

NYILATKOZAT

Jogi személy társaság (vadászat szervező/vadásztársaság neve):

Társaságot nyilvántartó hatóság/bíróság neve:

Székhelye:

Társaság azonosítási száma (nyilvántartási szám/ egyéb azonosítási szám)

Adószáma:

Képviselő neve, elérhetősége:

Alulírott aláírással elismerem, hogy az alábbiakban megjelölt biztosított nevében és helyett

név:

okmány és azonosítója:

1. **átvettem** a Groupama Biztosító Zrt. vadászfelelősség- és balesetbiztosításának alábbi dokumentumait:

- *Termékismertető vadászfelelősség- és balesetbiztosításhoz*
- *A személyes adatok, a biztosítási titoknak minősülő adatok kezelésére, valamint a biztosítási szerződéssel kapcsolatos panaszok ügyintézésére vonatkozó elvi és gyakorlati tudnivalók (Tudnivalók)*
- *Vadászfelelősség- és balesetbiztosítás feltételei*
- *Biztosító által az adott biztosítási évre kibocsátott vadászbélyeg*

2. továbbá **nyilatkozom**, hogy az Országos Magyar Vadászkamara honlapján tájékoztam arról, hogy a vadászbélyeg értékesítését a Groupama Biztosító Zrt. megbízásából és felelősségével végzi, továbbá arról, hogy az értékesített termék kapcsán tanácsadást a Kamara nem nyújt, hogy a Groupama Biztosító Zrt-nél más, hasonló termék nincs, és hogy ennél szélesebb körben is rendelkezésre állhatnak termékek más biztosítási értékesítési csatornákon keresztül.

3. **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 tudomásul veszem, hogy a biztosító a részére önkéntesen megadott adataimat a Tudnivalókban, illetve a szerződésben meghatározottak szerint kezelje.

Dátum:

aláírás