

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ ÉS NYILATKOZAT

1. A szerződő, a biztosított jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárul ahhoz, hogy a **TIR Biztosító Egyesület** a többször módosított, a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény alapján a személyes és különleges adatait a biztosítási szerződéssel, létrejöttével, nyilvántartásával és a biztosítási szolgáltatással kapcsolatosan a szerződés érvényességének, illetve az érvényesség lejártával a törvényi előírásoknak megfelelően, a kötelező megőrzés idejéig nyilvántartsa és kezelje.
2. A biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (továbbiakban Biztosítási törvény) alapján biztosítási titoknak minősül minden olyan – államtitoknak nem minősülő -, a biztosító rendelkezésére álló adat, amely a biztosító egyes ügyfeleinek (szerződő, biztosított, kedvezményezett, károsult) személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, illetve gazdálkodására vagy a biztosítóval kötött szerződéseire vonatkozik.
3. A Biztosítási titok tekintetében – időbeli korlátozás nélkül – ha törvény másként nem rendelkezik – titoktartási kötelezettség terheli a biztosító tulajdonosait, vezetőit, alkalmazottait, és mindazokat, akik ahhoz a biztosítóval kapcsolatos tevékenységük során bármilyen módon hozzájutottak.
A biztosítási titoknak minősülő adatot a biztosító csak akkor adhatja ki harmadik fél részére, ha az érintett fél vagy törvényes képviselője a kiszolgáltatható titokkört pontosan megjelölve, arra írásbeli felmentést ad. A biztosító az ügyfél felmentésének hiányában biztosítási titkot kizárólag a már hivatkozott Biztosítási törvényben felsorolt szerveknek és csak az ott megjelölt körben szolgáltat ki.
Az adatkezelésre jogosultak köre a szerződés megkötése előtt átadott TÁJÉKOZTATÓBAN is felsorolásra került.
4. **Az érintettek jogai és érvényesítésük**
Az érintett (*akire vonatkozik az adat*) tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatai helyesbítését – illetve a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – törlését.
A biztosító mint adatkezelő a kérelmező részére tájékoztatást ad az által kezelt adatiról, és az adatkezelés törvényben meghatározott körében annak körülményeiről.
5. **Tiltakozási jog és jogorvoslati lehetőség**
A személyes adatok védelméről szóló törvény 16/A §-a szerint az érintett tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen, többek között, ha a személyes adatok kezelése (továbbítása) kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést törvény rendelte el. Az érintett tiltakozhat abban az esetben is, ha a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi.
A biztosító mint adatkezelő köteles a bejelentéseket a törvény előírása szerint kivizsgálni, és a kérelmezőt írásban tájékoztatni.
Az érintett a jogainak megsértése esetén az adatkezelő ellen bírósághoz fordulhat. Az adatkezelő köteles megtéríteni az érintett igazolt kárát is, amennyiben azt jogellenes adatkezeléssel vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegésével okozta.
6. **Az adatkezelés célja, tartalma**
Az adatkezelés célja lehet a biztosítási szerződés megkötése, módosítása, állományban tartása, a biztosítási szerződésből eredő követelések megítélése vagy a biztosítási törvény által meghatározott egyéb cél lehet.
A biztosító a személyes adatokat a biztosítási jogviszony fennállása alatt, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A létre nem jött biztosítási szerződéssel kapcsolatos személyes adatok pedig addig kezelhetők, ameddig a szerződés megírsülésével kapcsolatban igény érvényesíthető.
7. Jelen nyilatkozat aláírásával – a fenti célból – az érintett
 - felmenti az orvosi titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket, akik és amelyek a biztosítottat vizsgálták, kezelték, továbbá
 - felhatalmazza azokat a társadalombiztosítási, igazgatási szerveket, más hatóságokat (pl. rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek a szerződéssel kapcsolatos ügyekben eljártak, valamint
 - felhatalmazza azokat a biztosítókat, amelyek azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelnekhogy a kockázat elbírálásához, a szerződés kezeléséhez és a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a TIR Biztosító Egyesület részére továbbítsák.
8. A szerződő/ biztosított hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító az 1. pontban meghatározott adatokat az előbbi célból átadja a szerződések közvetítésével megbízottak részére.
A szerződő /biztosított a szerződés ajánlatának aláírásával hozzájárul ahhoz, hogy a biztosító, illetve a biztosító megbízásából kiszervezett biztosítási tevékenységet végző személy kezelje
 - azokat a rendelkezésre álló adatokat, amelyek személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, illetve gazdálkodására vagy a biztosítóval kötött szerződéseire vonatkoznak, és
 - amelyek a biztosítási szerződéssel, létrejöttével, nyilvántartásával és a biztosítási szolgáltatással összefüggnek.

Kelt.:, 200..., hó nap

.....
Szerződő / Biztosított(ak) aláírása

MEGHATALMAZÁS

Alulírott gépjármű tulajdonos meghatalmazom SÁTH ZOLTÁN javítót, hogy a 200.....ánhelyen-..... forgalmi rendszámú gépkocsival (..... forgalmi engedély számra, a gépjármű fajtája..... gyártmánya..... típusa..... alvázszáma.....) bekövetkezett és bejelentett kárügyben nevemben eljárjon a kárfelvételt és a pótszemlélt elvégezhesse és helyettem a kártérítést összegét felvegye. Ezt a meghatalmazást csak a javító SÁTH ZOLTÁN engedélyével vonhatom vissza. Egyúttal fenti kárüggyel minden korábban adott meghatalmazásom visszavonom.

SÁTH ZOLTÁN bankszámlaszáma: 65700093-10116357

A gépkocsit a kárfelvételi jegyzőkönyv alapján kijavítva, kifogástalan állapotban átvetem.

Kelt:.....

A meghatalmazó aláírása és adatai

..... Anyja neve:.....

aláírás

Szem.ig.sz.:.....

Állandó lakcím:.....

A meghatalmazott aláírása és adatai

SÁTH ZOLTÁN 2096 ÜRÖM KALMÁR U. 21

Tel / fax: 06-26/ 350-386

.....

aláírás

Tanúk aláírása és adatai

..... Állandó lakcím:.....

1. tanú aláírása

Szem.ig.sz.:.....

Anyja neve:.....

..... Állandó lakcím:.....

2. tanú aláírása

Szem.ig.sz.:.....

Anyja neve:.....

NYILATKOZAT

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a frsz.-ú gépkocsin

- tartozás, lízing hitel van nincs
- tartozás esetén engedményező

Megnevezése:.....
Címe:.....

Ezen nyilatkozat számú káranyaghoz csatolandó.

Budapest 2008.

.....
Aláírás

.....
Szem.ig.szám