

NYILATKOZATOK

Név:

Születéskori név:

Születés helye, ideje:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

1. Alulírott aláírással elismerem, hogy a Groupama Biztosító Zrt. (székhelye: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C) alábbi nyomtatványait az OMVK honlapjáról megismertem, illetve átvettem:

1 db Biztosítási termékismertető

1 db A személyes adatok, a biztosítási titoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók (Tudnivalók)

Dátum:

aláírás

2. Alulírott aláírással elismerem, hogy a Groupama Biztosító Zrt. (székhelye: 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C) alábbi nyomtatványait átvettem:

1 db Vadászbaleset- és Felelősségbiztosítás feltételei

1 db Biztosító által az adott biztosítási évre kibocsátott vadászbélyeg

Továbbá nyilatkozom, hogy a vadászbélyeget átadó személy szóbeli tájékoztatást adott arról,

- hogy a vadászbélyegek értékesítését a Groupama Biztosító Zrt megbízásából és felelősségvállalásával végzi;
- hogy vadászbaleset-és felelősségbiztosításból milyen termékekből lehet válogatni;
- hogy az értékesített termékekre tanácsadást nem nyújt;
- hogy a Groupama Biztosító Zrt-nél más, hasonló termék nincs;
- hogy ennél szélesebb körben is rendelkezésére állhatnak termékek más biztosítási értékesítési csatornákon keresztül.

Dátum:

aláírás

3. Alulírott kijelentem, hogy „A személyes adatok, a biztosítási titoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók”-at (a továbbiakban: Tudnivalók) megismertem. A Tudnivalók ismeretében hozzájárulok, hogy a biztosító a részére önkéntesen megadott adataimat a Tudnivalókban, illetve a szerződésben meghatározottak szerint kezelje.

Dátum:

aláírás