

Alulírott \_\_\_\_\_, szül. dátum: \_\_\_\_\_,  
cím: \_\_\_\_\_

szám alatti lakos, az UNIQA Biztosító Zrt.-vel hatályosként fenntartott \_\_\_\_\_ kötvényszámú szerződés szerződője (partnerkód: \_\_\_\_\_) igénybe veszem az UNIQA Biztosító Zrt. meteorológiai figyelmeztető előrejelzések megküldésére vonatkozó lakossági ügyfeleknek nyújtott ingyenes szolgáltatását.

A figyelmeztető előrejelzések megküldését az alábbi e-mail címre és/vagy mobiltelefonszámra kérem az alábbi postai irányítószámhoz tartozó terület vonatkozásában:

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonszám<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Postai irányítószám<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Felhatalmazom az UNIQA Biztosító Zrt.-t a biztosítási titokra vonatkozó titoktartási kötelezettség alóli egyidejű felmentéssel, hogy a fent közölt nevet, születési időt, lakcímet, kötvényszámot, partnerkódot, e-mail címet, mobiltelefonszámot, postai irányítószámot (a továbbiakban: adatok) – továbbá ezen adatok változása esetén a megváltozott adatokat – kezelje és a meteomedia gmbh (A-1200 Wien, Dresdner Strasse 82.) részére továbbítsa. Hozzájárulok továbbá ahhoz is, hogy a meteomedia gmbh a fenti adatokat a GaVI (Gesellschaft für angewandte Versicherungs-Informatik mbH; D-70376 Stuttgart, Löwentorstraße 65.), a Pitcom GmbH (Morgenbergstraße 19, D-08525 Plauen HRB Chemnitz 15701), a Combirisk GmbH (D-80530 München, Maximilianstraße 53.) és a Fraunhofer Institut für Software- und Systemtechnik (D-10178 Berlin, Mollstr. 1.) mint együttműködő partnerek számára, valamint a mindenkori mobil- és internetszolgáltatóknak továbbítsa. Hozzájárulok ahhoz, hogy ezen jogi személyek az adatokat a szolgáltatásnyújtás megszűnéséig a segítségnyújtáshoz szükséges mértékben és ideig teljes körűen kezeljék.

Tudomásul veszem, hogy az adataim törlésével a szolgáltatás nyújtása megszűnik.

A szolgáltatás nyújtása az alábbi e-mail címre küldött nyilatkozattal szüntethető meg: [idojaras@uniqa.hu](mailto:idojaras@uniqa.hu)

## Felelősségkizárás

Gyakran előfordulnak olyan időjárási jelenségek, amelyek a tudomány és a technika mai állása szerint csak kialakulásuk után vagy néhány perccel azt megelőzően ismerhetők fel, vagy a kialakulásuk helye vagy intenzitásuk nehezen behatárolható. Ezen problémákra tekintettel tudomásul veszem, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. jelen szolgáltatással kapcsolatban semmiféle felelősséget nem vállal, így különösen nem vállal felelősséget a figyelmeztető előrejelzések pontosságáért, megbízhatóságáért, a figyelmeztető előrejelzések elmaradásából, vagy késedelmes megküldéséből, vagy a jelenség intenzitásának helytelen megállapításából eredő vagyoni/nem vagyoni károkért.

Tudomásul veszem, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. a fenti szolgáltatás nyújtását bármikor, egyoldalúan, indokolás nélkül megszüntetheti. Kijelentem, hogy a szolgáltatás megszüntetése miatt igényérvényesítéssel nem élek az UNIQA Biztosító Zrt.-vel szemben.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatban foglalt adatszolgáltatás és a hozzájárulás megadása önkéntes és megfelelő tájékoztatás birtokában történt.

Kijelentem, hogy a fenti rendelkezéseket elolvastam, tudomásul vettem és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Dátum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ügyfél aláírása

<sup>1</sup> Csak magyarországi mobilszolgáltató által kibocsátott mobilszámra igényelhető érvényesen a szolgáltatás. (Kötelező mező)

<sup>2</sup> Csak magyarországi postai irányítószámhoz tartozó területre igényelhető a szolgáltatás.

Jelen nyilatkozattal adott kifejezett hozzájárulásommal feltétel nélkül beleegyezek abba, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. marketing tevékenység, valamint közvetlen üzletszerzés céljából elektronikus levelezés vagy más egyéni kommunikációs eszköz útján, és postai úton megkeressen. Jelen közvetlen megkereséshez adott hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás és indokolás nélkül, ingyenesen visszavonható **névvel, születési idővel, lakcímmel és partnerkóddal ellátott** és a következő e-mail címre megküldött nyilatkozattal: [lemondom@uniqa.hu](mailto:lemondom@uniqa.hu); postai úton: UNIQA Biztosító Zrt., 1134 Budapest, Róbert Károly krt. 76–78. „Központi szerződésfeldolgozási osztály” címre.

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban foglalt hozzájárulás megadása önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában történt.

Dátum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ügyfél aláírása