

**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:	
Kötvényszám:	
<b>E-mail cím:</b>	
<b>Telefonszám*:</b>	

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

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_

Szerződő aláírása

**Hozzájáruló nyilatkozat elektronikus értesítés kiküldéséhez**

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!

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