

NYILATKOZAT E-MAIL CÍM BEJELENTÉSÉHEZ

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki a nyomtatványt, írja alá és juttassa el hozzánk!

Alulírott Szerződő/Biztosított/Kedvezményezett/Örökös hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító az e-mail címemet a szerződéssel kapcsolatos jog gyakorlá-sa és kötelezettség teljesítése érdekében a jogszabálynak megfelelően kezelje.

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

Szerződő: Biztosított: Kedvezményezett/örökös:

Név:

Szerződésszám:

E-mail cím:

Telefonszám*:

*Nem kötelező mező kivéve, ha hozzá kíván járulni a telefonos értesítés küldéséhez.

Dátum:

Aláírás:

Hozzájáruló nyilatkozat elektronikus értesítés kiküldéséhez

Amennyiben szeretné, ha a biztosító 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, mobiltelefonszámomat folyamatosan használom, és e-mail címem, mobiltelefonszámom változásáról a biztosítót haladéktalanul tájékoztatom.

Dátum:

Aláírás:

Kézi kitöltés esetén szükséges aláírni, amennyiben nincs elektronikus hitelesítve.