

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.

1. Kifejezett hozzájárulásomat adom, és egyben kérem, hogy a Biztosító a biztosítási szerződés tartama 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.**
2. 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:
3. Tudomásul veszem, hogy **elektronikus útnak minősülnek az alábbi kommunikációs csatornák:**
 - a) A jelen dokumentum 2. pontjában megadott **e-mail címemre megküldött elektronikus kommunikáció.**
 - b) Regisztráció esetén a **MyMetLife online ügyfélszolgálati portálon folytatott elektronikus kommunikáció.**
4. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus kommunikációhoz való hozzájárulásom általános jellegű, azaz kiterjed a Biztosítótól érkező minden tájékoztatásra.
5. Kijelentem és aláírásommal megerősítem, hogy:
 - a) Tudomással bírok arról, hogy a Biztosító az elektronikus kommunikáció során biztosítási titkomat képező információkat is továbbíthat részemre.
 - b) A 2. pontban megadott e-mail cím felett teljes joggal rendelkezem, azt rendszeresen ellenőrzöm, a Biztosító által küldött dokumentumokat megismerem.
 - c) Vállalom, hogy a 2. pontban megadott e-mail címem megváltozását a Biztosító felé haladéktalanul bejelentem.
 - d) 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.
6. 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.
7. Alulírott tudomásul veszem, hogy a Biztosító részletes adatkezelési tájékoztatója a Biztosító honlapján, a 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