

Nyilatkozat e-mail cím bejelentéséhez

E-mailen érkező megkeresésekre, amennyiben azok konkrét szerződésre vonatkoznak, munkatársaink kizárólag abban az esetben tudnak e-mailen válaszolni (adatvédelmi okokból), ha az adott e-mail címet a szerződéshez a Szerződő korábban írásban bejelentette.

Alulírott Szerződő/biztosított hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító az e-mail címemet a szerződésem kapcsán előálló jog gyakorlása és kötelezettség teljesítése érdekében a jogszabálynak megfelelően kezelje.

Az e-mail címe bejelentéséhez kérjük, töltsse ki az alábbi adatokat!

Szerződő neve	
Szerződésszám	
E-mail cím	
Telefonszám*	

* Nem kötelező mező kivéve, ha hozzá kíván járulni az elektronikus értesítés küldéséhez.

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

Szerződő aláírása

**Hozzájáruló nyilatkozat elektronikus értesítés kiküldéséhez
PostaAutóŐr gépjármű-felelősségbiztosítás esetén**

Amennyiben szeretné, ha a biztosító egyes leveleit a jövőben a postai kiküldés helyett a megadott e-mail címre kapja meg, akkor kérjük, töltsse ki az alábbi nyilatkozatot is!

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a biztosító a kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról szóló 2009. évi LXII. törvény (Gfvt.) 17. § (5) bekezdés alapján a Gfvt. 17.§. (4) bekezdésében meghatározott értesítést (díjatsoroló levél) elektronikus úton tegye meg.

Hozzájárulok továbbá, hogy a biztosító az általam a szerződésen megadott vagy egyéb úton írásban közölt e-mail címemre vagy mobiltelefonszámomra a szerződés megkötésével, kezelésével, megszüntetésével kapcsolatos, illetve bármely – a szerződést érintő – egyéb értesítést, tájékoztatást, információt elektronikus úton küldhessen részemre, és ebből a célból az e-mail címemet, mobiltelefonszámomat kezelje. Ezúton nyilatkozom, hogy a megadott e-mail címet, mobiltelefonszámot folyamatosan használom, és e-mail címem, mobiltelefonszámom változásáról a biztosítót haladéktalanul tájékoztatom.

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

Szerződő aláírása

Kérjük, ezt a nyilatkozatot szíveskedjen a Posta Biztosítóhoz eljuttatni az alábbi elérhetőségeink egyikére:

- ▶ Fax: 06 1 423 4298
- ▶ E-mail cím: info@mpb.hu
- ▶ Levelezési cím: 1535 Budapest, Pf. 952