

Nyilatkozat az elektronikus kommunikációról

(Jogi személyek részére)

Cégnév: _____

Adószám: _____

Cégjegyzésre, képviselőre jogosult családi és utóneve: _____

☐ új e-mail cím / telefonszám megadása¹ ☐ korábbi e-mail cím / telefonszám módosítása¹

Alulírott Szerződő kérem, hogy jelen nyilatkozatom megtételét követően az UNIQA Biztosító Zrt. (továbbiakban: a „**Biztosító**”) az alább felsorolt kötvényszámú szerződéseimmel kapcsolatos nyilatkozatot, dokumentumot, szolgáltatással összefüggő lényeges információt, így akár biztosítási titkokat is, elektronikus úton küldjön meg részemre az általam jelen nyilatkozatban megadott e-mail címre vagy telefonszámra.

Kötvényszám(ok): _____

E-mail cím: _____

Telefonszám: _____

Tudomásul veszem, hogy kivételt képezhetnek az elektronikus kommunikáció alól a jogszabályban meghatározott esetek, vagy egyéb fontos, például technikai, biztonsági okok, üzemzavar esete.

Tudomásul veszem, hogy a megadott adatok valódiságáért felelősséggel tartozom, azok megváltozását, megszűnését a Biztosítónak haladéktalanul köteles vagyok bejelenteni. Tudomásul veszem, hogy ezen kötelezettség megszegéséből, késedelmes vagy hibás teljesítéséből, valamint a Biztosító ellenőrzési körén kívül felmerülő hibákból, üzemzavarokból eredő károkért a Biztosító nem vállal felelősséget.

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatom az UNIQA Befektetéskezelő rendszerre nem vonatkozik.

Tudomásul veszem, hogy jelen hozzájárulásomat a kötvényszám feltüntetésével az 1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70–74. címre a Biztosítónak címzett postai küldeményben, vagy az uniqa.hu/hozzajarulas-visszavonasa oldalon bármikor visszavonhatom.

A nyilatkozatban foglaltakat tudomásul vettem és magamra nézve kötelezőnek tekintem:

Dátum:

Szerződő aláírása
(aláírási címpéldány szerinti aláírás)

¹ A megfelelőt kérjük bejelölni.