

Kárszám:

A Lakossági Ügyfél neve: E.ON ügyfélszám:

Bejelentett állandó lakcíme:

A Biztosított neve:

Születési neve: Anyja neve:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Bejelentett állandó lakcíme:

Telefonszáma: E-mail címe:

Kapott-e nyugdíjat, rokkantsági nyugdíjat, járadékot? Igen Nem Ha igen, mióta? év hó naptól

Milyen okból?

A baleset helye:

A baleset ideje: év hó nap A baleset részletes leírása:

Történt-e hatósági vizsgálat? Nem Igen Eljáró hatóság:

Történt-e véralkohol vizsgálat? Nem Igen Vizsgálatot végezte:

A most balesetet szenvedett testrész ezt megelőzően valamilyen okból sérült-e? Nem Igen Korábbi sérülés ideje: év hó nap Mi okozta a korábbi sérülést?

Milyen biztosítási modul alapján igényel térítést: baleseti csonttörés, csontrepedés baleseti eredetű műtét baleseti költségtérítés
 baleseti kórházi napi térítés baleseti rokkantság

Kérjük a felsorolt okiratokat mellékelni: A szerződő és a biztosított lakcímkártya másolata Baleseti jegyzőkönyv másolata
 A jogosult szig. másolata Hatósági eljárás esetén: határozat, végzés, ítélet másolat
 Ambuláns lap másolata Közlekedési bal. esetén vezetői engedély másolat
 Röntgen lelet másolata A szerződő és a biztosított családi viszonyának igazolására szolgáló dokumentum (pl. házassági anyakönyvi kivonat, születési anyakönyvi kivonat, örökbefogadási dokumentum....)
 Kórházi zárójelentés másolata A keletkező költségek kifizetését igazoló eredeti számlák
 Egyéb orvosi igazolások

Utalási nyilatkozat. Kérem a fenti biztosítási esemény szolgáltatási összegének kifizetését:

A következő számlaszámra: - -

A második szekcióban feltüntetett „Biztosított bejelentett állandó lakcíme” címre.

Dátum: év hó nap Biztosított (v. törvényes képviselője) aláírása:

Kiskorú kedvezményezett esetén a kiskorú törvényes képviselőjének neve:

Anyja neve: Születési ideje: év hó nap

Lakcíme:

A bejelentőlapot a szükséges mellékletekkel együtt az alábbi címre szíveskedjen postázni: Aegon Magyarország Biztosító Zrt. Országos Kárrendezési Központ, 9701 Szombathely, Pf.: 63. Faxszám: +36-1-476-5706

Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy egészségi állapotomra vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerzeze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a biztosítókról és biztosítási tevékenységéről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvényben meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal felmentem az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket és szervezeteket a titoktartási kötelezettségük alól.

A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető.

Az egészségügyi adatok kezelésére vonatkozó hozzájárulás csak írásban érvényes! Elektronikus úton csak fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátott dokumentumban lehet érvényesen nyilatkozatot tenni!

Kelt: év hó nap

Az igénybejelentő neve: szig. száma: Az igénybejelentő aláírása:

Szolgáltatási összegek:

műtét (kis-közepes-nagy-kiemelt): Ft csonttörés: Ft rokkantság: Ft %

kórházi ápolás: Ft nap év hó naptól év hó napig

baleseti költségtérítés: Ft

Szolgáltatási összeg összesen: Ft

Számfejtette: év hó nap Ellenőrizte: év hó nap

Utalványozta: év hó nap Ut. ssz.:

Biztosító tölti ki!

1. Az adatkezelés alapja, célja és időtartama

A biztosító az ügyfél adatait vagy törvény rendelkezése, vagy az érintett önkéntes felhatalmazása alapján kezelheti, illetve adhatja át.

- 1.1. Az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, továbbá a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban Bit.) felhatalmazása alapján, a Bit. 4.§. 101 pontjában megjelölt ügyfél személyes és különleges adatait a biztosítási szerződés megkötése, módosítása, nyilvántartása, állományban tartása, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélése, a biztosító szolgáltatása céljából a szerződés hatálya alatt, illetve mindaddig kezelheti, ameddig a biztosítási szerződéssel összefüggésben igény érvényesíthető.
- 1.2. A biztosítót a tudomására jutott és az ügyfelei személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, valamint biztosítási szerződéseire vonatkozó adatok (biztosítási titok) tekintetében időbeli korlátozás nélküli titoktartási kötelezettség terheli. A biztosítási titoknak minősülő adatot a biztosító harmadik fél részére csak akkor adhatja át, ha arra törvény felhatalmazza, vagy az érintett fél az adat átadásához hozzájárul.
- 1.3. Törölni kell minden olyan adatot, amellyel kapcsolatban az adatkezelési cél megszűnt, vagy nincs törvényi vagy ügyfél általi felhatalmazás.
- 1.4. Az adatszolgáltatás önkéntes, de a biztosítási szerződés megkötéséhez, a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatok tekintetében feltétele a szerződés létrejöttének, a szolgáltatás teljesítésének, ezért ilyen esetben az adatszolgáltatás megtagadása kizárja a biztosítási szerződés létrejöttét, akadályozza a szolgáltatás teljesítését. A biztosító egyéb, nem a biztosítási szerződés megkötését, a vállalt szolgáltatás teljesítését célzó adatkérését az ügyfél szabad belátása szerint teljesítheti.
- 1.5. Törvényi felhatalmazás hiányában az adatok az ügyfél előzetes, önkéntes felhatalmazása alapján kezelhetők, adhatók át, vonhatók össze.
- 1.6. A létre nem jött szerződéssel kapcsolatos személyes adatok addig kezelhetők, ameddig a szerződés megíjulásával kapcsolatban igény érvényesíthető.
- 1.7. Reklám elektronikus kommunikációs eszköz útján csak az érintett előzetes, egyértelmű és kifejezett hozzájárulása mellett közölhető.
- 1.8. A Biztosító a kötelező gépjármű felelősség-biztosítás rögzítéséhez szükséges adatokat a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatalától szerzi be, amely hivatal törvényi felhatalmazás alapján kezeli és adja át az adatokat a biztosítónak.

2. Az érintett jogai és érvényesítésük

- 2.1. Az érintettet tájékoztatni kell, illetve tájékoztatást kérhet adatai kezeléséről, annak céljáról, jogalapjáról, módjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevééről, címéről, továbbá arról, hogy kik és milyen célból kapják vagy kapták meg az adatait, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – ingyenes és korlátozásmentes törlését. Az érintett jogai megsértése esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz és bírósághoz fordulhat.
- 2.2. Tiltakozási jog
Az érintett tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen, ha
 - a) a személyes adatok kezelése (továbbítása) kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést jogszabály rendelte el;
 - b) a személyes adat felhasználása vagy továbbítása közvetlen üzletszerzés, közvélemény-kutatás vagy tudományos kutatás céljára történik;
 - c) a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi.