

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
ticket@alfa.hu

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4818
Honlap: alfa.hu/sziget

Kárszám*:

Jegyek sorszáma:

1. SZERZŐDŐ

Szerződő neve: Sziget Kulturális Iroda Menedzser Zrt.

2. A JEGYET LEMONDÓ BIZTOSÍTOTT ADATAI

Biztosított vezetékneve: utóneve:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Lakcím: irányítószám: helység:

út/utca/tér: házszám: emelet: ajtó:

Mobiletelefon:

E-mail cím:

3. A JEGYLEMONDÁS OKA

betegség baleset haláleset

a Biztosított közeli hozzátartozójának, házastársának vagy a Biztosítottal azonos állandó lakcímre bejelentett élettársának halála

4. A KÁRBEJELENTŐHÖZ CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK LISTÁJA

A kárbejelentőhöz kérjük az alábbi dokumentumokat csatolni:

- a Biztosított a Biztosító felé tett Sztornó nyilatkozata;
- a Biztosító igazolása, hogy a belépőjegy nem került érvényesítésre, valamint, hogy a belépőjegy deaktiválásra került, azaz belépésre nem jogosít;
- amennyiben a biztosítási esemény betegség vagy baleset miatt következett be, a betegséggel, balesettel kapcsolatos kórházi dokumentumok, képalkotó vizsgálatok leletei, a betegség kezdetét igazoló szakorvosi leletek;
- a kezelés, gyógyulás várható befejezésének időpontját (az orvos szakmailag elfogadott átlagos gyógytartamot figyelembe véve) tartalmazó szakorvosi leletek, a kezelés folyamán keletkezett, a gyógyulási folyamat követésére alkalmas kontroll leletek;
- a benyújtott dokumentumoknak tartalmaznia kell az adott Biztosított vonatkozásában megfigyelhető ellátóhely kódját, dátumot, naplószerű adatokat, a beteg személyes adatait, meg kell felelni az orvosi dokumentumok tartalmi követelményeinek (előzmény, jelen állapot, vizsgálati eredmények, kezelés, további kezelési terv, diagnózis), szerepelnie kell rajta az ellátóhely és az ellátó orvos pecsétjének és aláírásának;
- a Biztosító a kórházi dokumentáció eredeti példányát is kérheti, amelyet az elbírálás után visszajuttat a Biztosított részére;
- amennyiben a Rendezvényen való részvételi képtelenséget baleset okozta, a baleset pontos időpontját és körülményeit tartalmazó dokumentumok, a baleset utáni első ellátás lelete, a képalkotó vizsgálatok leletei, és a kezelés során keletkezett összes kórházi dokumentum, a kezelés várható időtartamát meghatározó szakorvosi lelet;
- halotti anyakönyvi kivonat, halottvizsgálati bizonyítvány, boncolási jegyzőkönyv, hagyatékátadó végzés;
- közlekedési baleset esetén a balesetről felvett rendőrségi jegyzőkönyv, illetve, amennyiben rendőrségi jegyzőkönyv nem készült, akkor az ügyben eljáró biztosító igazolása;
- rokonai fokozatot igazoló dokumentum.

5. HA A BIZTOSÍTOTT NEM SAJÁT BETEGSÉGE MIATT MONDJA LE A JEGYET

Az elhunyt vezetékneve: utóneve:

Rokoni kapcsolata a Biztosítottal:

A halál időpontja: év hó nap

6. A JEGYRE VONATKOZÓ ADATOK

A Jegy(ek) lemondásának időpontja: év hó nap

A lemondott Jegy(ek) ára(i) összesen: Ft vagy EUR

Kelt: , év hó nap

X

Biztosított/Jogosult aláírása

* A Biztosító tölti ki.

1. sz. Melléklet

A BIZTOSÍTOTT NYILATKOZATA

A biztosítási szolgáltatás összegét az alábbi banki folyószámlára kérem kifizetni:

Számlát vezető pénzügyintézet neve:
Számítatulajdonos vezetékneve: utóneve:

Swift kód: IBAN/Bankszámla száma:

Kifizetés pénzneme: EUR HUF

Alulírott kijelentem, hogy a kárbejelentőn közölt adatok, állítások a valóságnak megfelelnek.

Mellékletek: orvosi iratok db
 egyéb db

Kelt: , év hó nap

X

Biztosított/Jogosult aláírása

Kérjük, hogy a kárbejelentő nyomtatványt a szükséges dokumentumokkal együtt küldje a ticket@alfa.hu e-mail címre.

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Honlap: alfa.hu/sziget

Hatályos: 2024. október 28.

Jegyek sorszáma:

BEVEZETŐ

Tájékoztatjuk, hogy a biztosítási szerződések alapján járó szolgáltatás teljesítéséhez, jogi igények érvényesítéséhez különleges adatok megadása szükséges. A kezelni kívánt különleges adatok körét a biztosító csak a konkrét adatkezelési cél (kárrendezés, jogi igény érvényesítése) ismeretében határozza meg, ezért a jelen tájékoztató és az adatkezelési hozzájárulás csak a konkrét adatkezelési cél ismeretében alkalmazandó az adott igény felmerülésekor érintett adatkörre nézve.

A személybiztosítási, haláleseti igények elbírálása – törvényi kötelezettség alapján – csak a különleges adatok (egészségügyi adatok) kezelésére vonatkozó hozzájárulás birtokában történhet. Az elhunyt személyek egészségügyi adatainak kezelésre vonatkozó jogokat az elhunyt örököse(i), illetve a biztosítási szerződésben megnevezett kedvezményezett(ek) gyakorolhatják.

A biztosító által kért különleges adatok az alábbi típus köré épülnek, amelyekről az érintett a konkrét adatkezelési cél ismeretében nyilatkozhat:

- egészségügyi adatok.**

A konkrét adatokat a biztosító az ügylethez (kárrendezés, jogi igény) kapcsolódóan jelöli meg.

FONTOSS! Az adatok megadása alapvetően önkéntes, azonban pl. kárbejelentés elbírálásához a biztosító előírhat kötelező adatokat. Ha ilyen esetben megtagadja az adatszolgáltatást, akkor a biztosító nem tud dönteni pl. egy kifizetésről.

Annak érdekében, hogy a hozzájárulásról megalapozottan tudjon dönteni, az alábbi tájékoztatót adjuk.

AZ ADATKEZELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGE

Az adatkezelő: Neve: Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Székhelye: 1091 Budapest, Üllői út 1.
Elérhetősége: alfa.hu/irjonnekunk

AZ ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ ELÉRHETŐSÉGE

E-mail címe: adatvedelem@alfa.hu

A KÜLÖNLEGES ADATOK TERVEZETT KEZELÉSÉNEK CÉLJA, VALAMINT AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA

Az adatkezelés célja

Az adatkezelő a megadott különleges adatokat

- kárrendezés, vagy
- jogi igény érvényesítése

célokra kívánja felhasználni.

Az adatkezelés jogalapja

- kárrendezésre az Ön hozzájárulása¹,

A hozzájárulását bármely időpontban, korlátozás nélkül visszavonhatja, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Döntése előtt azonban vegye figyelembe, hogy az itt megjelölt adatkezelés hiányában a biztosítási szerződés kötése, illetve a szolgáltatás teljesítése nem lehetséges.

- szolgáltatással összefüggő jogi igény esetében az Ön hozzájárulása², illetve az Adatkezelő jogi igények előterjesztéséhez, védelméhez fűződő érdeke³.

A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI, ILLETVE A CÍMZETEK KATEGÓRIÁI

A biztosító (adatkezelő) a személyes adatokat átadja

- kárrendezésre a benyújtott kárigény orvos-szakmai értékelése, felmérése érdekében a biztosítóval szerződésben álló orvos szakértőknek, akikről további információt talál az alfa.hu oldalon.
- jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme esetén a biztosító, az érintett vagy a bíróság által kirendelt igazságügyi orvos szakértőnek, akinek a személyéről, ha nem Ön a szakvélemény megrendelője, tájékoztatjuk.
- lehetnek olyan káresemények, amelyek szükségessé teszik a kezelést végző egészségügyi szolgáltató, orvos megkeresését és az esemény biztosító általi elbírálásához szükséges adatok megismerését. Az ilyen információ beszerzése érdekében, ha Ön hozzájárul, megkeressük a kezelést ellátó egészségügyi intézményt, orvost. A megkeresendő konkrét egészségügyi szolgáltató, orvos kiléte tekintetében az Ön által adott információk irányadók.

1. az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE (továbbiakban: R) 6. cikk (1). bekezdés a), a R. 9. cikk (2) bekezdés a) pontjai
2. a R. 6. cikk (1). bekezdés a) és a Biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 136.§
3. R. 9. cikk (2). bekezdés f) pontja

ADATTOVÁBBÍTÁS HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE

Nem történik adattovábbítás.

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

Az adatkezelő a fenti adatokat

- ha biztosítási szerződés alapján kárigényt terjeszt elő, függetlenül attól, hogy Ön a biztosítási szerződés szerződője/biztosítottja vagy ezek kedvezményezettje/örököse vagy a szerződő/biztosított által okozott kár károsultja, a kárigénnyel összefüggő különleges adatokat az alapul szolgáló szerződés hatálya alatt, illetve a szerződés-sel, kárigénnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje alatt, a szerződés megszűnését követő 20 évig,
- ha a szerződéssel összefüggésben, jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme válik szükségessé, az igény elbírálása alatt, továbbá az igény alapjául szolgáló eseménnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje vagyis, a jogi igény érvényesítésére indult eljárás lezárását követő 5 évig akkor is kezeli az adatokat, ha a megőrzési időből ennél kevesebb lenne hátra.

AZ ÉRINTETT JOGAI

Személyes adataival kapcsolatban bármikor, korlátozás nélkül:

- kérhet tájékoztatást az adatkezelés részleteiről, beleértve a másolat kérését,
- kérhet helyesbítést a pontatlan adatok tekintetében,
- kérhet törlést,
- kérhet kezelés korlátozását, ha az adatkezelést jogellenesnek tartja, de nem kér törlést, vagy az adatpontossági kérelem elbírálásáig, illetve
- tiltakozhat a személyes adatok kezelése ellen, ha az adatok kezelése a Biztosító jogos érdekén alapul, ezen felül
- élhet adathordozhatósághoz való jogával.

A korlátozáshoz való jog alapján az adatokat csak tároljuk, egyéb műveleteket nem végzünk az adatokkal. A korlátozáshoz és a törléshez való jog kapcsán felhívjuk a figyelmét, hogy a biztosítási szerződés keretében olyan adatokat kell kezelnünk, amelyek kezelése a szerződés megkötése egy kárigény rendezése érdekében elengedhetetlen. Ha Ön egy károkozó személy biztosítási szerződése alapján kéri a biztosító szolgáltatását, az adatok átadásának megtagadása szintén korlátja lehet a helyes tényállás felderítésének, igénye elbírálásának.

Az adathordozhatósághoz való jog keretében kérheti, hogy rendelkezésünkre bocsátott adatait géppel olvasható formátumban átadjuk Önnek, annak érdekében, hogy egy másik adatkezelőnek/adatfeldolgozóknak átadja, feltéve, hogy ennek technikai és adatbiztonsági feltételei fennállnak.

Adatkezelésünk ellen panaszt nyújthat be társaságunknál az adatvedelem@alfa.hu elérhetőségen vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, továbbá bírósághoz fordulhat.

Felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga

A hatóság címe: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9–11.

A hatóság levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9

A hatóság honlapjának címe: www.naih.hu

Az egyes jogok részletes tartalmáról az alfa.hu/adatvedelem/adatbiztonsag.html linken tájékozódhat.

AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL TÉNYE, PROFILALKOTÁS

A fent megjelölt adatkezelési célokkal összefüggő döntéshozatal során nem alkalmazunk automatizált döntéshozatalt, profilalkotás nem történik.

TOVÁBBI CÉLÚ ADATKEZELÉS

A jelen tájékoztatóban ismertetett célokra rendelkezésünkre bocsátott különleges adatait, a tájékoztatóban megjelöltől eltérő célra nem használjuk.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Kérjük, jelen nyilatkozatot csak akkor írja alá, ha hozzájárul az egészségügyi adatok kezeléséhez.

A biztosító fenti tájékoztatása alapján jelen nyilatkozat aláírásával **önként** hozzájárulok, hogy a Biztosító a rendelkezésére bocsátott különleges adataimat

- kárrendezés,
- jogi igény érvényesítése

érdekében a tájékoztatóban megjelölt időtartamon át kezelje.

Hozzájárulok továbbá, hogy a biztosító

- az adataimat az adatkezelési cél eléréséhez szükséges orvosszakértői vélemény beszerzése érdekében, a biztosító a tájékoztatóban jelzett módon nyilvánosságra hozott és a biztosító által megbízott orvosszakértőnek átadja,
- megkeresse az ellátó egészségügyi szolgáltatót, orvost, hatóságot az általam bejelentett kárigény elbírálásához szükséges egészségügyi adataim és a káreseménnyel összefüggő egyéb adatok beszerzése, és a káreseménnyel összefüggő a jelen tájékoztatóban megjelölt időtartam alatti kezelése érdekében.

Kelt: , év hó nap

Biztosított/Jogosult, Biztosított örökösének

vezetéknéve: utónéve:

Születési ideje: év hó nap Aláírása: