UNION
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 valósak.

_____

Bejelentő aláírása

* Kérjük a megfelelőt bejelölni!

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

E-mail cím: bejelentes@union.hu
Levelezési cím: UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. - Compliance
1390 Budapest, Pf.: 152

További tájékoztatás a honlapunkon (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.