

Nyilatkozat adatkezeléshez való hozzájárulásról kárrendezési eljárás során

Alulírott

Név:

Születéskori név (amennyiben más, mint az előző):

Születés dátuma (év, hó, nap):

Születési hely:

Képviselet szervezet neve:

1. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Postaautó Duna Zrt. **a balesetben érintett gépjárművem korábbi sérüléseire vonatkozó adatait** a társbiztosítótól kikérje, és ezúton felhatalmazom valamennyi biztosítótársaságot, hogy a balesetben érintett gépjárművem valamennyi káreseményére és biztosítási szerződéseire vonatkozó információt a Postaautó Duna Zrt.-nek kárrendezés céljából átadja.

2. Hozzájárulok, hogy a Postaautó Duna Zrt. **a baleset többi résztvevőjének** más biztosítótársaságoknál (társbiztosítók) fenálló casco-, kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződéseinek, vagy az **én** ilyen jellegű szerződéseim kapcsán a társbiztosítóknál, a jelen káresemény következtében meginduló kárrendezési eljárások lefolytatásához szükséges **adataimat a társbiztosítóknak átadja.**

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy az ilyen módon átadott adatokat a társbiztosítók a kárrendezési eljárásaik során kezeljék.

3. Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Postaautó Duna Zrt. **személyazonosító igazolványomról és a kárrendezéshez szükséges egyéb iratokról** a kárrendezési eljárás érdekében **másolatot készítsen**, vagy az általam készített másolatot kezelje.

Az alábbi két pontra csak akkor vonatkozik a felhatalmazásom, amennyiben a baleset kapcsán **személyi sérülést szenvedtem:**

4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a káresemény kapcsán bekövetkezett sérüléseimmel kapcsolatban a Postaautó Duna Zrt. az **egészségügyi állapotomra vonatkozó különleges adataimat** a kárrendezés céljából **kezelje**, és azokat a kárrendezési iratokkal együtt **nyilvántartsa.**

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a káresemény kapcsán bekövetkezett sérüléseimmel kapcsolatban a Postaautó Duna Zrt. **kezelőorvosaimat megkeresse**, és azokat felhatalmazom, hogy egészségügyi állapotomra vonatkozó **különleges adataimat** a kárrendezés céljából a Postaautó duna Zrt.-nek **kiadják.**

A Postaautó Duna Zrt. által kezelt adatok a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 153.§-a értelmében **biztosítási titoknak** minősülnek, és azok csak akkor adhatók ki harmadik személynek, ha

a) a Biztosító, Ügyfele, vagy annak törvényes képviselője a kiszolgáltatható biztosítási titokkört pontosan megjelölve, erre vonatkozóan írásban felmentést ad,

b) e törvény alapján a titoktartási kötelezettség nem áll fenn.

Tudomásul veszem, hogy a Postaautó Duna Zrt. a **személyes**, beleértve a **különleges adataimat** azon időtartam alatt **kezeli, ameddig** a biztosítási jogviszonnyal vagy a káreseménnyel kapcsolatban **igény érvényesíthető**, illetve ameddig az adatkezelést **jogszabály kötelezően előírja.**

Tudomásul veszem, hogy **személyes adataim kezeléséről tájékoztatást kérhetek**, kérhetem azok **helyesbítését**, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – azok **törlését is.** A Biztosító, mint adatkezelő, kérésemre tájékoztatást köteles adni részemre az általa kezelt adataimról és a törvényben meghatározott körben az adatkezelés körülményeiről.

Tudomásom van arról, hogy **személyes adataim kezelése** (továbbítása) **ellen tiltakozhatom** akkor, ha az kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést a törvény rendelte el. Tiltakozhatom továbbá abban az esetben is, ha a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi. A Biztosító, mint adatkezelő köteles bejelentésemet a törvény előírása szerint kivizsgálni, és engem írásban tájékoztatni.

Jogaim megsértése esetén, a Biztosító, mint adatkezelő ellen **bírószághoz fordulhatok.** A Biztosító, mint adatkezelő köteles megtéríteni igazolt káromat annyiban, amennyiben azt jogellenes adatkezeléssel vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegésével okozta.

Kelt:

.....
Károsult (törvényes képviselője) aláírása