

## 1. BEVEZETÉS

Az Európai Unió általános adatvédelmi rendelete (GDPR) alapján az adatkezelő köteles megfelelő technikai és szervezési intézkedéseket tenni az adatbiztonság garantálása érdekében. Ennek ellenére azonban előfordulhat olyan eset, amikor az adatok biztonsága a megtett biztonsági intézkedések ellenére sérül, és egy ilyen esemény az adatok véletlen vagy jogellenes megsemmisítését, elvesztését, megváltoztatását, jogosulatlan közlését, vagy az azokhoz való jogosulatlan hozzáférést eredményezi. Ahhoz, hogy az ilyen események időben felismerhetők legyenek, az Alfa Vienna Insurance Group Zrt. az alábbi adatok megadásával lehetőséget biztosít bárki számára, hogy jelezze, ha a biztonság olyan sérülését tapasztalja, amely személyes adatot is érint.

Ezen a biztonság sérülésével járó események a következő csoportokba kategorizálhatók:

- Bizalmassági incidens:** személyes adatok véletlen vagy felhatalmazás nélküli közlése vagy az ezekhez való hozzáférés.
- Sértetlenséggel kapcsolatos incidens:** személyes adatok véletlen vagy jogellenes megváltoztatása.
- Hozzáférhetőséggel kapcsolatos incidens:** személyes adatok véletlen vagy jogellenes megsemmisítése vagy ezek elvesztése.

Kérjük jelölje be, Ön szerint mely típusú esemény következett be.

## 2. A BEJELENTŐ ADATAI

Vezetéknév:  utónév:

Levelezési/értesítési cím:

Irányítószám:  helység:

út/utca/tér:  hrsz.:  em.:  ajtó:

E-mail cím:

Telefonszám:

Az adatokra a bejelentő tájékoztatása, valamint esetleges hiánypótlás miatt van szükség.

## 3. A BEJELENTŐ JOGÁLLÁSA

- Személyesen vagyok érintett a bejelentett eseményben:  Igen  Nem
- Adatkezelőként vagy adatfeldolgozóként vagyok érintett a bejelentett eseményben:  Igen  Nem
- Nem vagyok érintett a bejelentett eseményben:  Igen  Nem

## 4. AZ ÉSZLELT ESEMÉNY

Az adatbiztonság sérülését eredményező esemény észlelésének dátuma:  év  hó  nap

Az adatbiztonság sérülését eredményező esemény észlelésének helye:

Irányítószám:  helység:

út/utca/tér:  hrsz.:  em.:  ajtó:

Az észlelt esemény leírása:

Tájékoztatjuk, hogy a jogszabályban meghatározott határidőn belül, a bejelentés kivizsgálását követően annak eredményéről, valamint az azzal kapcsolatban megtett intézkedésekről a nyomtatványon megadott elérhetőségén tájékoztatást küldünk Önnek.

Bejelentés kelte:  év  hó  nap

Aláírás