MAGYAR ORVOSI KAMARA

KAMARAI TAGOK CSOPORTOS ÉLET- ÉS BALESETBIZTOSÍTÁSA

Kérelem és nyilatkozat

Csoportos élet- és balesetbiztosítás igényléséhez meglévő kamarai tagok részére

1. A kérelmező (kamarai tag) adatai:

Név:	
Pecsétszám:	
Lakcím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

2. Kérelem a biztosítási fedezetbe történő belépésre:

Ezúton kérelmezem, hogy mint a Magyar Orvosi Kamara (MOK) meglévő tagjaként részemre kiterjesszék a MOK által biztosított Csoportos élet- és balesetbiztosítást:

☐ IGEN

☐ NEM

3. Nyilatkozatok („Igen" válasz bejelölése esetén <u>kötelező</u>):

☐ Adatkezelési és meghatalmazási nyilatkozat:

Kijelentem, hogy a lenti rövid adatkezelési tájékoztatást, valamint a MOK csoportos élet- és balesetbiztosításra vonatkozó részletes Adatkezelési Tájékoztatóját megismertem és elfogadom. Jelen kérelem benyújtásával és aláírásával egyidejűleg meghatalmazom a MOK-ot, hogy a csoportos biztosítási fedezetet személyemre kiterjessze. Tudomásul veszem, hogy a MOK a biztosítotti jogosultságom nyilvántartása és igazolása céljából a megadott adataimat kezeli, és azokat a Biztosító felé rendszeresen kizárólag aggregáltan, kárbejelentés esetén pedig azonosítható módon továbbítja.

☐ Biztosítási feltételek megismerésére vonatkozó nyilatkozat:

Igazolom, hogy az UNION Biztosító Zrt. Általános és Különös Biztosítási Feltételeit, Ügyféltájékoztatóját, Biztosítási Termékismertetőjét,, valamint az UNION Biztosító Adatkezelési Tájékoztatóját a meghatalmazás megadását megelőzően a MOK hivatalos honlapján (https://mok.hu/cseb), vagy a MOK területi szervezeténél papír alapon megismertem.

4. Rövid adatkezelési tájékoztató

Adatkezelő: Magyar Orvosi Kamara (székhely: 1068 Budapest, Szondi utca 100.; postacím: 1406 Budapest, Pf. 4.; képviseli: Dr. Álmos Péter Zoltán elnök, e-mail: mok@mok.hu ; adatvédelmi tisztviselő elérhetősége: dpo@mok.hu).

Az adatkezelés célja: A MOK csoportos élet- és balesetbiztosítási fedezetének meglévő kamarai tagra történő kiterjesztése, a biztosítotti jogosultság nyilvántartása, kárigény esetén a jogosultság igazolása a Biztosító felé, valamint a biztosítással kapcsolatos közvetlen tájékoztatás.

Kezelt adatok köre: Név, orvosi pecsétszám, lakcím (ország, irányítószám, település, utca, házszám), telefonszám, e-mail cím.

Az adatkezelés jogalapja: Az érintett kérelmére történő lépések megtétele és a biztosítási jogviszony teljesítése [GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) pont], valamint a MOK és a Biztosító jogos érdeke a kárrendezési folyamatok lebonyolítására és a tagok tájékoztatására (GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) pont - az Adatkezelő a jogos érdek megállapításához az érdekmérlegelési tesztet lefolytatta; annak eredményéről és tartalmáról az Adatkezelő az érintett kérésére részletes tájékoztatást és betekintést biztosít).

Címzettek és adatfeldolgozók:

> **Címzett (Biztosító):** UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (alapesetben kizárólag aggregált létszámadatot kap; egyedi kárigény esetén név, pecsétszám, lakcím és státusz kerül átadásra).
>
> **Adatfeldolgozók:** IC Kentaur Kft. (tagnyilvántartó szoftver), Google Ireland Limited (Google Workspace/Drive).

Adatmegőrzési idő: A MOK tagsági jogviszony vagy a biztosítási meghatalmazás fennállásáig, annak megszűnését követően pedig a Polgári Törvénykönyv szerinti 5 éves általános elévülési ideig.

Az Ön jogai: Ön jogosult kérelmezni a személyes adataihoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, valamint tiltakozhat a jogos érdeken alapuló adatkezelés ellen. Jogsérelem esetén panaszt tehet a MOK adatvédelmi tisztviselőjénél (dpo@mok.hu), bejelentéssel élhet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (NAIH – www.naih.hu), vagy bírósághoz fordulhat (a per az Ön lakóhelye/tartózkodási helye, vagy a MOK székhelye szerint illetékes Törvényszék előtt indítható meg).

Részletes tájékoztató: A MOK 2026.09.17-től hatályos részletes Adatkezelési Tájékoztatója elérhető a www.mok.hu/cseb weboldalon, valamint papír alapon megtekinthető a MOK területi szervezeteinek irodáiban.

Kelt:

Kamarai tag aláírása