

Biztosított adatai

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Biztosítás adatai

Igényelt bérlet típusa:

☐ Horizont Prémium Éves ☐ Horizont Éves ☐ Európa Éves

Szerződő neve, amennyiben nem azonos a Biztosítottal (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Igényelt egyedi jellemzők

Utazás célországa(i): _____

Egyhuzamban kint töltött idő kiutazásonként: _____ nap

Fizikai munkavégzés vagy sporttevékenység a bérlet tartama alatt:

☐ igen ☐ nem Ha igen, jellege: _____

Egyéb, az utazás(okkal) kapcsolatos információ:

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a személyes adataim megadását megelőzően részletes, világos, és általam megértett tájékoztatást kaptam személyes adataim kezelésére vonatkozóan. Az általam előzetesen megismert Adatkezelési tájékoztató a Biztosító www.union.hu/adatvedelem weboldalán is elérhető. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződés megkötése, meglévő biztosítási szerződések nyilvántartása, módosítása és állományban tartása, valamint a biztosítási szerződésekhez kapcsolódó díjak, követelések megállapítása, továbbá jogi igények érvényesítése és védelme, valamint a bizonylatolási kötelezettség teljesítése.

Tudomásul veszem, hogy:

– a Biztosító a feladatai teljesítéséhez külső szervezetek, adatfeldolgozókat, viszontbiztosítókat vehet igénybe. Ezen szervezetek listája a <https://union.hu/adatvedelem> weboldalon érhető el.

Az adatszolgáltatás önkéntes.

– a biztosító a tudomására jutott valamennyi adatot biztosítási titokként kezeli, és csak az írásbeli hozzájárulásommal adja ki harmadik személynek. A titoktartási kötelezettség nem áll fenn a 2014. évi LXXXVIII. törvényben tételesen felsorolt esetekben (Bit.) és az ott meghatározott szervek, szervezetek megkeresése, illetve ezen szervek, szervezetek részére történő átadás esetén. A Bit. felhatalmazásra vonatkozó szabályait az Adatkezelési tájékoztató 1. számú Függeléke tartalmazza.

– biztosítási szerződés megkötése, módosítása, állományban tartása során a Biztosítóval közölt vagy a szolgáltatás teljesítése során megismert és keletkező személyes adataimmal kapcsolatban élhetek többek között az adatokhoz való hozzáférési és helyesbítési jogommal, valamint az adathordozhatósághoz való jogommal.

Nyilatkozom arról, hogy a fent megadott adatok és egyedi jellemzők a Biztosított utazása kapcsán a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fent megadott időtartamot mégis meghaladja a külföldön tartózkodás ideje, úgy az utasbiztosítási bérlet erre az utazásra nem érvényes.

Kelt: _____, 20____ év _____ hó _____ nap _____

Szerződő aláírása