

TÁJÉKOZTATÓ ÉS NYILATKOZAT az egészségügyi adatok kezeléséről (A-07)

Hatályos: 2023. augusztus 1.

(Ügyféladat módosításra nem alkalmas dokumentum)

Azonosító:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Törzsszám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: alfa.hu

BEVEZETŐ

Tájékoztatjuk, hogy a biztosítási szerződések megkötéséhez, a biztosítási szerződések alapján járó szolgáltatás teljesítéséhez, a szerződésből fakadó jogi igények érvényesítéséhez különleges adatok (pl. egészségügyi adatok) megadása szükséges. Ezen adatok körét az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (továbbiakban Biztosító) csak a konkrét adatkezelési cél (kockázatbírálás, kárrendezés, jogi igény érvényesítése) ismeretében határozza meg, ezért a jelen tájékoztató és az adatkezelési hozzájárulás csak a konkrét adatkezelési cél ismeretében alkalmazható az adott igény felmerülésekor érintett adatkörre nézve.

A szerződés megkötése, és ennek keretében az adatok megadása önkéntes, azonban a Biztosító által a nyomtatványokon bekért egészségügyi adatok megadása nélkül a szerződés megkötésére, illetve a szolgáltatási igény teljesítésére nem kerülhet sor.

Annak érdekében, hogy a szerződéskötésről és a hozzájárulásról megalapozottan tudjon dönteni, az alábbi tájékoztatást adjuk.

AZ ADATKEZELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGE

Adatkezelő

Neve: Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Székhelye: 1091 Budapest, Üllői út 1.
Elérhetősége: alfa.hu/irjonnekunk

AZ ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ ELÉRHETŐSÉGE

E-mail címe: adatvedelem@alfa.hu

AZ EGÉSZSÉGÜGYI ADATOK KEZELÉSÉNEK CÉLJA, VALAMINT AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA

Az adatkezelés célja

- szerződéskötéshez szükséges kockázatbírálás, és/vagy
- kárrendezés, és/vagy
- jogi igény érvényesítése.

A fenti adatkezelési célokkal történő adatkezelés egyaránt vonatkozik, a jelen nyilatkozat megtételekor kötendő biztosítási szerződésre, a már korábban kötött és még hatályban lévő, valamint a már megszűnt biztosítási szerződések keretében a Biztosító által jelenleg kezelt különleges adataira is. Példával szemlélítve: egy 2017-ben megszűnt életbiztosítási szerződés keretében kezelt egészségügyi adatokat fel kívánjuk használni egy 2020-ban esetlegesen megkötendő életbiztosítása kockázatbírálásánál, vagy ha ez a szerződés létrejön, és ez alapján szolgáltatási igényt terjeszt elő, a szolgáltatási igény elbírálásánál. Természetesen ebben a kérdésben önkéntesen határozhat a hozzájárulásról.

Az adatkezelés jogalapja

- szerződéskötéskor és kárrendezéskor az Ön hozzájárulása¹,
- szolgáltatással összefüggő jogi igény esetében az Ön hozzájárulása², illetve az Adatkezelő jogi igények előterjesztéséhez, védelméhez fűződő érdeke³.

A hozzájárulását bármely időpontban, korlátozás nélkül visszavonhatja, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Döntése előtt azonban vegye figyelembe, hogy az itt megjelölt adatkezelés hiányában a biztosítási szerződés kötése, illetve teljesítése nem lehetséges.

A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI, ILLETVE A CÍMZETEK KATEGÓRIÁI

A Biztosító személyes adatait átadja

- szerződéskötéskor és kárrendezéskor a Biztosító kockázatainak felmérése, illetve a benyújtott kárigény orvosszakmai értékelése érdekében a Biztosítóval szerződésben álló orvosszakértőknek. A kockázatbírálás során bevont orvosszakértők névsorát az alfa.hu/elerhetosegek/elerhetosegek.html oldalon érheti el.
- jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme esetén a Biztosító, az érintett vagy a bíróság által kirendelt igazságügyi orvosszakértőnek, akinek a személyéről (ha nem Ön a szakvélemény megrendelője) tájékoztatjuk.
- Lehetnek olyan káresemények, amelyek szükségessé teszik az Ön kezelését végző egészségügyi szolgáltató, orvos megkeresését és az esemény Biztosító általi elbírálásához szükséges adatok megismerését. Az ilyen információ beszerzése érdekében megkeressük a kezelését ellátó egészségügyi intézményt, orvost. A megkeresendő konkrét egészségügyi szolgáltató, orvos kiléte tekintetében az Ön által adott információk irányadók.

ADATTOVÁBBÍTÁS HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE

Nem történik adattovábbítás.

1. Az Európai Parlament és a Tanács 2016. április 27-i (EU) 2016/679 Rendelete (továbbiakban: R.) 6. cikk (1) bekezdés a) és a R. 9. cikk (2) bekezdés a) pontjai a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 136. § alapján.
2. R. 6. cikk (1) bekezdés a) pontja és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 136. §.
3. R. 6. cikk (1) bekezdés f) pontja.

A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA

- Ha az adatokat szerződéskötés (kockázatelbírálás) érdekében kezeljük és a szerződés nem jön létre, a kockázatelbírálás alapján hozott döntés Önnel történt közlésétől számított általános igényérvényesítési időn (5 év) belül kezeljük az adatokat.
- Ha a szerződés létrejön, a szerződés hatálya alatt, illetve a szerződéssel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje alatt, a szerződés megszűnését követő 20 évig kezeljük az adatokat.
- Ha biztosítási szerződés alapján kárigényt terjeszt elő, függetlenül attól, hogy Ön a biztosítási szerződés szerződője/biztosítottja vagy a szerződő/biztosított által okozott kár károsultja, a kárigénnyel összefüggő különleges adatokat az alapul szolgáló szerződés hatálya alatt, illetve a szerződéssel, kárigénnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje alatt, a szerződés megszűnését követő 20 évig kezeljük.
- Ha szerződéssel összefüggésben, jogi igény előterjesztése, érvényesítése, védelme válik szükségessé, az igény elbírálása alatt, továbbá az igény alapjául szolgáló eseménnyel összefüggő esetleges polgári jogi és/vagy büntetőjogi igény érvényesíthetőségének ideje, vagyis a jogi igény érvényesítésére indult eljárás lezárását követő 5 évig akkor is kezeljük az adatokat, ha a megőrzési időből ennél kevesebb lenne hátra.

AZ ÉRINTETT JOGAI

Személyes adataival kapcsolatban bármikor, korlátozás nélkül:

- kérhet tájékoztatást az adatkezelés részleteiről, beleértve a másolat kérését,
- kérhet helyesbítést a pontatlan adatok tekintetében,
- kérhet törlést,
- kérhet kezelés korlátozását, ha az adatkezelést jogellenesnek tartja, de nem kér törlést, vagy az adatpontossági kérelem elbírálásáig, illetve
- tiltkozhat a személyes adatok kezelése ellen, ha az adatok kezelése a Biztosító jogos érdekén alapul, ezen felül
- élhet adathordozhatósághoz való jogával.

A korlátozáshoz való jog alapján az adatokat csak tároljuk, egyéb műveleteket nem végzünk az adatokkal. A korlátozáshoz és a törléshez való jog kapcsán felhívjuk a figyelmét, hogy a biztosítási szerződés keretében olyan adatokat kell kezelnünk, amelyek kezelése a szerződés megkötése egy kárigény rendezése érdekében elengedhetetlen. Ha Ön egy károkozó személy biztosítási szerződése alapján kéri a Biztosító szolgáltatását, az adatok átadásának megtagadása szintén korlátozhatja a helyes tényállás felderítésének, igénye elbírálásának.

Az adathordozhatósághoz való jog keretében kérheti, hogy rendelkezésünkre bocsátott adatait géppel olvasható formátumban átadjuk Önnek, annak érdekében, hogy egy másik adatkezelőnek/adatfeldolgozóknak átadja, feltéve, hogy ennek technikai és adatbiztonsági feltételei fennállnak.

Adatkezelésünk ellen panaszt nyújthat be társaságunknál az **adatvedelem@alfa.hu** elérhetőségen vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, továbbá bírósághoz fordulhat.

Felügyeleti hatósághoz címzett panasz benyújtásának joga

A hatóság címe: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9–11.

A hatóság levelezési címe: 1363 Budapest, Pf. 9

A hatóság honlapjának címe: www.naih.hu

Az egyes jogok részletes tartalmáról az alfa.hu/adatvedelem/adatbiztonsag.html linken tájékozódhat.

AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL TÉNYE, PROFILALKOTÁS

Tájékoztatjuk, hogy a fent megjelölt adatkezelési célokkal összefüggő döntéshozatal során nem alkalmazunk automatizált döntéshozatalt, profilalkotás nem történik.

TOVÁBBI CÉLÚ ADATKEZELÉS

Tájékoztatjuk, hogy a jelen tájékoztatóban ismertetett célokra rendelkezésünkre bocsátott különleges **adatait a tájékoztatóban megjelölttől eltérő célra nem használjuk.**

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Kérjük, jelen nyilatkozatot csak akkor tegye meg, ha hozzájárul az egészségügyi adatok kezeléséhez.

	Nyilatkozatot tevő Biztosított(ak) neve	Születési ideje	Aláírása
1.		év hó nap	
2.		év hó nap	
3.		év hó nap	
4.		év hó nap	

A Biztosító fenti tájékoztatása alapján jelen nyilatkozatommal önként hozzájárulok, hogy a Biztosító a jelen nyilatkozat megtételekor rendelkezésre bocsátott, illetve általa már kezelt különleges adataimat a biztosítási szerződés megkötéséhez szükséges kockázatelbíráláshoz, a szerződés alapján bejelentett kárigénnyem elbírálásához, esetlegesen jogi igény érvényesítéséhez kezelje.

Hozzájárulok továbbá, hogy a Biztosító

- az adataimat az adatkezelési cél eléréséhez szükséges orvosszakértői vélemény beszerzése érdekében, a Biztosító által a tájékoztatóban jelzett módon nyilvánosságra hozott és a Biztosító által megbízott orvosszakértőnek átadja, valamint
- megkeresse az ellátó egészségügyi szolgáltatót, orvost, hatóságot az általam bejelentett kárigény elbírálásához szükséges egészségügyi adataim és a káreseménnyel összefüggő egyéb adatok beszerzése, és a káreseménnyel összefüggő, a jelen tájékoztatóban megjelölt időtartam alatti kezelése érdekében.

☐ Igen. ☐ Nem.

Keltezés: Dátum: év hó nap