



UNIQA Biztosító Zrt.
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70-74.
Tel.: +36 1 2030/70 5445-555 • Fax: +36 1 5445-816

ÉRKEZETT

2025 APR 07

20250515/2/TG

Nyilatkozat
szerződőváltóztatáshoz / H 8721

Jelenlegi szerződő: TIG HEALTH EU SZOLG. KFT
Biztosított: HAUSER PETER TAMÁS

Kötvényszám: 3947443

Termékkód:

A fenti kötvényszámú életbiztosítás szerződőjeként hozzájárulok, hogy a biztosítás szerződője a továbbiakban 2025 év 05 hó 1-től az alábbi szerződő legyen.

Az új szerződő adatai

Szerződő, ha magánszemély ¹		Szerződő, ha nem magánszemély ²	
Családi név: <u>HAUSER</u>	Cég teljes neve:		
Utónév: <u>PETER TAMÁS</u>	Rövidített név:		
Születési családi és utónév: <u>KOLESZAR GYÖNGYI</u>	Céggjegyzékszám (azonosító okirat szám):	Cég formája:	
Születési ideje (év, hó, nap): <u>19990918</u>	Születési helye: <u>Budapest</u>	Céggjegyzés kelte	
Állampolgársága(i): <u>Magyar</u>	Foglalkozása (tényleges tevékenysége): <u>Pharmaceuticals</u>	Székhely, fióktelep címe:	
Anyja születési családi és utónév: <u>RADI LONA</u>	Telephely (levelezési) címe:	Főtevékenység:	
Lakcíme, annak hiányában tartózkodási helye/ir.sz., helység: <u>1221 Budapest</u>	Bankszámlaszám:	Cég adószáma:	
utca, házszám, emelet, ajtó: <u>Leányka u. 14.</u>	Céggjegyzésre, képviselőre jogosult családi és utónév:	Céggjegyzésre, képviselőre jogosult lakcíme:	
Levelezési címe/ir.sz., helység: <u>u. a.</u>	Születési családi és utónév:	Születési ideje (év, hó, nap):	
utca, házszám, emelet, ajtó:	Születési helye:	Állampolgársága(i):	
Telefonszám:	Mobil: <u>+36-30/617-2130</u>	Beosztása:	
Email cím: <u>hauser.gyongyi@gmail.com</u>	Anyja születési családi és utónév:	Céggjegyzésre, képviselőre jogosult lakcíme:	
Személyazonosító igazolvány, típusa, száma, betűjele: <u>669923 HE</u>	Érvényessége (év, hó, nap): <u>2027.01.18.</u>	Személyazonosító igazolvány, típusa, száma, betűjele:	
Lakcímgazdálkodó kártya száma, betűjele: <u>304989 LM</u>	Adóazonosító jele: <u>678372721378</u>	Érvényessége (év, hó, nap):	
Bankszámlaszám: <u>11773229-06495648</u>	Lakcímgazdálkodó kártya száma, betűjele:		

Tényleges tulajdonos nevében vagy érdekében jár el?

☐ nem

☐ igen³

Korábbi szerződő hozzájárulok, hogy a módosítás hatálya után beérkezett díj az új szerződő javára kerüljön jóváírásra. A szerződésből eredő jogaimról lemondok, a biztosítási kötvényt visszaszolgáltatom. Aláírással igazolom, hogy a fentiekről saját nevemben rendelkezem. Nem magánszemély szerződő esetén, mint a szerződés aláírója kijelentem, hogy jogosult vagyok a jogi személy, képviselőre, és annak nevében járok el.

Kelt: Bp., 20 25.04.01.

régi szerződő aláírása
(nem magánszemély szerződő esetén az aláírási címpéldány szerinti aláírás)

Új szerződő tudomásul veszem, hogy a továbbiakban a szerződésből eredő minden jog és kötelezettség engem illet meg. Vállalom az esetleges díjhátralék megfizetését. Kérem részemre az új kötvény kiadását. Aláírással igazolom, hogy a fentiekről saját nevemben rendelkezem. Nem magánszemély szerződő esetén, mint a szerződés aláírója kijelentem, hogy jogosult vagyok a jogi személy, képviselőre, és annak nevében járok el.

Tudomásul veszem, hogy a 2017. évi LIII. törvény értelmében a fenti adatokban bekövetkezett változásokat 5 munkanapon belül be kell jelentenem az UNIQA Biztosító Zrt.-nek.

Kijelentem, hogy a biztosítási ajánlatot, a biztosítási feltételeket, valamint a kapcsolódó dokumentációt megismertem.

A fenti természetes személyre vonatkozó adatok UNIQA Biztosító Zrt. („Biztosító”) által kezelése – a pénzügyi és a terrorizmus finanszírozása elleni tevékenységre vonatkozó kötelezettségek teljesítése tekintetében – az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendelet („GDPR”) 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján történik, hiszen az a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzügyi és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény keletkezteti. A fenti természetes személyre vonatkozó adatkezelés továbbá – a Biztosító a szolgáltatásnyújtása tekintetében – a GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) pontja alapján történik, hiszen az a biztosítási szerződés megkötéséhez és teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A Biztosító az átláthatóság és a jogi teljeskörűség érdekében honlapján, továbbá ügyfélszolgálatán is közzéteszi a részletes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat (ezen dokumentumokat az érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatók.

Kelt: Budapest, 20 25.04.01., Hauser Peter Tamás
(nem magánszemély szerződő esetén az aláírási címpéldány szerinti aláírás)

Az új szerződő azonosítását a jogszabályokban – különös tekintettel a pénzügyi és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben – meghatározott módon elvégeztem.

Kelt: _____, 20 _____

az azonosítást és a személyazonosság ellenőrzését
végző személy (olvasható neve
és felügyeleti nyilvántartási száma / CEUS kódja)

az azonosítást és a személyazonosság ellenőrzését
végző személy aláírása

- Csatolandó dokumentum: „Adóügyi illetőségre vonatkozó nyilatkozatok” (H 8746) című formanyomtatvány, „Nyilatkozat a kiemelt közszereplői státuszról” (H 8730) című formanyomtatvány
- Csatolandó dokumentumok: aláírási címpéldány, cégkivonat, ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata (H8744; H8744_1), valamint „Adóügyi illetőségre vonatkozó nyilatkozatok” (H 8746) című formanyomtatvány, „Nyilatkozat a kiemelt közszereplői státuszról” (H 8730) című formanyomtatvány
- „Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata” című formanyomtatvány (H 8744 vagy H 8744_1) kitöltése kötelező. Tényleges tulajdonos magyarázata a túlóldalon.

Tényleges tulajdonosnak minősül:

- a) az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben közvetlenül vagy – a Polgári Törvénykönyvről szóló törvény (a továbbiakban: Ptk.) 8:2. § (4) bekezdésében meghatározott módon – közvetve a szavazati jogok vagy a tulajdoni hányad legalább huszonöt százalékával rendelkezik, vagy egyéb módon tényleges irányítást, ellenőrzést gyakorol a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet felett, ha a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet nem a szabályozott piacon jegyzett társaság, amelyre a közösségi jogi szabályozással vagy azzal egyenértékű nemzetközi előírásokkal összhangban lévő közzétételi követelmények vonatkoznak,
- b) az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben – a Ptk. 8:2. § (2) bekezdésében meghatározott – meghatározó befolyással rendelkezik,
- c) az a természetes személy, akinek megbízásából valamely ügyletet végrehajtanak, vagy aki egyéb módon tényleges irányítást, ellenőrzést gyakorol a természetes személy ügyfél tevékenysége felett,
- d) alapítványok esetében az a természetes személy,
 - da) aki az alapítvány vagyona legalább huszonöt százalékának a kedvezményezettje, ha a leendő kedvezményezetteket már meghatározták,
 - db) akinek érdekében az alapítványt létrehozták, illetve működtetik, ha a kedvezményezetteket még nem határozták meg, vagy
 - dc) aki tagja az alapítvány kezelő szervének, vagy meghatározó befolyást gyakorol az alapítvány vagyonának legalább huszonöt százaléká felett, illetve az alapítvány képviselőjében eljár,
- e) bizalmi vagyonkezelési szerződés esetében
 - ea) a vagyonrendelő, valamint annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa,
 - eb) a vagyonkezelő, valamint annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa,
 - ec) a kedvezményezett vagy a kedvezményezettek csoportja, valamint annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa, továbbá
 - ed) az a természetes személy, aki a kezelt vagyon felett egyéb módon ellenőrzést, irányítást gyakorol, továbbá
- f) az a) és b) pontban meghatározott természetes személy hiányában a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselője.

2025 APR 07

Adóügyi illetőségre vonatkozó
nyilatkozatok

MAGÁNSZEMÉLY NYILATKOZATAI

Ajánlatszám/kötvényszám: 3947743

MAGÁNSZEMÉLY	I. Általános adóügyi nyilatkozat	Alulírott <u>HAUSER PETER TAMASNE</u> ☐ szerződő ☒ biztosított ☐ kedvezményezett büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy – kizárólag magyarországi adóügyi illetőséggel rendelkezem. ☒ Igen, kijelentem. ☐ Nem tudom kijelenteni. (Ebben az esetben az alábbi nyilatkozat kitöltése is szükséges!) Nyilatkozat Kérjük adja meg azon országo(ka)t, amely(ek)ben adóügyi illetőséggel rendelkezik, továbbá adja meg országonként az adóazonosítóját is:
	II. FATCA¹ nyilatkozat	– nem vagyok amerikai állampolgár², nem Amerikában születtem, nem rendelkezem amerikai adóilletőséggel, továbbá nem rendelkezem amerikai adószámmal. ☒ Igen, kijelentem. ☐ Nem tudom kijelenteni. → Ebben az esetben kérjük, adja meg amerikai adószámát: _____ → ☐ Amerikai állampolgársággal rendelkezem.

NEM MAGÁNSZEMÉLY NYILATKOZATAI

NEM MAGÁNSZEMÉLY	I. Általános adóügyi nyilatkozat	– Alulírott _____, mint _____ ☐ szerződő ☐ kedvezményezett képviselőre jogosult, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam képviselt személy, valamint annak tényleges tulajdonosai kizárólag magyarországi adóügyi illetőséggel rendelkeznek. ☐ Igen, kijelentem. ☐ Nem tudom kijelenteni. (Ebben az esetben az alábbi nyilatkozatok kitöltése is szükséges!) Nyilatkozatok 1. Kérjük adja meg azon országo(ka)t, amely(ek)ben a szervezet adóügyi illetőséggel rendelkezik, továbbá adja meg országonként a szervezet adóazonosítóját: 2. A nem magyarországi adóügyi illetőséggel rendelkező tényleges tulajdonos(ok)ra vonatkozóan³: Kérjük adja meg azon országo(ka)t, amely(ek)ben a tényleges tulajdonos adóügyi illetőséggel rendelkezik, továbbá adja meg országonként a tényleges tulajdonos adóazonosítóját: – A szervezet Passzív Nem Pénzügyi Jogalanyként minősül? ☐ Igen ☐ nem
	II. FATCA¹ nyilatkozat	Alulírott _____, mint a _____ képviselőre jogosult, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy – az általam képviselt szervezet nem rendelkezik amerikai adóilletőséggel, nem rendelkezik amerikai adószámmal, továbbá – ugyanezek igazak a tényleges tulajdonos(ok)ra is azzal, hogy a tényleges tulajdonos vagy több tényleges tulajdonos esetében azok egyike sem rendelkezik amerikai állampolgársággal vagy amerikai lakóhellyel. Kijelentem továbbá, hogy az általam képviselt szervezet nem minősül pénzügyi intézménynek. ☐ Igen, kijelentem. ☐ Nem tudom kijelenteni. (Ebben az esetben az alábbi nyilatkozatok kitöltése is szükséges!) Nyilatkozatok Szervezetre vonatkozóan: • Amennyiben amerikai adóilletőséggel rendelkezik, kérjük adja meg amerikai adószámát: _____ • A szervezet pénzügyi intézményként minősül? ☐ Igen ☐ nem Amennyiben rendelkezik GIIN számmal, kérjük adja meg: _____ Tényleges tulajdonosra vonatkozóan⁴: Tényleges tulajdonos neve: _____ Születési hely és idő: _____ Anyja neve: _____ • Rendelkezik amerikai adóilletőséggel? ☐ Igen ☐ nem Amennyiben igen, kérjük adja meg az amerikai adószámát: _____ • Rendelkezik amerikai lakóhellyel? ☐ Igen ☐ nem Amennyiben igen, kérjük adja meg amerikai lakcímét: _____ • Rendelkezik amerikai állampolgársággal? ☐ Igen ☐ nem

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott adatokat a biztosító teljes körűen kezelje és a biztosítási tevékenységről szóló törvényben meghatározott célok körében az arra jogosultakhoz, továbbá harmadik országbeli (viszonyt)biztosítóhoz vagy harmadik országbeli adatfeldolgozó szervezetnek (harmadik országbeli adatkezelő) továbbítsa. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződésből fakadó jogok és kötelezettségek teljesítése, továbbá a FATCA szabályozásnak és az adózással kapcsolatos jogszabályi rendelkezéseknek történő megfelelés. Az adatkezelés jogalapját a vonatkozó jogszabályok előírásai, valamint az érintett hozzájárulása képezi. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a FATCA szabályozás és az adózással kapcsolatos jogszabályi rendelkezések szerinti illetőségvizsgálatot elvégezze és annak alapján a szerződést minősítse, továbbá, hogy a szerződés adatait, a szolgáltatás összegét, valamint a FATCA és a vonatkozó egyéb adóügyi szabályozásban meghatározott esetekben az e szabályozás által megkövetelt egyéb adatokat az illetékes magyar és amerikai hatóságok felé továbbítsa és jelentéstételi kötelezettségének eleget tegyen.

Kötelezettséget vállallok arra, hogy a fenti nyilatkozatokban rögzített adatok megváltozását 5 (öt) munkanapon belül írásban bejelentem a biztosítónak.

Kelt: Budapest

2025.04.01.

Hauser Peter-ne!

aláírás

A jelen nyomtatványon nyilatkozó személy azonosítását a jogszabályokban – különös tekintettel a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXCV. törvényben és a FATCA szabályozásban – meg-

biztosításközvetítő aláírása

¹ Foreign Account Tax Compliance Act

² Jelen nyomtatványon használt „Amerika” és „amerikai” megjelölés az Amerikai Egyesült Államokra (USA) vonatkozik.

³ Több, nem magyarországi adóügyi illetőséggel rendelkező tényleges tulajdonos esetén külön formanyomtatványon kell nyilatkozni!

⁴ Több tényleges tulajdonos esetén külön formanyomtatványon kell nyilatkozni!

A pénzügyi és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről
és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény alapján

Ajánlat- / Kötvénytípus: 3947443

Kérelmező:

Kiemelt közszereplő: az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átváltási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el.

Alulírott

Családi- és utónév: Hauser Péter Tamásné

Születési családi- és utónév: Koleszár Gyöngyi

Lakcím: 1221 Budapest, Leányka u. 14

Lakcím hiányában tartózkodási hely:

Állampolgárság(ak): magyar

Születési hely és idő: Budapest

Anyja születési neve: Rádi Ilona

1 9 6 9 0 1 1 8

kijelentem, hogy,

☒ nem minősülök kiemelt közszereplőnek.

☐ Igen, kiemelt közszereplőnek minősülök. Kódszám: ☐ ☐

(Az alábbi táblázat alapján válassza ki a megfelelő kódszámot.)

Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert jelen nyilatkozat megtételekor vagy az ügyfél-átváltási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül az alábbi fontos közfeladatok valamelyikét láttam el.
(Ebben az esetben a kódszám csak egy darab számjegy „1” és „8” között; pl. „2”, azaz országgyűlési képviselő)

1	államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár (Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár)
2	országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja (Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló)
3	politikai párt irányító szervének tagja (Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője)
4	legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs (Magyarországon: Alkotmánybíróság, Ítéletábrla, Kúria tagja)
5	a számvetőségi és a központi bank igazgatósági tagja (Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja)
6	nagykovács, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztviselője (Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvédelmi Vezérkar főnöke és a Honvédelmi Vezérkar főnökének helyettese)
7	többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja (Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja)
8	nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy

Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert az alábbiak szerinti HOZZÁTARTOZÓJA VAGYOK vagy más módon KÖZELI KAPCSOLATBAN állok olyan személlyel, aki a fentiek szerinti fontos közfeladatok valamelyikét látja el jelen nyilatkozat megtételekor vagy látta el az ügyfél-átváltási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül.

(Ebben az esetben a kódszám két elemből tevődik össze: egy darab számjegy és egy darab betű („A”-tól „G”-ig) összekapcsolásával; pl. „2B”, azaz országgyűlési képviselő élettársa vagy „2F”, azaz országgyűlési képviselővel szoros üzleti kapcsolatban álló személy)

A	a fent megnevezett kiemelt közszereplő házastársa vagyok
B	a fent megnevezett kiemelt közszereplő élettársa vagyok
C	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke vagyok
D	a C) pontban felsoroltak házastársa vagy élettársa vagyok
E	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője vagyok
F	kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló személy vagyok
G	egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre

Kérjük nyilatkozni a pénzeszköz forrásáról¹, továbbá csatolni a forrást alátámasztó dokumentumot²:

Alulírott kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat az üzleti kapcsolat létesítéskori / az üzleti megbízás megadásakor helyzetet tükrözi. Tudomásul veszem, hogy a 2017. évi LIII. törvény értelmében a fentiekben bekezdett változásokat 5 munkanapon belül be kell jelentenem az UNIQA Biztosító Zrt.-nek.

A fenti természetes személyre vonatkozó adatok UNIQA Biztosító Zrt. („Biztosító”) általi kezelése – az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján történik, hiszen az a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzügyi és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) kötelezettséget a pénzügyi és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi letes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat (ezen dokumentumokat az érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségét a Biztosító honlapján megtalálhatók.

Kelt: Budapest

20. 25.04.01

Hauser Péter Tamásné
természetes személy ügyfél aláírása

¹ Szolgáltatás teljesítéséhez, a pénzeszköz forrásáról nem kell nyilatkozatot tennie!

² A pénzeszköz forrását az ügyfél nevére szóló, alábbi eredeti dokumentumok igazolhatják:

- 5 évnél nem régebbi jogerős bírósági vagy hatósági határozat (pl. hagyatékatadó végzés),
- 5 évnél nem régebbi hatósági igazolás (pl. földügyi, ingatlanügyi szakigazgatási szervé),

- 5 évnél nem régebbi egyéb közokirat, vagy teljes bizonyító erejű magánokirat (pl. ingatlan, gépjármű adásvételéről, ajándékozásáról),
- 5 évnél nem régebbi fizetésizámla-kivonat,
- szerencsejáték szervezésével foglalkozó cég 1 évnél nem régebbi igazolása nyere-ményről,
- a munkáltató vagy az adóhatóság által kiállított 6 hónapnál nem régebbi igazolás a munkabérről, osztalékról, jutalomról.

Kötvényszám (Kitöltése kötelező!): 3947443

A bejelentő nyomtatvány 5 oldalas, kérjük alul minden oldalt
a csatolt azonosító okiratával megegyező módon aláírni!

Szerződő adatai

Figyelem! Az Ön által megjelölt azonosító okmányának és lakcímkártyája lakcímet tartalmazó oldalának másolatát az Igénybejelentőhöz kötelező csatolni.

Szerződő neve: Hauser Péter Tamásné		Születési neve: Koleszár Gyöngyi
Születési helye, ideje: Budapest, 1969.01.18		Anyja születési neve: Rádi Ilona
Lakcíme, lakcím hiányában tartózkodási hely (Irszám, helység, utca, házszám, emelet, ajtó): 1221 Budapest, Leányka u. 14		
Levelezési címe: ua		
Adóazonosító jele ¹ : 8372721378	Telefonszám: 30/617-2130	E-mail cím: hauser.gyongyi@gmail.com
Állampolgársága(i): ☒ magyar ☐ egyéb (Kérjük, írja be valamennyi állampolgárságát!)		
Azonosító okmány(ok) típusa: ☒ Személyazonosító igazolvány ☐ Vezetői engedély ☐ Útlevelet		Okmány száma és betűjele: 669923HE
		Érvényessége (év, hó, nap): 2027.01.18

Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet

Név:	Rövidített név:
Székhely/magyarországi fióktelep címe:	
Cégjegyzékszám / nyilvántartási szám:	Adószám:
Képviselőre jogosult neve, beosztása:	
Figyelem! A www.uniqa.hu oldalról letölthető H8744 számú tényleges tulajdonosi nyilatkozatot és a H 8746K számú adóügyi illetőségre vonatkozó nyilatkozatot megfelelően kitöltve és aláírva kötelező csatolni az Igénybejelentő nyomtatványhoz! Amennyiben a jogi személy szerződő képviselőjének személyes azonosítására korábban még nem került sor, ez esetben kötelező ennek a személynek a személyes megjelenéssel történő azonosítása. Az azonosítással kapcsolatos részletek az „Ügyfél-átváltással kapcsolatos tudnivalók” cím alatt az utolsó oldalon találhatóak.	

Biztosított adatai

Ezt a részt kizárólag akkor kérjük kitölteni, ha a Biztosított nem azonos a szerződéssel.

Biztosított neve: Hauser Péter Tamásné	Születési neve: Koleszár Gyöngyi
Születési helye, ideje: Budapest, 1969.01.18	Anyja születési neve: Rádi Ilona
Lakcíme, lakcím hiányában tartózkodási hely (Irszám, helység, utca, házszám, emelet, ajtó): 1221 Budapest, Leányka u. 14.	
Levelezési címe: ua	
Telefonszám: 30/617-2130	E-mail cím: hauser.gyongyi@gmail.com

¹ Adóazonosító jel megadása akkor szükséges, ha a jogosult külföldi adózó, vagy a kifizetés a személyi jövedelem adóról szóló 1995. évi CXVII. törvény szerint adóköteles.

Hauser Péter Tamásné
szerződő aláírása

Hauser Péter Tamásné
biztosított aláírása

Hauser Péter Tamásné
kedvezményezett aláírása

A kedvezményezett vagy a biztosító szolgáltatására jogosult személy adatai

A kedvezményezett vagy a biztosító szolgáltatására jogosult (pl. biztosított vagy örököse) azonosítása kötelező. Az azonosítással kapcsolatos részletek az „Ügyfél-átvilágítással kapcsolatos tudnivalók” cím alatt az utolsó oldalon találhatók.

Kedvezményezett vagy a szolgáltatásra jogosult személy neve Hauser Péter Tamásné	Születési neve: Koleszár Gyöngyi	
Születési helye, ideje: Budapest, 1969.01.18	Anyja születési neve: Rádi Ilona	
Lakcíme, lakcím hiányában tartózkodási hely (Irászám, helység, utca, házszám, emelet, ajtó): 1221 Budapest, Leányka u. 14.		
Levelezési címe: ua		
Adóazonosító jele: 8372721378	Telefonszám: 30/617-2130	E-mail cím: hauser.gyongyi@gmail.com
Amennyiben elektronikus ügyfélaazonosítást választ, kérjük azt az alábbi négyzetben X-el jelölje. ☐ Élni kívánok az elektronikus ügyfélaazonosítás lehetőségével	Állampolgársága(i): ☒ magyar ☐ egyéb (Kérjük, írja be valamennyi állampolgárságát!)	
Milyen módon vehetjük fel Önnel a kapcsolatot e-célból? ☐ E-mailen, a jelen igénybejelentőn megadott e-mail cím használatával, ☐ SMS-ben, a jelen igénybejelentőn megadott mobiltelefonszám igénybevételeivel.	Azonosító okmány(ok) típusa: ☒ Személyazonosító igazolvány ☐ Vezetői engedély ☐ Útlevele	
	Okmány száma és betűjele: 669923HE	Érvényessége (év, hó, nap): 2027.01.18
Figyelem! Személyes megjelenéssel történő azonosítás esetén az Ön által megjelölt azonosító okmányának és lakcímkártyájára lakcímet tartalmazó oldalának másolatát az igénybejelentőhöz kötelező csatolni.		
A kedvezményezett / biztosító szolgáltatására jogosult személy azonosítását a Pmt. alapján elvégeztem: az azonosítást és személyazonosság igazoló ellenőrzését elvégző személy aláírása és MNB azonosítási száma		

Szolgáltatás fajtája

Kérjük X-el jelölje meg, hogy melyik igénnyel kíván élni!

☒ **Teljes visszavásárlás***

Alulírott szerződő és biztosított a fenti kötvényszámú életbiztosítást megszüntetjük. Tudomásul vesszük, hogy a visszavásárlással az alapszerződés és az esetlegesen meglévő rendkívüli/bónusz befizetések is megszüntetésre kerülnek*.

☒ A visszavásárlási összeg kifizetését kérem.

☐ A visszavásárlási összeg átkönyvelését az alábbiak szerint kérem: _____

* A visszavásárlási összeg mértékéről az info@unika.hu e-mail címen vagy a +36 1 544-5555 telefonszámon kérhet tájékoztatást.

Alulírott szerződő és biztosított tudomásul vesszük, hogy a biztosító az általa kezdeményezett rögzített telefonos hívás útján megerősítést kérhet a szerződőtől a jelen visszavásárlási kérelem teljesítése kapcsán. Tudomásul vesszük, hogy amennyiben a biztosító által kezdeményezett rögzített hívás során tett szóbeli nyilatkozattal a szerződő a visszavásárlási kérelmet visszavonja, azzal egyidejűleg a jelen visszavásárlási kérelem minden további cselekmény nélkül hatályát veszti, és a biztosító kötelezettsége annak teljesítésére nem áll be.

☐ **Részleges visszavásárlás***

☐ rendkívüli/eseti/bónusz befizetés terhére, azonosítószám (kötelező mező): _____ vagy

☐ folyamatos szerződés terhére, kötvényszám (kötelező mező): _____ vagy

☐ egyszeri díjas szerződés terhére, kötvényszám (kötelező mező): _____

☐ A részleges visszavásárlási összeget arányosan kívánom kivenni a meglévő eszközalapokból _____ Ft

☐ A maximálisan kivethető összeget kérem arányosan.

☐ A részlegesen visszavásárolni kért befektetési egységek aránya vagy darabszáma vagy a kért összeg eszközalapontként:

_____ eszközalap: _____ % vagy _____ darabszáma, vagy _____ Ft

_____ eszközalap: _____ % vagy _____ darabszáma, vagy _____ Ft

_____ eszközalap: _____ % vagy _____ darabszáma, vagy _____ Ft

A részleges visszavásárlási összeget:

☐ kérem kifizetni.

☐ a kifizetésre kerülő összeg átkönyvelését az alábbiak szerint kérem: _____

* A részleges visszavásárlási összeg mértékéről az info@unika.hu e-mail címen vagy a +36 1 544-5555 telefonszámon kérhet tájékoztatást.

Alulírott szerződő tudomásul veszem, hogy a biztosító az általa kezdeményezett rögzített telefonos hívás útján megerősítést kérhet a szerződőtől a jelen részvisszavásárlási kérelem teljesítése kapcsán. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosító által kezdeményezett rögzített hívás során tett szóbeli nyilatkozattal a részvisszavásárlási kérelmet visszavonom, azzal egyidejűleg a jelen részvisszavásárlási kérelem minden további cselekmény nélkül hatályát veszti, és a biztosító kötelezettsége annak teljesítésére nem áll be.

* Adóazonosító jel megadása akkor szükséges, ha a jogosult külföldi adózó, vagy a kifizetés a személyi jövedelem adóról szóló 1995. évi CXVII. törvény szerint adóköteles.

Hauser Péter Tamásné
szerződő aláírása

Hauser Péter Tamásné
biztosított aláírása

Hauser Péter Tamásné
kedvezményezett aláírása

Szolgáltatás fajtája

Kérjük X-el jelölje meg, hogy melyik igénytel kíván élni!

☐ **Folyamatos díjra könyvelés**A _____ azonosítószámú rendkívüli befizetésből _____ Ft-ot kérek az alapbiztosításom díjára könyvelni.
A díjra könyvelést az alábbiak szerint kívánom végrehajtani:☐ a fenti összeget az eszközalapokból, arányosan kérem.☐ a fenti összeget az alábbi eszközalapokból kérem:

_____ eszközalap: _____ % vagy _____ darabszáma, vagy _____	Ft
_____ eszközalap: _____ % vagy _____ darabszáma, vagy _____	Ft
_____ eszközalap: _____ % vagy _____ darabszáma, vagy _____	Ft

☐ **Haláleset**☐ **Baleseti halál**

Kérjük csatolni a halotti anyakönyvi kivonat és a halottvizsgálati bizonyítvány másolatát.

☐ **Lejáratú szolgáltatás***☐ **Egyéb szolgáltatások**☐ Kórházi napi térítés☐ Műteti térítés☐ Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás☐ Kritikus betegség☐ Csonttörés

Az igényelt szolgáltatás igazolásához szükséges az orvosi dokumentációt (kórházi zárójelentés, táppénzes igazolás másolatát, stb.) csatolni!

* A teljes visszavásárlás és a lejáratú szolgáltatás együtt nem jelölhető!

Utalási rendelkezés☒ **Bankszámlára / nem természetes személy esetén a közhitel nyilvántartásban szereplő bankszámlára**

Számlatulajdonos neve*: Hauser Péter Tamás és Hauser Péter Tamásné

Bankszámlaszám: 11773229-06495648

IBAN-szám: HU62 SWIFT kód: OTPVHUHB

(IBAN és SWIFT kód megadása kötelező az euróban vagy USA dollárban nyilvántartott biztosítás esetén, továbbá ha külföldi bank által vezetett számla javára kén az átutalást.)

Számlavezető pénzintézet neve: OTP XXII. kerületi LAFO fiók

Közlemény**: _____

** Kizárólag abban az esetben kérjük kitölteni, ha az utalás enélkül nem beazonosítható!

☐ **Lakcímre:** _____

* Figyelem! A Biztosító nem teljesít kifizetéseket más biztosító társaságok bankszámlaszámára visszavásárlási vagy részvisszavásárlási igénybejelentés esetén tekintve, hogy a Biztosító a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 166/C. § (1) bekezdésének megfelelően arányos intézkedéseket tart fenn az ügyfelei érdekeit esetlegesen sértő összeférhetlenség megelőzése érdekében. Kérjük, hogy visszavásárlási vagy részvisszavásárlási igénybejelentés esetén erre figyelemmel adja meg a bankszámlaszámát és a számlatulajdonos nevét, ellenkező esetben ugyanis nem áll módunkban a kifizetést teljesíteni.

Figyelem! Ha a kedvezményezett/szolgáltatásra jogosult a fent megadott bankszámla tulajdonosától eltér, abban az esetben mindkét személy azonosítása, kiemelt közszereplői és adóügyi nyilatkozata szükséges. Amennyiben a szolgáltatásra jogosulttól eltérő számlatulajdonos az elektronikus ügyfélaazonosítás lehetőségével kíván élni, azt kérjük jelezze egy X rögzítésével az alábbi négyzetben.

☐ **Élni kívánok az elektronikus ügyfélaazonosítás lehetőségével**

Milyen módon vehetjük fel Önnel a kapcsolatot e-célból?

☒ E-mailen, az alábbi e-mail cím használatával: hauser.gyongyi@gmail.com☐ SMS-ben, az alábbi mobiltelefonszámon: _____

Az 5. oldalon lévő adatkezelési tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem.

szolgáltatásra jogosulttól eltérő számlatulajdonos aláírása

Hauser Péter Tamás
szerződő aláírásaHauser Péter Tamás
biztosított aláírásaHauser Péter Tamás
kedvezményezett aláírása

Szolgáltatásra jogosult nyilatkozata kiemelt közszereplői státuszról

Alulírott szolgáltatásra jogosult büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen nyilatkozat tételei és az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül

☒ Nem minősültem kiemelt közszereplőnek.

☐ Kiemelt közszereplőnek minősültem. Kódszám: ☐ ☐ Az alábbi táblázat alapján válassza ki a megfelelő kódszámot.

Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert jelen nyilatkozat megítéletekor vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül az alábbi fontos közfeladatok valamelyikét láttam el. (Ebben az esetben a kódszám csak egy darab számjegy „1” és „8” között; pl. „2”, azaz országgyűlési képviselő)

1	államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár (Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár)
2	országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja (Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló)
3	politikai párt irányító szervének tagja (Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője)
4	legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bíról testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs (Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítéltábla, Kúria tagja)
5	a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja (Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja)
6	nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztségviselője (Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettese)
7	többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja (Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja)
8	nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja, vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.

Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert az alábbiak szerinti HOZZÁTARTOZÓJA VAGYOK vagy más módon KÖZELI KAPCSOLATBAN állok olyan személlyel, aki a fentiek szerinti fontos közfeladatok valamelyikét látja el jelen nyilatkozat megítéletekor vagy látta el az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül.

(Ebben az esetben a kódszám két elemből tevődik össze: egy darab számjegy és egy darab betű („A”-tól „G”-ig) összekapcsolásával; pl. „2B”, azaz országgyűlési képviselő élettársa vagy „2F”, azaz országgyűlési képviselővel szoros üzleti kapcsolatban álló személy)

A	a fent megnevezett kiemelt közszereplő házastársa vagyok
B	a fent megnevezett kiemelt közszereplő élettársa vagyok
C	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke vagyok
D	a C) pontban felsoroltak házastársa vagy élettársa vagyok
E	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője vagyok
F	kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló személy vagyok
G	egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre

Adóügyi illetőségre vonatkozó nyilatkozatok (FATCA/CRS) (Minden esetben kérjük kitölteni!)

Visszavásárlás esetén a szerző-dőnek, haláleseti vagy lejáratú szolgáltatás esetén a kedvezményezettnek kell kitöltenie!

Alulírott Hausz Pál Tamásné

(név)

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy nem vagyok amerikai* állampolgár, nem Amerikában születtem, nem rendelkezem amerikai adóilletőséggel, továbbá nem rendelkezem amerikai adószámmal.

☒ Igen, kijelentem ☐ Nem tudom kijelenteni → Kérjük adja meg amerikai adószámát: _____

→ ☐ Amerikai állampolgársággal rendelkezem.

(Amennyiben a „Nem tudom kijelenteni” nyilatkozatot teszi meg, az Amerikai Egyesült Államok illetékes hatósága által kibocsátott, megfelelő formanyomtatvány kitöltése is szükséges! A nyomtatvány az ügyfélszolgálatunktól igényelhető az első oldalon található telefonszámon.)

Az adóügyi illetőségem szerinti ország:

☒ Magyarország

☐ Egyéb (az ország(ok) és országonként az adóazonosító jel(ek) megadása kötelező): _____

Nem magánszemély esetében a www.uniq.hu honlapról letölthető H8746K számú „Adóügyi illetőségre vonatkozó nyilatkozatok” című nyomtatvány nem magánszemélyekre vonatkozó részének kitöltése szükséges!

* Az „Amerika” és „amerikai” megjelölés az Amerikai Egyesült Államokra (USA) vonatkozik.

Több kedvezményezett esetén kedvezményezettenként új igénybejelentő kitöltése szükséges.

Nyilatkozat egész életre szóló életbiztosítások esetén

Alulírott szerződő nyilatkozom, hogy amennyiben történt – kifizető által – adómentes díjfizetés a fenti alapbiztosításra/rendkívüli befizetésre annak összege a teljes tartam alatt:

☐ Az összes befizetett díj ☐ _____ HUF/EUR (jelen biztosítás devizaneme szerint)

Hausz Pál Tamásné
szerződő aláírása

Hausz Pál Tamásné
biztosított aláírása

Hausz Pál Tamásné
kedvezményezett aláírása

I. Adózással kapcsolatos tudnivalók

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy – a hatályos adó jogszabályok alapján – amennyiben a szolgáltatás, visszavásárlás teljesítésével kamatjövedelem keletkezik, a kifizetésekor kamattadó kerülhet levonásra, melyet a Biztosító utal el a Nemzeti Adó- és Vámhivatal részére. A levont kamattadó mértékéről a Biztosító a szerződő részére tájékoztatást küld.

Nyugdíjbiztosítások: ha nyugdíjkorú megtagadástól nem szolgáltatásként kerül sor a kifizetésre, az esetlegesen igénybevevett adókedvezmény(ek) 20%-kal növelten vissza kell fizetni az adóhatóság részére.

A Biztosító a kifizetendő összegből az adóhatóság részére közvetlenül utalja a Nemzeti Adó- és Vámhivatal részére, melyről és az esetlegesen fennmaradó tartozásról elszámolást ad.

Részesleges visszavásárlás és folyamatos díjra könyvelés esetén a biztosítás már nem minősül adóváltásra jogosító nyugdíjbiztosításnak, így a korábban igénybe vett adóváltásra visszafizetési kötelezettsége mellett, az adóváltás igénybevételek elvészésével jár a biztosítás további tartamára. Jelen tájékoztató nem teljeskörű, döntése előtt kérjük, tanulmányozza a mindenkor hatályos jogszabályokat.

A szociális hozzájárulási adóról szóló 2018. évi LII. törvény szerinti SZOCHO-val érintett biztosítások:

Azokat a tökélyűző klasszikus és unit-linked élet- és nyugdíjbiztosításokat, vagy eseti díjfizetési megkötéseket, amelyek 2023. június 30. után kerültek aláírásra, 13%-os szociális hozzájárulási adó (SZOCHO) fizetési kötelezettség terheli. A SZOCHO-t a Biztosító vonja le a kifizetendő összegből és utalja el a Nemzeti Adó- és Vámhivatal (NAV) részére.

II. Kamattájékoztatás

Tájékoztatluk, hogy az irányadó jogszabályok, valamint a vonatkozó szerződéses feltételek értelmében – amennyiben annak feltételei fennállnak – késedelmi kamattal érvényesíthet. A Biztosító szolgáltatása, a szerződéses feltételek értelmében biztosítási eseménynek minősülő káresemény következtében indult kárendezés során, a Szerződéses feltételekben vállalt szolgáltatási határidő leteltével válik esedékessé, melyre tekintettel a Biztosító késedelme esetén a késedellel minősített naptári fél év első napján érvényes jegybanki alapkamattal megegyező mértékű késedelmi kamattal köteles fizetni. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a szerződéses feltételekben meghatározott határidőn belüli kárbejelentési kötelezettségének elmulasztása, illetve késedelmes teljesítésére visszavezethető késedelmi kamattal a Biztosító nem tartozik helytállni.

III. Ügyfél-átvitlálással kapcsolatos tudnivalók

Tájékoztatluk, hogy amennyiben a Biztosító nem tudja végrehajtani a jogszabályban meghatározott ügyfél-átvitlálási intézkedéseket, akkor az érintett ügyfélre vonatkozóan köteles megtagadni az ügyfél megbízása alapján fizetési számlán keresztül művelet végzését, ügyleti megbízás teljesítését, vagy köteles megszüntetni a vele fennálló üzleti kapcsolatot.

1. Amennyiben még nem került sor a magánszemély szerződő és a kedvezményezett (ha a kedvezményezett személye nem azonos a szerződővel) azonosítására, úgy a kifizetés teljesítéséhez kérjük, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. ügyfélszolgálatán vagy bármelyik ügynökségén SZEMÉLYESEN jelenjen meg annak érdekében, hogy az azonosítást és a személyazonosság igazolást ellenőrzését munkatársaink elvégezhessék. Az ügyfélszolgálat és az ügynökségek elérhetősége a www.uniqa.hu internetes oldalon található. Lehetősége van az előírt ügyfélaazonosítás elektronikus úton történő lebonyolítására is, ebben az esetben az azonosításhoz szükséges kapcsolattételt az ügyfél által meghatározott csatornán (e-mailen vagy SMS-ben) történik meg. Az elektronikus ügyfélaazonosítással kapcsolatos információkat megtalálja a www.uniqa.hu webhelyen.

2. Amennyiben már korábban sor került a szerződő és a kedvezményezett személyes megjelenés keretében történő azonosítására, úgy kérjük, hogy a kifizetés teljesítéséhez az alább felsorolt dokumentumok fénymásolatát szíveskedjen csatolni. Kérjük, hogy a fénymásolókat a laci címkéjének csak a laci címet tartalmazó oldalát fénymásolja le!

Magánszemély azonosításhoz szükséges dokumentumok: érvényes személyazonosító igazolvány (vagy útlevél, vagy kártya formátumú vezetői engedély), valamint a laci címet igazoló hatósági igazolvány.

IV. Adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztató és nyilatkozatok

IV.1. Tájékoztató

Adatkezelő: UNIQA Biztosító Zrt. Adatkezelés célja és jogalapja: (1) Cél: a biztosítási szerződésből fakadó jogok és kötelezettségek teljesítése körében a Kárendezés lebonyolítása, kárügyintézés, biztosítási eseményekkel és kárbejelentési dokumentumokkal kapcsolatos adatkezelés. Jogalap: szerződéses jogviszony esetén a GDPR 6. cikk (1) b) – a biztosítási szerződés teljesítése, szerződéses jogviszony hiányában a GDPR 6. cikk (1) f) – a Biztosító biztosítási szerződés teljesítéséhez fűződő jogos érdeke, egészségügyi adatkezelés esetén az érintett kifejezett hozzájárulása. (2) Cél: a FATCA-törvény alapján fennálló kötelezettségek (pl.: adattovábbítás) teljesítése.

Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése. A jogi kötelezettséget a 2014. évi LXXXVIII. törvény [„Bit.”] 148. § és a 2014. évi XIX. törvény keletkezteti. (3) Cél: A Pénzügyi Számlákkal kapcsolatos adatkezelés és átvitlálás alapján fennálló kötelezettségek (pl.: adóilletőség meg-

állapítása) teljesítése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a 2014. évi LXXXVIII. törvény 148/A. §, a 2015. évi CXCV. törvény, valamint a 2013. évi XXXVII. törvény, továbbá a 2017. évi CL. törvény 34. § (1) bekezdésében és 50. § (2) bekezdés 28. pontjában foglaltak keletkeztetik. (4) Cél: A Biztosító pénzügyi megőrzésével kapcsolatos kötelezettségei (pl.: az ügyfél-átvitlálási intézkedések) teljesítése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a 2017. évi LIII. törvény [„Pmt.”] 7. §-17. §. keletkezteti. (5) Cél: A Biztosító az Európai Unió és az ENSZ Biztonsági Tanácsa által elrendelt pénzügyi és vagyoni korlátozó intézkedések végrehajtásáról szóló 2017. évi LII. törvényben [„Kit.”] foglalt kötelezettségeinek teljesítése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés.

A jogi kötelezettséget a Kit. 16. § keletkezteti. (6) Cél: A Biztosító szolgáltatás teljesítésével kapcsolatos kötelezettségeinek (pl.: kifizetés teljesítése) elvégzése. Jogalap: GDPR 6. cikk (1) c) – a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a biztosítási jogviszonyra vonatkozó törvények, valamint az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény keletkezteti. Tájékoztatluk, hogy a Biztosító a FATCA-törvény és az Aktv. alapján illetégszolgáltatást végez és a szerződést ennek alapján minősíti abból a céltól, hogy a fent megjelölt adó jogszabályokban meghatározott esetekben az illetékes magyar és amerikai hatóságok felé adatszolgáltatási és jelentéstételi kötelezettségének eleget tegyen. A Biztosító által kezelt személyes adatok további kategóriáiról, őrzési idejéről, továbbá a személyes adataival kapcsolatos jogairól és jogorvoslati lehetőségeiről a www.uniqa.hu/adatkezes oldalon található. „Adatkezelési Tájékoztató” című dokumentumban és a biztosítási feltételekben talál részletes információt. A Biztosító adatfeldolgozói – akikkel az Ön személyes adatai közölhetők – további információt a www.uniqa.hu/adatkezes oldalon található „Adatfeldolgozói melléklet” elnevezésű dokumentumban találhat. A Biztosító az Ügyfélszolgálatán is közzéteszi az Adatkezelési Tájékoztatót, továbbá ezen dokumentumok a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerhetők. A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatók.

IV.2. Nyilatkozat

Alulírott Szerződő, Kedvezményezett

- tudomásul veszem, hogy a Biztosító a FATCA-törvény és az Aktv. alapján, az e jogszabályokban meghatározott esetekben a biztosítási titkot képező adatokat az illetékes magyar és amerikai hatóságok részére továbbítja.
- kötelezettséget válllok arra, hogy a fenti nyilatkozatokban rögzített adatok megváltozását 5 (öt) munkanapon belül írásban bejelentem a Biztosítónak.
- kijelentem, hogy rendelkezem felhatalmazással a nyomtatványon szereplő személyek adatainak megadására, továbbá vállalom az adatvédelmi tájékoztató átadását ezen személyek részére.
- tudomásul veszem, hogy a kárendezési eljárás során megadott adatokat a Biztosító a www.uniqa.hu/adatkezes oldalon található Adatkezelési Tájékoztatóban („Adatkezelési Tájékoztató”) foglaltak szerint kezelheti és továbbíthatja;
- kijelentem, hogy az adatkezelésről szóló tájékoztatót és a jelen nyilatkozatot elolvastam, megértettem és tudomásul vettem.
- aláírással igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat megtétele önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában történt.

Alulírott Biztosított

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító az egészségi állapotommal kapcsolatos adataimat a biztosítási szerződés teljesítése érdekében kezelje. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító minden egészségügyi ellátást nyújtó, valamint annak szakmai felügyeletét, ellenőrzését végző – jogi vagy természetes – személytől (pl. háziorvos, belgyógyász), amely vagy aki egészségügyi és személyes adataimat kezeli, az egészségügyi adataimat beszerzze, egyúttal ezen adatkezelő személyeket felmentem a titoktartási kötelezettség alól és hozzájárulok ahhoz, hogy ezen adatkezelő személyek az egészségügyi és személyes adataimat a Biztosítónak továbbítsák, illetve hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító egészségügyi adataimat ezen adatkezelő személyeknek továbbítsa, továbbá a Biztosító ezen adataimat a jelen nyilatkozatban foglaltaknak megfelelően kezelje. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésekből származó követelések megítéléséhez (pl. kárendezés, és a biztosítási szolgáltatás teljesítésével kapcsolatos eljárás) szükséges, vagy a Bit-ben meghatározott egyéb cél lehet. Tudomásom van arról, hogy valóban adatok közlése közlési kötelezettségértéket alapoz meg. Alulírott biztosított kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatot, valamint a fenti adatkezelésre vonatkozó tájékoztatást megértettem és tudomásul vettem.

V. Egyéb nyilatkozatok

Szerződő és biztosított tudomásul vesszük, hogy a Biztosító a bejelentett igények jogosságát az összes szükséges irat beérkezését és egyértelmű azonosítását követő 8 napon belül elbírálja, a kifizetések összegét pedig az igény elbírlását követő – eszközálapponként esetleg eltérő – értékelési napon érvényes árfolyam alapján állapítja meg, figyelembe véve az eszközálapok esetleges felfüggesztését is. A szolgáltatásokat és egyéb kifizetéseket a Biztosító a jogosultság és az összeg végleges megállapítását követő 15 napon belül teljesíti. Tudomásul vesszük továbbá, hogy ha a díjkönyvelési igény pénzügyi megjelölésével kerül benyújtásra, és az árfolyamgádozás miatt a unitok eladása után keletkező összeg nem fedezi a kért díjat, újabb uniteladásra kerül sor. Az eladásból keletkező esetleges többlet összeg a szerződő részére kifizetésre kerül.

Kelt: Budapest, 2025.04.01

Hausser Péter
szerződő aláírása

Hausser Péter
biztosított aláírása

Hausser Péter
kedvezményezett aláírása