



VIENNA INSURANCE GROUP

## Visszaélés bejelentése az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. részére

A panaszokról, a közérdekű bejelentésekről, valamint a visszaélések bejelentésével összefüggő szabályokról szóló 2023. évi XXV. törvényben (Panasztörvény) foglaltak alapján az alábbi bejelentést kívánom tenni. Kijelentem, hogy A belső visszaélés-bejelentéssel összefüggő adatkezelésekről szóló [Adatkezelési tájékoztatót](#) és a [visszaélés bejelentési rendszer működéséről és az eljárási szabályokról szóló tájékoztatót](#) elolvastam, megértettem.

**Bejelentő neve:** \_\_\_\_\_

**Az UNION Biztosítóval való kapcsolatom \*:**

- munkavállaló (1)
- volt munkavállaló (2),
- a Biztosítóval munkaviszonyt létesíteni kívánó olyan személy, aki esetében e jogviszony létesítésére vonatkozó eljárás megkezdődött (3),
- az egyéni vállalkozó, az egyéni cég, ha a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban áll (4),
- a Biztosító tekintetében tulajdonosi részesedéssel rendelkező személy, valamint a Biztosító ügyviteli, ügyvezető, illetve felügyelő testületéhez tartozó személy, ideértve a nem ügyvezető tagot is (5),
- a Biztosítóval szerződéses kapcsolat létesítésére vonatkozó eljárást megkezdett, szerződéses megbízott felügyelete és irányítása alatt álló személy (6),
- a Biztosítónál tevékenységet végző gyakornok és önkéntes (7),
- a Biztosítóval a 4), 5) vagy 7) pont szerinti jogviszonyt vagy szerződéses kapcsolatot létesíteni kívánó olyan személy, aki esetében e jogviszony vagy szerződéses kapcsolat létesítésére vonatkozó eljárás megkezdődött (8), és
- az a személy, akinek a 4), 5) vagy 7) pont szerinti jogviszonya vagy szerződéses kapcsolata a Biztosítóval megszűnt (9).

**E-mail címem:** \_\_\_\_\_

**Telefonszámom:** \_\_\_\_\_

**A jogsértés jellege \*:**

- jogellenes vagy jogellenesnek feltételezett cselekmény vagy mulasztás, illetve egyéb visszaélésre vonatkozó információ, különösen, amelyek a Panasztörvény 2. sz. mellékletében felsorolt uniós jogi aktusokkal és területekkel kapcsolatosak.
- munkavállalókra vonatkozó, belső szabályozó által előírt magatartási szabály megsértése

**A jogsértés leírása:** *(Mi történt? Hol történt? Ki volt érintve az ügyben? Mi a jogszabály / belső magatartási szabály, amelynek megsértése feltételezett?)*

---



---



---

**Az érintett terület/személy megnevezése:** \_\_\_\_\_

**A bejelentés időpontja:** \_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy a bejelentést jóhiszeműen teszem olyan körülményekről vagy eseményekről, amelyekről tudomásom van, vagy kellő alappal feltételezem, hogy azok valóságosak.

\_\_\_\_\_  
**Bejelentő aláírása**

\* Kérjük a megfelelőt bejelölni!

Jelen bejelentés kitöltését és aláírást követően az alábbi címek valamelyikére továbbítandó:

E-mail cím: [bejelentes@union.hu](mailto:bejelentes@union.hu)

Levelezési cím: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. - Compliance  
1390 Budapest, Pf.: 152

További tájékoztatás a [honlapunkon](https://union.hu/unionrol) (https://union.hu/unionrol) érhető el.

Jelen nyomtatvány kizárólag visszaélések, szabálytalanságok bejelentésére szolgál, szolgáltatásainkkal kapcsolatos esetleges panaszok, észrevételek fogadására a [UNION Biztosító](#) weboldalon található elérhetőségeinken állunk ügyfeleink rendelkezésére.