

Kötvényszám (kitöltése kötelező): \_\_\_\_\_

A bejelentő nyomtatvány 5 oldalas, kérjük alul minden oldalát aláírni.

<b>Szerződő adatai</b>			
<b>Figyelem!</b> Az Ön által megjelölt azonosító okmányának és lakcímkártyája lakcímet tartalmazó oldalának másolatát az Igénybejelentőhöz kötelező csatolni.			
Szerződő neve:		Születési neve:	
Születési helye, ideje:		Anyja születési neve:	
Lakcíme, lakcím hiányában tartózkodási hely (I.r.szám, helység, utca, házzám, emelet):			
Levelezési címe (I.r.szám, helység, utca, házzám, emelet):			
Adóazonosító jele (kötelező):	Telefonszám:	E-mail cím:	
Állampolgársága(i): <input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> egyéb (Kérjük, írja be valamennyi állampolgárságát!) _____			
Azonosító okmány(ok) típusa: <input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> Vezetői engedély <input type="checkbox"/> Útleve		Okmány száma és betűjele:	Érvényessége (év, hó, nap):

<b>Biztosított adatai</b>			
Ezt a részt kizárólag akkor kérjük kitölteni, ha a Biztosított nem azonos a Szerződővel.			
Biztosított neve:		Születési neve:	
Születési helye, ideje:		Anyja születési neve:	
Lakcíme, lakcím hiányában tartózkodási hely (I.r.szám, helység, utca, házzám, emelet):			
Levelezési címe (I.r.szám, helység, utca, házzám, emelet):			
Adóazonosító jele (kötelező):	Telefonszám:	E-mail cím:	
Állampolgársága(i): <input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> egyéb (Kérjük, írja be valamennyi állampolgárságát!) _____			
Azonosító okmány(ok) típusa: <input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> Vezetői engedély <input type="checkbox"/> Útleve		Okmány száma és betűjele:	Érvényessége (év, hó, nap):

<b>A kedvezményezett vagy a biztosító szolgáltatására jogosult személy adatai</b>			
A kedvezményezett vagy a biztosító szolgáltatására jogosult (pl. biztosított vagy örököse) személyes azonosítása kötelező. Az azonosítással kapcsolatos részletek az „Ügyfél-átvilágítással kapcsolatos tudnivalók” cím alatt az utolsó oldalon találhatóak.			
Kedvezményezett vagy a szolgáltatásra jogosult személy neve		Születési neve:	
Születési helye, ideje:		Anyja születési neve:	
Lakcíme, lakcím hiányában tartózkodási hely (I.r.szám, helység, utca, házzám, emelet):			
Levelezési címe (I.r.szám, helység, utca, házzám, emelet):			
Adóazonosító jele (kötelező):	Telefonszám:	E-mail cím:	
Állampolgársága(i): <input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> egyéb (Kérjük, írja be valamennyi állampolgárságát!) _____			
Azonosító okmány(ok) típusa: <input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> Vezetői engedély <input type="checkbox"/> Útleve		Okmány száma és betűjele:	Érvényessége (év, hó, nap):

<b>Figyelem! Az Ön által megjelölt azonosító okmányának és lakcímkártyája lakcímet tartalmazó oldalának másolatát az Igénybejelentőhöz kötelező csatolni.</b>			
A kedvezményezett / biztosító szolgáltatására jogosult személy azonosítását a Pmt. alapján elvégeztem:		_____ az azonosítást és személyazonosság igazoló ellenőrzését elvégző személy aláírása és azonosítási száma	

_____ szerződő aláírása	_____ biztosított aláírása	_____ kedvezményezett aláírása
-------------------------	----------------------------	--------------------------------

## Szolgáltatás fajtája

Kérjük X-el jelölje meg, hogy melyik igényrel kíván élni! Lejárati szolgáltatás és teljes visszavásárlás együtt nem jelölhető!

### Lejárati szolgáltatás

Kérjük a nyugdíjbiztosítási szerződése tartamának megfelelően szíveskedjen szolgáltatási igényét megjelölni!  
(Biztosítási szerződésének tartamára vonatkozó információt az ajánlaton, illetve a biztosítási kötvényén talál.)

#### 10 évnél rövidebb tartamú nyugdíjbiztosítási szerződés

Járadékszolgáltatás (Biztosítás kezdetétől számított 10. év végéig)  Egyösszegű kifizetés

Tájékoztatjuk, hogy 10 évnél rövidebb tartamú nyugdíjbiztosítási szerződés esetén, amennyiben egyösszegű kifizetést igényel, a korábban igénybe vett adókedvezmény(eke)t 20%-kal növelten vissza kell fizetni az adóhatóság részére, továbbá kamatadó fizetési kötelezettsége is keletkezhet, melyek kifizetéséről a Biztosító intézkedik.

#### 10 éves, vagy a feletti tartamú nyugdíjbiztosítási szerződés

Egyösszegű kifizetés  Járadékszolgáltatás (1–25 éves tartamra, figyelemmel a min. 10 000 Ft/hónap járadékra)

Kérjük szíveskedjen megjelölni a járadékszolgáltatás tartamát:   év

### Nyugdíjjogosultság korhatár előtti megszerzése

Kérjük az igény bejelentésekor, a szerződés kezdetétől eltelt éveknek megfelelően szíveskedjen szolgáltatási igényét megjelölni!  
(A szerződése kezdetére vonatkozó információt az ajánlaton, illetve a biztosítási kötvényén talál.)

Igénybejelentése mellé, kérjük csatolja a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv jogerős határozatát.

#### A szerződés kezdetétől kevesebb, mint 10 év telt el

Járadékszolgáltatás (Biztosítás kezdetétől számított 10. év végéig)  Egyösszegű kifizetés

Tájékoztatjuk, hogy a biztosítás kezdetétől 10 évnél rövidebb tartam eltelte esetén, amennyiben egyösszegű kifizetést igényel, a korábban igénybe vett adókedvezmény(eke)t 20%-kal növelten vissza kell fizetni az adóhatóság részére, ezen felül kamatadó fizetési kötelezettsége is keletkezhet, melyek kifizetéséről a Biztosító intézkedik.

#### A szerződés kezdetétől 10, vagy annál több év telt el

Egyösszegű kifizetés  Járadékszolgáltatás (1–25 éves tartamra, figyelemmel a min. 10 000 Ft/hónap járadékra)

Kérjük szíveskedjen megjelölni a járadékszolgáltatás tartamát:   év

### 40%-ot elérő egészségkárosodás

Igénybejelentése mellé, kérjük csatolja a mindenkor illetékes társadalombiztosítási szerv jogerős határozatát.

Egyösszegű kifizetés

**Tájékoztatjuk, hogy az egyösszegű kifizetés nem jár a korábban igénybe vett adójóváírások visszafizetési kötelezettségével.**

Járadékszolgáltatás (1–25 éves tartamra, figyelemmel a min. 10 000 Ft/hónap járadékra)

Kérjük szíveskedjen megjelölni a járadékszolgáltatás tartamát:   év

Haláleset

Baleseti halál

Igénybejelentése mellé, kérjük szíveskedjen csatolni a halotti anyakönyvi kivonat és a halottvizsgálati bizonyítvány másolatát.

**Több kedvezményezett esetén, kedvezményezettenként új igénybejelentő kitöltése szükséges!**

## Egyéb szolgáltatások

(A szerződésére vonatkozó biztosítási feltételben meghatározottak alapján.)

Baleseti rokkantság szolgáltatás

Díjarányos egészségkárosodási szolgáltatás (40%)

Kritikus betegségek szolgáltatás

Díjarányos egészségkárosodási szolgáltatás (70%)

MedTopDoc szolgáltatás

Egyszeri részleges nyugdíjszolgáltatás

Egyszeri részleges egészségkárosodási szolgáltatás

Járadékmegváltási igény a járadékszolgáltatás tartama alatt

szerező aláírása

biztosított aláírása

kedvezményezett aláírása

## Szolgáltatás fajtája

Kérjük X-el jelölje meg, hogy melyik igénnyel kíván élni! Lejárati szolgáltatás és teljes visszavásárlás együtt nem jelölhető!

### Teljes visszavásárlás\*

Alulírott szerződő és biztosított a fenti kötvényszámú nyugdíjbiztosításunkat megszüntetjük. Tudomásul vesszük, hogy a visszavásárlással az alapszerződés és az esetlegesen meglévő rendkívüli/bónusz befizetések is megszüntetésre kerülnek.

A visszavásárlási összeg kifizetését kérem.  A visszavásárlási összeg átkönyvelését az alábbiak szerint kérem: \_\_\_\_\_

### Részleges visszavásárlás\*,\*\*

rendkívüli/eseti/bónusz befizetés terhére, azonosítószám (kötelező mező): \_\_\_\_\_ vagy

folyamatos, egyszeri díjas szerződés terhére, kötvényszám (kötelező mező): \_\_\_\_\_ vagy

A részleges visszavásárlási összeget arányosan kívánom kivenni a meglévő eszközalapokból \_\_\_\_\_ Ft

A maximálisan kivethető összeget kérem arányosan.

A részlegesen visszavásárolni kért befektetési egységek aránya vagy darabszáma vagy a kért összeg eszközalaponként:

\_\_\_\_\_ eszközalap: \_\_\_\_\_ % vagy \_\_\_\_\_ darabszáma, vagy \_\_\_\_\_ Ft

\_\_\_\_\_ eszközalap: \_\_\_\_\_ % vagy \_\_\_\_\_ darabszáma, vagy \_\_\_\_\_ Ft

\_\_\_\_\_ eszközalap: \_\_\_\_\_ % vagy \_\_\_\_\_ darabszáma, vagy \_\_\_\_\_ Ft

A részleges visszavásárlási összeget:

kérem kifizetni.  a kifizetésre kerülő összeg átkönyvelését az alábbiak szerint kérem: \_\_\_\_\_

### Folyamatos díjra könyvelés\*,\*\*

A \_\_\_\_\_ azonosítószámú rendkívüli befizetésből \_\_\_\_\_ Ft-ot kérek az alapszerződés díjára könyvelni.

A díjra könyvelést az alábbiak szerint kívánom végrehajtani:

a fenti összeget az eszközalapokból, arányosan kérem.

a fenti összeget az alábbi eszközalapokból kérem:

\_\_\_\_\_ eszközalap: \_\_\_\_\_ % vagy \_\_\_\_\_ darabszáma, vagy \_\_\_\_\_ Ft

\_\_\_\_\_ eszközalap: \_\_\_\_\_ % vagy \_\_\_\_\_ darabszáma, vagy \_\_\_\_\_ Ft

\_\_\_\_\_ eszközalap: \_\_\_\_\_ % vagy \_\_\_\_\_ darabszáma, vagy \_\_\_\_\_ Ft

\* Tájékoztatjuk, hogy visszavásárlási/részleges visszavásárlási/folyamatos díjra könyvelési igénye, rendelkezési jog gyakorlásnak minősül, mely esetén az igénybe vett adókedvezmény(eke)t 20%-kal növelten vissza kell fizetni az adóhatóság részére, ezen felül kamatadó fizetési kötelezettsége is keletkezik, melyek kifizetéséről a Biztosító intézkedik.

\*\* Részleges visszavásárlás és folyamatos díjra könyvelés esetén a biztosítás már nem minősül adójóváírásra jogosító nyugdíjbiztosításnak, így a korábban igénybe vett adójóváírás visszafizetési kötelezettsége mellett, az adójóváírás igénybevételének elvesztésével jár a biztosítás további tartamára.

A visszavásárlási/részleges visszavásárlási összeg mértékéről az info@uniqa.hu e-mail címen vagy a +36 1/20/30/70 544-5555 telefonszámon kérhet tájékoztatást.

Alulírott szerződő és biztosított tudomásul vesszük, hogy a biztosító az általa kezdeményezett rögzített telefonos hívás útján megerősítést kérhet a szerződőtől a jelen visszavásárlási/ részleges visszavásárlási kérelem teljesítése kapcsán.

Tudomásul vesszük, hogy amennyiben a biztosító által kezdeményezett rögzített hívás során tett szóbeli nyilatkozatával a szerződő a visszavásárlási/részleges visszavásárlási kérelmet visszavonja, azzal egyidejűleg a jelen visszavásárlási/részleges visszavásárlási kérelem minden további cselekmény nélkül hatályát veszti, és a biztosító kötelezettsége annak teljesítésére nem áll be.

## Utalási rendelkezés kifizetési kérelem esetén

**Bankszámlára** Számlatulajdonos neve\*: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

IBAN-szám: \_\_\_\_\_ SWIFT kód: \_\_\_\_\_ (IBAN és SWIFT kód megadása kötelező az euróban vagy USA dollárban nyilvántartott biztosítás esetén, továbbá ha külföldi bank által vezetett számla javára kéri az átutalást.)

Számlavezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_ Közlemény\*\*:

**Lakcímre:** \_\_\_\_\_

## Utalási rendelkezés járadékszolgáltatás esetén

**Bankszámlára** Számlatulajdonos neve\*: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

**Lakcímre:** \_\_\_\_\_

\* Figyelem! Ha a kedvezményezett/ szolgáltatásra jogosult egyéb személy a fent megadott bankszámla tulajdonosától eltérő személy, ebben az esetben mindkét személy személyes azonosítása, kiemelt közszereplői és adóügyi nyilatkozata szükséges, amely központi ügyfélszolgálatunkon vagy ügynökségeinken végezhető el (elérhetőségeik az „Ügyfél-átvilágítással kapcsolatos tudnivalók” cím alatt található).

Figyelem! A Biztosító nem teljesít kifizetéseket más biztosító társaságok bankszámlaszámára visszavásárlási vagy részvisszavásárlási igénybejelentés esetén tekintve, hogy a Biztosító a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 166/C. § (1) bekezdésének megfelelően arányos intézkedéseket tart fenn az ügyfelei érdekeit esetlegesen sértő összeférhetlenség megelőzése érdekében.

Kérjük, hogy visszavásárlási vagy részvisszavásárlási igénybejelentés esetén erre figyelemmel adja meg a bankszámlaszámot és a számlatulajdonos nevét, ellenkező esetben ugyanis nem áll módunkban a kifizetést teljesíteni.

\*\* Kizárólag abban az esetben kérjük kitölteni, ha az utalás enélkül nem beazonosítható!

## Szolgáltatásra jogosult nyilatkozata kiemelt közszereplői státusról

Alulírott szolgáltatásra jogosult büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen nyilatkozat tételekor és az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül

Nem minősültem kiemelt közszereplőnek.

Kiemelt közszereplőnek minősültem. Kódszám:   Az alábbi táblázat alapján válassza ki a megfelelő kódszámot.

**Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert jelen nyilatkozat megtételekor vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül az alábbi fontos közfeladatok valamelyikét láttam el.** (Ebben az esetben a kódszám csak egy darab számjegy „1” és „8” között; pl. „2”, azaz országgyűlési képviselő)

1	<b>államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár</b> (Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár)
2	<b>országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja</b> (Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló)
3	<b>politikai párt irányító szervének tagja</b> (Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője)
4	<b>legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs</b> (Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítélőtábla, Kúria tagja)
5	<b>a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja</b> (Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja)
6	<b>nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztviselője</b> (Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei)
7	<b>többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja</b> (Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja)
8	<b>nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja, vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.</b>

**Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert az alábbiak szerinti HOZZÁTARTOZÓJA VAGYOK** vagy más módon KÖZELI KAPCSOLATBAN állok olyan személlyel, aki a fentiek szerinti fontos közfeladatok valamelyikét látja el jelen nyilatkozat megtételekor vagy látta el az ügyfélátvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül.

(Ebben az esetben a kódszám két elemből tevődik össze: egy darab számjegy és egy darab betű („A”-tól „G”-ig) összekapcsolásával; pl. „2B”, azaz országgyűlési képviselő élettársa vagy „2F”, azaz országgyűlési képviselővel szoros üzleti kapcsolatban álló személy)

A	a fent megnevezett kiemelt közszereplő házastársa vagyok
B	a fent megnevezett kiemelt közszereplő élettársa vagyok
C	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke vagyok
D	a C) pontban felsoroltak házastársa vagy élettársa vagyok
E	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülője vagyok
F	kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló személy vagyok
G	egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre

## Szolgáltatásra jogosult nyilatkozata adóügyi illetőségre vonatkozóan (FATCA/CRS)

(Minden esetben kérjük kitölteni!)

Alulírott \_\_\_\_\_ (név)

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy nem vagyok amerikai\*\* állampolgár, nem Amerikában születtem, nem rendelkezem amerikai adóilletőséggel, továbbá nem rendelkezem amerikai adószámmal.

Igen, kijelentem

Nem tudom kijelenteni → Kérjük adja meg amerikai adószámát: \_\_\_\_\_

→  Amerikai állampolgársággal rendelkezem.

(Amennyiben a „Nem tudom kijelenteni” nyilatkozatot teszi meg, az Amerikai Egyesült Államok illetékes hatósága által kibocsátott, megfelelő formanyomtatvány kitöltése is szükséges! A nyomtatvány az ügyfélszolgálatunktól igényelhető az első oldalon található telefonszámon.)

Az adóügyi illetőségem szerinti ország:

Magyarország

Egyéb (az ország(ok) és országonként az adóazonosító jel(ek) megadása kötelező):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\* Az „Amerika” és „amerikai” megjelölés az Amerikai Egyesült Államokra (USA) vonatkozik.

## I. Adózással kapcsolatos tudnivalók

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy – a hatályos adószabályok alapján – amennyiben a szolgáltatás, visszavásárlás teljesítésével kamatjövedelem keletkezik, a kifizetésekor kamatadó kerülhet levonásra, melyet a Biztosító utal el a Nemzeti Adó- és Vámhivatal részére. A levont kamatadó mértékéről a Biztosító a szerződő részére tájékoztatást küld.

**Nyugdíjbiztosítások: ha nyugdíjcélú megtakarításból nem szolgáltatásként kerül sor a kifizetésre, az esetlegesen igénybevett adókedvezmény(ek) 20%-kal növelten vissza lehet fizetni az adóhatóság részére.**

**A Biztosító a kifizethető összegből a tartozást levonja és közvetlenül utalja a Nemzeti Adó- és Vámhivatal részére, melyről és az esetlegesen fennmaradó tartozásról elszámolást ad.**

**Részleges visszavásárlás és folyamatos díjra könyvelés esetén a biztosítás már nem minősül adójóváírásra jogosító nyugdíjbiztosításnak, így a korábban igénybe vett adójóváírás visszafizetési kötelezettsége mellett, az adójóváírás igénybevételenek elvesztésével jár a biztosítás további tartama.**

**Jelen tájékoztató nem teljeskörű, döntése előtt kérjük, tanulmányozza a mindenkor hatályos jogszabályokat.**

*205/2023 (V. 31.) Kormányrendelet szerinti SZOCHO-val érintett biztosítások:*

Azokat a nyugdíjbiztosításokat, vagy eseti díjfizetési megbízásokat, amelyek 2023. június 30. után kerültek aláírásra, 13%-os szociális hozzájárulási adó (SZOCHO) fizetési kötelezettség terheli. A SZOCHO-t a Biztosító vonja le a kifizetendő összegből és utalja el a Nemzeti Adó- és Vámhivatal (NAV) részére.

## II. Kamattájékoztató

Tájékoztatjuk, hogy az irányadó jogszabályok, valamint a vonatkozó szerződéses feltételek értelmében – amennyiben annak feltételei fennállnak – késedelmi kamatot érvényesíthet. A Biztosító szolgáltatása, a szerződéses feltételek értelmében biztosítási eseménynek minősülő káresemény következtében indult kárrendezés során, a Szerződéses feltételekben vállalt kárbejelentési kötelezettsége elmulasztására, illetve késedelmes teljesítésére visszavezethető késedelmi kamatokért a Biztosító nem tartozik helytállni.

## III. Ügyfél-átvilágítással kapcsolatos tudnivalók

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben a Biztosító nem tudja végrehajtani a jogszabályban meghatározott ügyfél-átvilágítási intézkedéseket, akkor az érintett ügyfélre vonatkozóan köteles megtagadni az ügyfél megbízása alapján fizetési számlán keresztül művelet végzését, ügyleti megbízás teljesítését, vagy köteles megszüntetni a vele fennálló üzleti kapcsolatot.

1. Amennyiben még nem került sor a magánszemély szerződő és a kedvezményezett (ha a kedvezményezett személye nem azonos a szerződővel) személyes megjelenés keretében történő azonosítására, úgy a kifizetés teljesítéséhez kérjük, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. ügyfélszolgálatán vagy bármelyik ügynőségén SZEMÉLYESEN jelenjen meg annak érdekében, hogy az azonosítást és a személyazonosság igazoló ellenőrzését munkatársaink elvégezhessék. Az ügyfélszolgálat és az ügynőségek elérhetősége a [www.uniqa.hu](http://www.uniqa.hu) internetes oldalon található.

2. Amennyiben már korábban sor került a szerződő és a kedvezményezett személyes megjelenés keretében történő azonosítására, úgy kérjük, hogy a kifizetés teljesítéséhez az alább felsorolt dokumentumok fénymásolatát szíveskedjen csatolni. Kérjük, hogy a fénymásolások a laccímek tartalmát tartalmazó oldalát fénymásolja le!

Magánszemély azonosításhoz szükséges dokumentumok: érvényes személyazonosító igazolvány (vagy útlevél, vagy kártya formátumú vezetői engedély), valamint a laccímek igazoló hatósági igazolvány.

## IV. Adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztató és nyilatkozatok

### IV.1. Tájékoztató

Adatkezelő: UNIQA Biztosító Zrt. Adatkezelés célja és jogalapja: (1) Cél: A biztosítási szerződésből fakadó jogok és kötelezettségek teljesítése körében a Kárrendezés lebonyolítása, kárügyintézés, biztosítási eseményekkel és kárbejelentési dokumentumokkal kapcsolatos adatkezelés. Jogalap: szerződéses jogviszony esetén a GDPR 6. cikk (1) b) – a biztosítási szerződés teljesítése, szerződéses jogviszony hiányában a GDPR 6. cikk (1) f) – a Biztosító biztosítási szerződés teljesítéséhez fűződő jogos érdeke, egészségügyi adatkezelés esetén az érintett kifejezett hozzájárulása. (2) Cél: A FATCA-törvény alapján fennálló kötelezettségek (pl.: adattovábbítás) teljesítése.

Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése. A jogi kötelezettséget a 2014. évi LXXXVIII. törvény [„Bit.”] 148. § és a 2014. évi XIX. törvény keletkezteti. (3) Cél: A Pénzügyi Számlákkal kapcsolatos adatkezelés és átvilágítás alapján fennálló kötelezettségek (pl.: adóilletőség megállapítása) teljesítése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a 2014. évi LXXXVIII. törvény 148/A. §, a 2015. évi CX. törvény, valamint a 2013. évi

XXXVII. törvény, továbbá a 2017. évi CL. törvény 34. § (1) bekezdésében és 50. § (2) bekezdés 28. pontjában foglaltak keletkeztetik. (4) Cél: A Biztosító pénzmegosztás megelőzésével kapcsolatos kötelezettségei (pl.: az ügyfél-átvilágítási intézkedések) teljesítése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a 2017. évi LIII. törvény [„Pmt.”] 7. §-17. §. keletkezteti. (5) Cél: A Biztosító az Európai Unió és az ENSZ Biztonsági Tanácsa által elrendelt pénzügyi és vagyoni korlátozó intézkedések végrehajtásáról szóló 2017. évi LII. Törvényben („Kit.”) foglalt kötelezettségeinek teljesítése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés.

A jogi kötelezettséget a Kit. 16. § keletkezteti. (6) Cél: A Biztosító szolgáltatás teljesítésével kapcsolatos kötelezettségeinek (pl.: kifizetés teljesítése) elvégzése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a biztosítási jogviszonyra vonatkozó törvények, valamint az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény keletkezteti. Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító a FATCA-törvény és az Aktv. alapján illetőségvizsgálatot végez és a szerződést ennek alapján minősíti abból a célból, hogy a fent megjelölt adójogi jogszabályokban meghatározott esetekben az illetékes magyar és amerikai hatóságok felé adatszolgáltatási és jelentéstételi kötelezettségének eleget tegyen. A Biztosító által kezelt személyes adatok további kategóriáiról, őrzési idejéről, továbbá a személyes adataival kapcsolatos jogairól és jogorvoslati lehetőségekről a [www.uniqa.hu/adatkezeles](http://www.uniqa.hu/adatkezeles) oldalon található

„Adatkezelési Tájékoztató” című dokumentumban és a biztosítási feltételekben talál részletes információt. A Biztosító adatfeldolgozóiról – akikkel az Ön személyes adatai közölhetők – további információt a [www.uniqa.hu/adatkezeles](http://www.uniqa.hu/adatkezeles) oldalon található „Adatfeldolgozói melléklet” elnevezésű dokumentumban találhat. A Biztosító az Ügyfélszolgálatán is közzéteszi az Adatkezelési Tájékoztatót, továbbá ezen dokumentumok a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerhetők. A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatóak.

## IV.2. Nyilatkozat

### Alulírott Szerződő, Kedvezményezett

- tudomásul veszem, hogy a Biztosító a FATCA-törvény és az Aktv. alapján, az e jogszabályokban meghatározott esetekben a biztosítási titkot képező adatokat az illetékes magyar és amerikai hatóságok részére továbbítja.
- kötelezettséget vállalok arra, hogy a fenti nyilatkozatokban rögzített adatok megváltozását 5 (öt) munkanapon belül írásban bejelentem a Biztosítónak.
- kijelentem, hogy rendelkezem felhatalmazással a nyomtatványon szereplő személyek adatainak megadására, továbbá vállalom az adatvédelmi tájékoztatás átadását ezen személyek részére.
- tudomásul veszem, hogy a kárrendezési eljárás során megadott adatokat a Biztosító a [www.uniqa.hu/adatkezeles](http://www.uniqa.hu/adatkezeles) oldalon található Adatkezelési Tájékoztatóban („Adatkezelési Tájékoztató”) foglaltak szerint kezelheti és továbbíthatja;
- kijelentem, hogy az adatkezelésről szóló tájékoztatást és a jelen nyilatkozatot elolvastam, megértettem és tudomásul vettem.
- aláírással igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat megtétele önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában történt.

### Alulírott Biztosított

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító az egészségi állapotommal kapcsolatos adataimat a biztosítási szerződés teljesítése érdekében kezelje. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító minden egészségügyi ellátást nyújtó, valamint annak szakmai felügyeletét, ellenőrzését végző – jogi vagy természetes – személytől (pl. háziorvos, belgyógyász), amely vagy aki egészségügyi és személyes adataimat kezel, az egészségügyi adataimat beszeresse, egyúttal ezen adatkezelő személyeket felmentem a titoktartási kötelezettség alól és hozzájárulok ahhoz, hogy ezen adatkezelő személyek az egészségügyi és személyes adataimat a Biztosítónak továbbítsák, illetve hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító egészségügyi adataimat ezen adatkezelő személyeknek továbbítsa, továbbá a Biztosító ezen adataimat a jelen nyilatkozatban foglaltaknak megfelelően kezelje. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésekből származó követelések megítéléséhez (pl. kárrendezés, és a biztosítási szolgáltatás teljesítésével kapcsolatos eljárás) szükséges, vagy a Bit.-ben meghatározott egyéb cél lehet. Tudomásom van arról, hogy valótlon adatok közlése közlési kötelezettségsértést alapoz meg. Alulírott biztosított kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatot, valamint a fenti adatkezelésre vonatkozó tájékoztatást megértettem és tudomásul vettem.

## V. Egyéb nyilatkozatok

Szerződő és biztosított tudomásul vesszük, hogy a Biztosító a bejelentett igények jogosságát az összes szükséges irat beérkezését és egyértelmű azonosítását követő 8 napon belül elbírálja, a kifizetések összegét pedig az igény elbírálását követő – eszközalaponként esetleg eltérő – értékelési napon érvényes árfolyam alapján állapítja meg, figyelembe véve az eszközalapok esetleges felfüggesztését is. A szolgáltatásokat és egyéb kifizetéseket a Biztosító a jogosultság és az összeg végleges megállapítását követő 15 napon belül teljesíti. Tudomásul vesszük továbbá, hogy ha a díjkönyvelési igény pénzügyes megjelölésével kerül benyújtásra, és az árfolyamingadozás miatt a unitok eladása után keletkező összeg nem fedezi a kért díjat, újabb uniteladásra kerül sor. Az eladásból keletkező esetleges többlet összeg a szerződő részére kifizetésre kerül.

Kelt: \_\_\_\_\_

szerződő aláírása

biztosított aláírása

kedvezményezett aláírása