

SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ „Internetes vásárlás biztosítása”

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, töltsse ki nyomtatott betűkkel az alábbi szolgáltatási igénybejelentőt és azt az alábbiakban megjelölt dokumentumokkal együtt küldje el címünkre:

CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt.
Kárrendezési Igazgatóság
Levelezési cím: 1300 Budapest, Pf.: 124.
E-mail: csoportoskar@cig.eu

Tájékoztatjuk, hogy a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. az Ön kárigényének, szolgáltatási igényének feldolgozásával, adminisztrációjával és rendezésével a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt-t, mint kiszervezett tevékenységet végző közreműködőt bízta meg. Ezen megbízott a hatályos jogszabályoknak megfelelően kezeli adatait és dokumentumait, az adatkezelésről részletesen a biztosítási feltételekben és a <https://www.cigpannonia.hu/adatvedelem> honlapon olvashat. Amennyiben Ön hozzájárul az elektronikus kapcsolattartáshoz a kárrendezési eljárás során, biztosítói oldalról a BNP Paribas Cardif Biztosító Zrt. e-mail címéről fog elektronikus küldeményeket kapni.

Mindazok az információk, amelyek a biztosítóttról tudomásunkra jutnak csak a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. kárrendezési folyamata során, a biztosítási szolgáltatás iránti igény elbírálásához kerülnek felhasználásra. Tájékoztatjuk, hogy az adatkezelés önkéntes hozzájáruláson alapul.*

A biztosított adatai

Név: Leánykori név:
Születési dátum:

A Biztosított biztosításhoz kapcsolódó banki termékére vonatkozó adatok

Hitelkártya szerződés száma / Bankszámlaszám:
Biztosításhoz történő csatlakozás dátuma (év/hónap/nap):

A biztosítási eseményre vonatkozó kérdések

Biztosítási esemény fajtája:

Az interneten vásárolt termék

sérült hiányosan érkezett nem érkezett meg helyett más érkezett.

Biztosítási esemény helye, időpontja (év/hónap/nap):

Írja le röviden, hol és milyen körülmények között történt a biztosítási esemény:

.....

.....

A fogyasztási cikkre vonatkozó kérdések

A fogyasztási cikk neve, típusa: A fogyasztási cikk vételára:

A vásárlás helye: A vásárlás időpontja:

A vitás ügy lezárult az internetes bolt szolgáltatójával? igen nem

Visszakapta a vételárát, vagy kapott kompenzációt az internetes bolt szolgáltatójától? igen nem

A kompenzáció mértéke forintban:

A fogyasztási cikk megrongálódása esetén a sérülés vagy károsodás gazdaságosan javítható? igen nem

Vonatkozik-e a fogyasztási cikkre más biztosítás is? (pl. lakásbiztosítás, vagyonbiztosítás, stb.) igen nem

Bejelentett-e kárt más biztosítónál? igen nem

Kapcsolatba lépett a Biztosító közreműködőjével a 06 1 465 3775 telefonszámon? igen nem

A kárigény elbírálásához az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

Minden esetben:

- a biztosítási esemény bekövetkezése körülményeinek pontos leírása
- a fogyasztási cikk vételárát igazoló számla, vagy bizonylat

Kérjük, fordítson a következő oldalra!

- az internetes megrendelés visszaigazolásának másolata
- a vételár megfizetését igazoló dokumentum(ok)
- sérülten kiszállított áruk esetén a sérülések leírása fényképekkel is dokumentálva
- az eladóval és / vagy az internetes bolt üzemeltetőjével folytatott teljes kommunikáció másolata

A fogyasztási cikk károsodása vagy megsemmisülése esetén a fentiekén kívül az alábbi dokumentumok csatolását kérjük:

- ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan javítható, akkor a javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított javítási számla, vagy árajánlat másolata
- ha a bekövetkezett károsodás gazdaságosan nem javítható, akkor a javítás végzésére felhatalmazott szolgáltató által kiállított írásbeli vélemény arról, hogy a javítás nem gazdaságos, valamint a sérült vagy károsodott fogyasztási cikk(ek)et ábrázoló fénykép

A biztosítási szolgáltatás teljesítését az alábbi bankszámlaszámra kérem:

Számlaszám: - -

Számlatulajdonos neve:

*Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelőek és teljeseek, tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja, és a kockázatvállalást megszüntetheti.

Jelen nyilatkozattal hozzájárulok ahhoz, hogy a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. a kárrendezési eljáráshoz szükséges személyes adataimat a kárrendezési eljáráshoz, illetve a biztosítási szolgáltatás teljesítéséhez beszeresse, nyilvántartsa, felhasználja, az ahhoz szükséges mértékben és időpontig kezelje, feldolgozza a vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok betartása mellett.

Tájékoztatjuk, hogy az Ön kérelmére a Biztosító tájékoztatást ad a személyes adatai kezeléséről, kérheti azok helyesbítését, törlését vagy zárolását, megilleti a tiltakozás, illetve a bírósági jogérvényesítés joga, valamint a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (cím: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.) vizsgálatát is kezdeményezheti.

Név:.....

Aláírás:.....

Az igénybejelentő neve, levelezési címe:.....

Otthoni telefonszám: Mobil telefonszám:

Tájékoztatjuk, hogy Önnek lehetősége van a kárrendezési eljárás során SMS formájában tájékoztatást kapni a jelen igénybejelentő nyomtatványon megjelölt biztosítási szolgáltatás iránti igénye(i)vel kapcsolatos legfontosabb információkról. Tájékoztatjuk Önt, hogy az SMS szolgáltatásunk igénybevétele díjmentes. Tájékoztatjuk továbbá, hogy Társaságunk az SMS elküldéséhez külső szolgáltatót (továbbiakban Szolgáltató) vesz igénybe, amely Szolgáltató az SMS küldési szolgáltatás nyújtása során birtokába kerülő valamennyi adatot, közleményt, információt (pl.: telefonszám, SMS szövege), legyen az írott vagy szóbeli, függetlenül annak megjelenési formájától, bizalmasan kezeli és teljes felelősséget vállal azért, hogy az adatok, közlemények, információk nem jutnak jogosulatlan harmadik fél birtokába. A Szolgáltató a kárrendezési eljárás során Ön által rendelkezésünkre bocsátott személyes adatokhoz nem fér hozzá.

Tájékoztatjuk Önt továbbá, hogy az SMS szolgáltatás igénybevétele esetén Ön az esetleges telefonszám-változásának tényét és az új mobil telefonszámát köteles írásban bejelenteni Társaságunkhoz még a változás bekövetkeztét megelőzően. A bejelentés elmulasztásából eredő következményekért Társaságunk a felelősséget nem vállalja.

Tájékoztatjuk Önt, hogy az SMS szolgáltatás igénybevétele esetén Ön nem tud Társaságunknak üzenetet küldeni és a Társaságunk által küldött SMS üzenetre sem tud válaszolni. Társaságunk fenntartja magának a jogot, hogy előzetes értesítés nélkül felfüggeszse a szolgáltatást, ha ez karbantartási vagy biztonsági okokból szükséges.

Amennyiben a fenti tájékoztatás megismerését követően Ön szeretne SMS formájában tájékoztatást kapni a fent megadott mobil telefonszámra az ezen az igénybejelentő nyomtatványon megjelölt biztosítási igényével/igényeivel kapcsolatos legfontosabb információkról, kérjük erre vonatkozó jóváhagyását itt jelölje: (Tájékoztatjuk, hogy az SMS szolgáltatás igénylése esetén Ön elismeri, hogy az SMS szolgáltatással kapcsolatos adatvédelmi szabályokat megismerte és elfogadta.)

Dátum:.....

Igénybejelentő aláírása:.....