítői regiszterébe felvett. Ezen partnerek adatfeldolgozónak minősülnek.
- A tárgyi adatkezelés során adatfeldolgozó partnerek szolgáltatásait vesszük igénybe, az alábbi linken elérhető, mindenkor érvényes kiszervezett tevékenységet ellátó partnerek listájában szereplők szerint: alfa.hu/dokumentumok/kiszervezett-tevekenysegek.html
- A közösségi médiaszolgáltató(k) az érintett egyének személyes adatainak (email cím) közösségi média szolgáltatóval való összekapcsolásakor önálló adatkezelőként járnak el. A média szolgáltatók adatkezelési alapelveiről azok honlapján tájékozódhat.

ADATTOVÁBBÍTÁS HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE

Nem történik adattovábbítás.

A FELHASZNÁLNI KÍVÁNT ADATOK

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

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

Az adatok üzletszerzési célú kezelése visszavonó nyilatkozatának beérkezéséig tart.

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.

AZ ÉRINTETT JOGAI, JOGORVOSLAT

Az általános adatvédelmi rendelet 15–22. cikkei szerint az érintett kérelmezheti az Adatkezelőtől a

- hozzájárulás visszavonását,
- az Adatkezelő által kezelt személyes adataihoz való hozzáférést, tájékoztatást az adatkezelés részleteiről, beleértve a másolat kérését,
- azok helyesbítését,
- törlését vagy
- kezelésének korlátozását, valamint gyakorolhatja adathordozhatósághoz való jogát.

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.

Az Adatkezelő számára fontos a személyes adatok megfelelő kezelése. Az Adatkezelő mindent megtesz azért, hogy a személyes adatok kezelése jogszerűen és a lehető legnagyobb biztonságban történjen. Az esetlegesen felmerülő problémákkal célszerű ezért, mielőtt az érintett más jogorvoslatot venne igénybe, közvetlenül az Adatkezelőhöz fordulni, azok mielőbbi orvoslása érdekében. 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 az **alfa.hu** honlapon Adatvédelem cím alatt kaphat tájékoztatást.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

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

Nyilatkozat tevő Ügyfél vezetékneve: utóneve:

Születési ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

A fenti tájékoztatás alapján önként hozzájárulok, hogy az Adatkezelő – a tájékoztatóban foglaltak szerint – közvetlen üzletszerzési célú tartalmakkal megkereshessen és ennek érdekében a személyes adataimat nyilatkozatom visszavonásáig kezelje.

☐ Igen. ☐ Nem.

Keltezés: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

Ügyfél aláírása