COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Kérjük, hogy jelen nyilatkozat eredeti példányát a Szerződő félnek átadni, a másolati példányát a Biztosító részére megtartani szíveskedjék!

TÁJÉKOZTATÁS A KIEGÉSZÍTŐ BIZTOSÍTÁSKÖZVETÍTŐRŐL

Kiegészítő biztosításközvetítést végző gazdálkodó szervezet cégneve: Orex Travel Kft.

Kiegészítő biztosításközvetítést végző gazdálkodó szervezet székhelye: 1075 Budapest, Károly körút 11. 6. emelet

Kiegészítő biztosításközvetítést végző természetes személy neve: Rátkai Ildikó

Kiegészítő biztosításközvetítést végző az alábbi termék(ek) terjesztésére jogosult:

Biztosító cégneve: Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe; székhelye: 1134 Budapest, Váci út 23-27.; alapító: A Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepének alapítója a Colonnade Insurance S.A. (L-2350 Luxembourg: Rue Jean Piret 1.), nyilvántartó cégbíróság neve: Registre de Commerce at des Sociétés, Luxemburg, cégjegyzékszáma: B 61605, tevékenységi engedélyt kiadó hatóság: Grand-Duche de Luxemburg, Minister des Finances, Commissariat aux Assurances (L-1840 Luxemburg, Bureaux: 7, boulvard Joseph II,) a tevékenységi engedély száma: S 068/15.

A kiegészítő biztosításközvető a főtevékenységéhez kapcsolódóan kiegészítő jelleggel végez biztosításközvetítői tevékenységet a Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe megbízása alapján. A kiegészítő biztosításközvetítő a biztosítási szerződéssel összefüggésben közvetlenül vagy közvetetten a Biztosítótól kap javadalmazást jutalék formájában, amelyet a biztosítási díj magában foglal. Az értékesített biztosítási termék(ek)re vonatkozóan a szerződés közvetítése során tanácsadás nem történik. A biztosító, valamint a kiegészítő biztosításközvetítő minősített befolyással nem rendelkeznek egymás szervezeteiben.

A biztosításközvetítők felügyeleti hatósága a Magyar Nemzeti Bank (a továbbiakban: MNB), amely biztosításközvetítőkről az www.mnb.hu honlapon megtekinthető nyilvántartást vezet. A Biztosítóval és a Kiegészítő biztosításközvetítővel szembeni panasztétel lehetőségére, illetve a panasz elbírálására az ügyféltájékoztatóban leírtak irányadók. A biztosításközvetítő szakmai tevékenysége során okozott kárért vagy sérelemdíj megfizetéséért a Biztosító felel.

A kiegészítő biztosításközvetítő jelen biztosítási termék(ek) közvetítése során jogosult az ügyféltől díj vagy díjelőleg átvételére, azonban a Biztosítótól az ügyfélnek járó összeget előzetesen nem vehet át.

Biztosítás típusa:
ATLASZ Kalkulált Útlemondás Biztosítás
Módozat szám:
HU – LAK – UI – KAL – 261101

NYILATKOZAT

Alulírott szerződő fél kijelentem, hogy a biztosítási szerződés megkötése előtt a biztosítási termékismertetőt megismertem, egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam a **Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepének** (székhely: 1134 Budapest, Váci út 23-27.; cégjegyzékszám: Fővárosi Törvényszék, mint cégbíróság által jegyzett Cg. 01-17-000942; a továbbiakban, mint Biztosító) főbb adatairól és a megkötendő biztosítás jellemzőiről, továbbá átvettem a biztosítási feltételek egy példányát és elfogadom az abban foglaltakat kötelező erővel bíró ügyleti feltételként.

Tudomásul veszem, hogy jelen tájékoztatás nem tartalmazza teljeskörűen valamennyi szerződési feltételt, azokról a kézhez vett biztosítási feltételekben tájékozódhatok.

Aláírás: _____

Nyomtatott név: _____

Kelt: _____

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott szerződő fél jelen okirat aláírásával kijelentem és elismerem, hogy a személyes adataimat megadtam a Biztosítónak, hozzájárulok a személyes adataim gyűjtéséhez és kezeléséhez (ideértve azok feldolgozását és külföldre történő továbbítását is) a biztosítási feltételek részét képező Adatvédelmi Szabályzatban leírtaknak megfelelően, továbbá amennyiben más személyek személyes adatait adtam meg (vagy fogom megadni) a Biztosítónak, kijelentem, hogy az érintett személyeket tájékoztattam az Adatvédelmi Szabályzat tartalmáról, illetve Adatvédelmi Szabályzatnak megfelelően fel vagyok hatalmazva az érintett személyek személyes adatainak továbbítására a Biztosító részére.

Aláírás: _____

Nyomtatott név: _____

Kelt: _____

Részletesebb tájékoztató a következő linken érhető el:
https://colonnade.hu/adatvedelem/