

## Nyilatkozat az elektronikus kommunikációról

Alulírott  MetLife Europe d.a.c. Magyarországi Fióktelepével (továbbiakban: „Biztosító”) folytatott **papírmentes, gyors, megbízható, költséghatékony és környezetbarát kommunikáció érdekében, valamint az alábbiakban részletezett célból** önkéntesen és tájékozottan az alábbi nyilatkozatokat teszem.

- Kifejezett hozzájárulásomat adom, és egyben kérem, hogy a Biztosító a biztosítási szerződés tartalma alatt minden olyan esetben, amikor erre a rendelkezésre álló technikai lehetőségek és folyamatok adottak, a biztosítási szerződéssel kapcsolatos valamennyi tájékoztatás esetén és a velem való kapcsolattartás során **elektronikus úton, elektronikus kommunikáció igénybevételével, papírmentesen küldje meg részemre az információkat, tájékoztatásokat és dokumentumokat, valamint a biztosítási díjról kiállított, minősített elektronikus aláírással ellátott számlát.**
- Az elektronikus kommunikáció érdekében önkéntesen és tájékozottan, kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban megadott alábbi e-mail címemet, mint személyes adatomat a Biztosító kezelje azon időtartam alatt, ameddig a biztosítási szerződésből eredően igény érvényesíthető.  
E-mail:
- Tudomásul veszem, hogy **elektronikus útnak minősülnek az alábbi kommunikációs csatornák:**
  - A jelen dokumentum 2. pontjában megadott e-mail címemre megküldött elektronikus kommunikáció.
  - Regisztráció esetén a **MyMetLife online ügyfélszolgálati portálon folytatott elektronikus kommunikáció.**
- Tudomásul veszem, hogy az elektronikus kommunikációhoz való hozzájárulásom általános jellegű, azaz kiterjed a Biztosítótól érkező minden tájékoztatásra.
- Kijelentem és aláírásommal megerősítem, hogy:
  - Tudomással bírok arról, hogy a Biztosító az elektronikus kommunikáció során biztosítási titkomat képező információkat is továbbíthat részemre.
  - A 2. pontban megadott e-mail cím felett teljes joggal rendelkezem, azt rendszeresen ellenőrzöm, a Biztosító által küldött dokumentumokat megismerem.
  - Vállalom, hogy a 2. pontban megadott e-mail címem megváltozását a Biztosító felé haladéktalanul bejelentem.
  - Elfogadom, hogy a Biztosítót nem terheli felelősség, ha az elektronikus kommunikáció saját hibámból, vagy az én érdekkörömben felmerült okból kézbesíthetetlen volt, illetve elmulasztottam bejelenteni az e-mail címem megváltozását.
- Alulírott tudomásul veszem, hogy az e-mail címem kezeléséhez való hozzájárulásomat a Biztosítóhoz intézett írásbeli nyilatkozattal bármikor visszavonhatom. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.
- Alulírott tudomásul veszem, hogy a Biztosító részletes adatkezelési tájékoztatója a Biztosító honlapján, a [www.metlife.hu](http://www.metlife.hu) weblapon található, melyből a Biztosítóhoz címzett írásbeli nyilatkozatommal bármikor jogosult vagyok írásbeli példányt igényelni.

Kelt: ,  év  hónap  nap

Szerződő/Törvényes képviselő aláírása