

## Nyomtatvány a hozzáférési jog gyakorlásához – Kitöltési útmutató

Ezen nyomtatvány arra szolgál, hogy Ön, mint a Metlife Europe d.a.c. Magyarországi Fióktelepének Ügyfele, betekintést kérjen a Társaságunk által kezelt személyes adataiba.

### 1. Személyes adatok

Kérjük, a beazonosítás érdekében az általunk kért személyes adatait adja meg a formanyomtatvány 1. pontjában.

#### Személyazonosság igazolása

Kérjük, küldje meg két személyazonosító okmányának másolatát (lakcímkártya és személyigazolvány/útlevél/jogosítvány)!

### 5. A jogosultság igazolása

Az Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) értelmében, csak az érintett saját maga nyerhet betekintést a biztosító által kezelt személyes adataiba.

Érintettnek nevezzük bármely meghatározott személyes adat alapján azonosított vagy egyébként – közvetlenül vagy közvetve – azonosítható természetes személyt.

Ez alapján a hozzáférési jog gyakorlása során a cselekvőképes és 18. életévét betöltött természetes személy esetében csak az érintett kérelmét fogadjuk be, kivéve, ha az érintett meghatalmazást adott arra, hogy nevében más járjon el.

Amennyiben más nevében kíván kérelmet benyújtani, akkor az alábbi módok valamelyikén szükséges igazolnia jogosultságát.

- 1) Ha az érintett 18. életévét be nem töltött kiskorú, akkor a nevében **törvényes képviselője** jogosult eljárni.
- 2) Cselekvőképes, 18 életévet betöltött természetes személy nevében benyújtott kérelem esetén az érintett által aláírt és két tanú által hitelesített **meghatalmazás** benyújtása szükséges.
- 3) 18 életévet betöltött korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen természetes személy nevében benyújtott kérelem esetén a cselekvőképességet korlátozó vagy kizáró, gondnokság alá helyezési **bírósági határozat vagy közokiratba foglalt (általános) meghatalmazás** benyújtása szükséges.

# Nyomtatvány a hozzáférési jog gyakorlásához

## Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 15. cikk - Az érintett hozzáférési joga

### 1. Személyes adatok

Teljes név (családnév, utónév):	
Születési név:	
Születési hely, idő (év, hó, nap):	
Állandó lakcím/levelezési cím:	
Mobiltelefon:	
Telefon:	
E-mail:	

### 2. Kire vonatkozóan kéri a személyes adatokat?

Saját magamra vonatkozóan (folytassa az 6. számú kérdéssel)

Nem saját magamra vonatkozóan (folytassa a 3. számú kérdéssel)

### 3. Amennyiben nem saját magára vonatkozóan igényel hozzáférést a személyes adatokhoz, akkor kérjük, adja meg, hogy kire vonatkozik a kérelem:

Teljes név (családnév, utónév):	
Születési név:	
Születési hely, idő (év, hó, nap):	
Állandó lakcím/levelezési cím:	
Mobiltelefon:	
Telefon:	
E-mail:	

### 4. Kérjük, jelölje be, hogy milyen kapcsolatban áll az érintettel!

Szülő

Gyám

Gondnok

Jogi képviselő

Egyéb (Kérjük, nevezze meg kapcsolatát az érintettel!)

--

### 5. A jogosultság igazolása

Amennyiben nem saját magára vonatkozó kérelmet nyújt be, akkor kérjük, mellékelje az alábbi dokumentumok másolatát:

2 tanú által hitelesített meghatalmazás

Gyámságot/gondnokságot igazoló okirat

Közokiratba foglalt (általános) meghatalmazás

## 6. Az azonosítást elősegítő információk

Kérjük, adja meg a biztosítási kötvény adatait!

Szerződésszám	Termékkód/Terméknév	Kockázatviselés kezdete

## 7. Személyes adatokba történő betekintés

Az alábbi táblázatban található személyes adatokat és szerződéshez kapcsolódó adatokat bocsátjuk rendelkezésére. Amennyiben ettől eltérő információra van szüksége, kérjük adja meg a 8. pontban.

### Személyes adatok

1.	név
2.	születéskori név
3.	anyja neve
4.	állampolgárság
5.	születési hely, idő
6.	azonosító igazolvány száma, érvényességi ideje
7.	adóazonosító jel
8.	nem
9.	családi állapot

10.	bankszámlaszám
11.	állandó és levelezési cím
12.	telefonszám
13.	e-mail cím
14.	munkahely
15.	munkavégzés helye
16.	foglalkozás
17.	szerződő és kedvezményezett kapcsolata a biztosítással

### Szerződéshez kapcsolódó adatok

1.	kötvényszám
2.	szerződő esetén a szerződésekhez kapcsolódó biztosítottak és kedvezményezettek neve
3.	biztosítás termékkódja
4.	fedezetek listája, s ezek biztosítási összegei
5.	kockázatviselés kezdete
6.	befektetési egységekhez kötött életbiztosítás esetén aktuális számlaérték

8. Amennyiben a fenti adatoktól eltérő személyes adatba szeretne betekintést nyerni, akkor ezt kérjük jelölje meg az alábbiakban!

## 9. Az adatok rendelkezésre bocsátásának módja

Kérem, az alábbi módon bocsássák rendelkezésre a kért adatokat (kérjük, csak egyet válasszon):

Elektronikus formátumban e-mailen keresztül

Postai úton

Személyes átadás/átvétel

Betekintést kérek

Kelt: ,  év  hónap  nap

Név

Aláírás