

Név: _____

Ajánlatszám: _____

Biztosítási termék: _____

E-mail cím: _____

Az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. ügyfeleként tájékoztatást kaptam arról, hogy a fentiekben megjelölt biztosítási szerződés kizárólag elektronikus kapcsolattartási mód elfogadásával köthető meg érvényesen a biztosító www.union.hu online szerződéskötési felületén. A biztosítóval e-mailen folytatott elektronikus kommunikáció céljából a fentiekben megjelölt biztosítási szerződés vonatkozásában a következő nyilatkozatot teszem:

Jelen nyilatkozattal tudomásul veszem és elfogadom, hogy:

1. Az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosító) a biztosítási szerződéssel kapcsolatos nyilatkozatokat, tájékoztatásokat és dokumentumokat elektronikus úton küldi meg a jelen nyilatkozatban megadott, illetve a jövőben esetlegesen módosított, a biztosító rendszereiben rögzített e-mail címemre (a továbbiakban: regisztrált e-mail cím). A Biztosító a szerződés kezelésével, a díjfizetéssel, a szolgáltatási igénnyel, valamint a szerződés esetleges megszüntetésével kapcsolatos dokumentumok és információk (így különösen kötvény, számviteli bizonylat, indexálási értesítő, fizetési felszólító, felmondás, törlésértesítő, szolgáltatási igénnyel (kárral) kapcsolatos tájékoztatás) közlését végzi ezen a kapcsolattartási módon. A Biztosító a dokumentumokat titkosított mellékletként küldi meg.
2. A Biztosító az Ügyfélportál fiókomba is feltöltheti az e-mail címemre megküldött dokumentumokat (amennyiben rendelkezem Ügyfélportál fiókkal), amelyek azonban csak másolatnak minősülnek.
3. Az elektronikus kapcsolattartás elfogadása jelen nyilatkozattétellel kizárólag csak a fent megjelölt biztosítási szerződésre vonatkozik. A jelen nyilatkozatban meg nem jelölt biztosítási szerződésekre az elektronikus kapcsolattartás hatálya újabb nyilatkozat megtételével terjeszthető ki.
4. A fent megjelölt biztosítási szerződéselem kapcsán értesítési címnek a regisztrált e-mail címem minősül. A Biztosító válaszküldeményeire is igaz ez, függetlenül attól, hogy milyen úton (pl. telefonon, személyesen vagy postai úton) kerestem, szólítottam meg a Biztosítót. Vállalom, hogy a Biztosító rendszereiben rögzített e-mail fiókomat rendszeresen, a biztosítási szerződésből eredő jogok gyakorlásához és kötelezettségek teljesítéséhez szükséges gyakorisággal megtekintem, annak tartalmát megismerem. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az előző kötelezettség elmulasztásából eredő károk és hátrányos következmények engem terhelnek.
5. A Biztosító által megküldött elektronikus nyilatkozatot, dokumentumot kézbesítettnek, annak tartalmát közöltnak kell tekinteni, ha a regisztrált e-mail címemre igazoltan elküldésre került.
6. A regisztrált e-mail címem megváltozását 3 munkanapon belül a Biztosítónak be kell jelenteni az alábbi módok valamelyikén: i) a Biztosító ügyfélszolgálatán személyesen, ii) postai küldeményben, iii) a regisztrált e-mail címről küldött levélhez csatolt, sajátkezű aláírással ellátott, szkennelt dokumentumban, vagy általam elektronikusan aláírt (hitelesített) dokumentumban, illetve iv) rögzített telefonhívás során, beazonosítást követően.
7. Amennyiben a Biztosító teljes bizonyító erejű magánokiratban kéri a jognyilatkozat (mint például: pénzeszköz forrására vonatkozó nyilatkozat egyes esetei, meghatalmazás) megtételét, akkor minden esetben szükséges, hogy elektronikus aláírással (hitelesítéssel) lássam el az elektronikusan megküldött, csatolt dokumentumot. A Biztosító az egyéb, teljes bizonyító erejű magánokirati formához nem kötött jognyilatkozatokat, sajátkezűleg aláírt csatolt dokumentumokat az ügyfél regisztrált e-mail címéről megküldve az ügyfél elektronikus aláírása (hitelesítése) nélkül is az ügyfél által tett érvényes jognyilatkozatnak tekinti.
8. A Biztosító jogosult a szerződéssel kapcsolatos igény alátámasztására szolgáló dokumentumot papír alapon is bekérni.
9. A Biztosító nem vállal felelősséget a változás bejelentésének elmulasztásából, a megadott kapcsolattartási adatok valótlanságából, pontatlanságából, az internet szolgáltatómnál felmerülő hibákból, rendellenes működésből, jogosulatlan személyeknek az e-mail fiókomhoz való hozzáféréséből eredő, illetve az e-mail fiókom és internetkapcsolatom beállítási miatt felmerülő hibákból eredő károkért, hátrányos jogkövetkezményekért.
10. Az elektronikus kapcsolattartásra vonatkozó jelen nyilatkozatomat a fent megjelölt biztosítási szerződés vonatkozásában nem vonhatom vissza.
11. A fent megjelölt biztosítási szerződéselem díját csoportos beszédési megbízással, bankkártyás fizetéssel vagy átutalással kell kiegyenlíteni, ideértve a szerződés megkötésekor esedékes díjrészletet is. Az elektronikus kapcsolattartás tartama alatt a fentiekől eltérő díjfizetési mód nem választható.
12. A Biztosító a jelen nyomtatványon megadott e-mail címemet elektronikus kapcsolattartás céljából kezeli. Az adatkezelésre vonatkozó bővebb tájékoztatás a www.union.hu/adatvedelem aloldalon érhető el.

Kelt: _____, 20____ év _____ hó ____ nap

Szerződő / Biztosított