

**Kérjük, hogy jelen nyilatkozat eredeti példányát a Szerződő félnek átadni,
a másolati példányát a Biztosító részére megtartani szíveskedjék!**

TÁJÉKOZTATÁS A KIEGÉSZÍTŐ BIZTOSÍTÁSKÖZVETÍTŐRŐL

Kiegészítő biztosításközvetítést végző gazdálkodó szervezet
cégneve: *Orex Travel Kft.*

Kiegészítő biztosításközvetítést végző gazdálkodó szervezet
székhelye: *1075 Budapest, Madách Imre út 11. II/1*

Kiegészítő biztosításközvetítést végző természetes személy
neve: *Rátkai Ildikó*

Kiegészítő biztosításközvetítést végző az alábbi termék(ek)
terjesztésére jogosult:

Biztosító cégneve: *Colonnade Insurance S.A. Magyarországi
Fióktelepe*; székhelye: *1139 Budapest, Váci út 99.*; alapító: *A
Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepének
alapítója a Colonnade Insurance S.A. (L-2350 Luxembourg: Rue
Jean Piret 1.), nyilvántartó cégbíróság neve: Registre de
Commerce at des Sociétés, Luxemburg, cégjegyzékszáma: B
61605, tevékenységi engedélyt kiadó hatóság: Grand-Duche
de Luxemburg, Minister des Finances, Commissariat aux
Assurances (L-1840 Luxembourg, Bureaux: 7, boulevard Joseph
II,) a tevékenységi engedély száma: S 068/15.*

A kiegészítő biztosításközvetítő a főtevékenységéhez
kapcsolódóan kiegészítő jelleggel végez biztosításközvetítői
tevékenységet a Colonnade Insurance S.A. Magyarországi
Fióktelepe megbízása alapján. A kiegészítő biztosításközvetítő
a biztosítási szerződéssel összefüggésben közvetlenül vagy
közvetetten a Biztosítótól kap javadalmazást jutalék
formájában, amelyet a biztosítási díj magában foglal. Az
értékesített biztosítási termék(ek)re vonatkozóan a szerződés
közvetítése során tanácsadás nem történik. A biztosító,
valamint a kiegészítő biztosításközvetítő minősített
befolyással nem rendelkeznek egymás szervezeteiben.

**A biztosításközvetítők felügyeleti hatósága a Magyar
Nemzeti Bank (a továbbiakban: MNB), amely
biztosításközvetítőkről az www.mnb.hu honlapon
megtekinthető nyilvántartást vezet. A Biztosítóval és a
Kiegészítő biztosításközvetítővel szembeni panasztétel
lehetőségére, illetve a panasz elbírálására az
ügyféltájékoztatóban leírtak irányadók. A biztosításközvetítő
szakmai tevékenysége során okozott kárért vagy sérelemdíj
megfizetéséért a Biztosító felel.**

A kiegészítő biztosításközvetítő jelen biztosítási termék(ek)
közvetítése során jogosult az ügyféltől díj vagy díjelőleg
átvételére, azonban a Biztosítótól az ügyfélnek járó összeget
előzetesen nem vehet át.

Biztosítás típusa: *Kalkulált útlemondás szabályzata*

Módozat szám: *HU – EUT – UI – UL – KAL – 0820*

NYILATKOZAT

Alulírott szerződő fél kijelentem, hogy a biztosítási szerződés
megkötése előtt a biztosítási termékismertetőt megismerttem,
egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam a **Colonnade
Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepének** (székhely: *1139
Budapest, Váci út 99.*; cégjegyzékszám: *Fővárosi Törvényszék,
mint cégbíróság által jegyzett Cg. 01-17-000942*; a
továbbiakban, mint Biztosító) főbb adatairól és a megkötendő
biztosítás jellemzőiről, továbbá átvettem a biztosítási
feltételek egy példányát és elfogadom az abban foglaltakat
kötelező erővel bíró ügyleti feltételként.

Tudomásul veszem, hogy jelen tájékoztatás nem tartalmazza
teljeskörűen valamennyi szerződési feltételt, azokról a kézhez
vett biztosítási feltételekben tájékozódhatok.

Aláírás: _____

Nyomtatott név: _____

Kelt: _____

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott szerződő fél jelen okirat aláírásával kijelentem és
elismerem, hogy a személyes adataimat megadtam a
Biztosítóknak, hozzájárulok a személyes adataim gyűjtéséhez és
kezeléséhez (ideértve azok feldolgozását és külföldre történő
továbbítását is) a biztosítási feltételek részét képező
Adatvédelmi Szabályzatban leírtaknak megfelelően, továbbá
amennyiben más személyek személyes adatait adtam meg
(vagy fogom megadni) a Biztosítóknak, kijelentem, hogy az
érintett személyeket tájékoztattam az Adatvédelmi Szabályzat
tartalmáról, illetve Adatvédelmi Szabályzatnak megfelelően fel
vagyok hatalmazva az érintett személyek személyes adatainak
továbbítására a Biztosító részére.

Aláírás: _____

Nyomtatott név: _____

Kelt: _____

Részletesebb tájékoztató a következő linken érhető el:
<https://colonnade.hu/adatvedelem/>