

Nyilatkozat elektronikus irat használatához

Pénztártag adatai	
Név:	
Tagsági azonosító:	
Születési idő (év/hó/nap):	
Állandó lakcím:	
Levelezési cím:	
Mobiltelefon szám:	
E-mail cím:	

A szükséges, a Pénztár honlapján közzétett és általam megtekintett tájékoztatás birtokában e-mail címem megadásával önkéntes hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Generali Egészség- és Önszegélyező Pénztár **a megadott elérhetőségen keresztül tagsági jogviszonyom fennállásával, annak kezelésével és esetleges megszüntetésével kapcsolatban elektronikus irat használatával* küldjön információkat** és ebből a célból elérhetőségi adataimat kezelje.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a Generali Egészség- és Önszegélyező Pénztár a tagsági jogviszonyommal kapcsolatos tájékoztatást vagy nyilatkozatot elektronikus iratként - az elektronikus aláírásról szóló 2001. évi XXXV. törvényben szabályozottnak megfelelően, fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva -, elektronikus úton (e-mail) küldi meg részemre, úgy az elektronikusan aláírt elektronikus dokumentumba foglalás az írásbeliség követelményének eleget tesz.

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Generali Egészség- és Önszegélyező Pénztár szolgáltatásairól, marketing akcióiról és nyereményjátékairól, valamint piackutatási célból információs anyagokat küldhessen részemre.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Pénztár a fenti célokból, valamint biztosítási, tőkepiaci-befektetési termékekre és szolgáltatásokra vonatkozó ajánlatadás vagy ajánlatok továbbítása érdekében nevemet, címemet és elérhetőségi adataimat nyilvántartsa és részemre elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján, továbbá a postáról szóló 2003. évi CI. törvényben meghatározott címzett küldeményben gazdasági reklámot küldjön.

Kijelentem, hogy hozzájárulásom megadása önkéntes, és tudomásul veszem, hogy a reklámok közvetlen megkeresés módszerével részemre történő küldésének megtiltására, illetőleg a nyilatkozatom visszavonására bármikor, indoklás nélkül, ingyenesen lehetőségem van

- a Pénztár ügyfélszolgálatán (1132 Budapest, Váci út 36-38.) személyesen,

- postai úton (6713 Szeged, Pf. 109.),

- telefonon (+36 1 452 5444),

- illetve e-mail útján (egeszsegpenztar.hu@generali.com) – nevem, születési dátumom és tagsági azonosítóm megadásával.

Jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a most megadott elérhetőségi adataimmal a Generali Egészség- és Önszegélyező Pénztár rendszerében esetlegesen korábban nyilvántartott adataimat frissítse.

Egyben vállalom, hogy elérhetőségi adataimban bekövetkezett változást az információk illetéktelen személyhez jutásának elkerülése érdekében 5 munkanapon belül a Pénztárnak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy a bejelentés elmulasztásából eredő esetleges kárért a Pénztár nem vállal felelősséget.

Kelt.: _____

Aláírás: _____

*Az Öpt. alapján a Pénztártag az elektronikus irat használatáról érvényesen csak tanuk előtt aláírt magánokirati formában rendelkezhet.

Tanú 1

Tanú 2

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

.....

.....

Aláírás

Aláírás

Generali Egészség- és Önszegélyező Pénztár

Levelezési cím: 6713 Szeged, Pf. 109 · Telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1) 452 5444