

### Kárbejelentő formanyomtatvány

#### Utazás időtartama alatt bekövetkezett poggyászhoz köthető káresemények bejelentésére

##### Személyes adatok

|                                         |                      |                      |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Károsult neve:                       | <input type="text"/> |                      |                      |
| 2. Születési ideje:                     | <input type="text"/> | 3. Anyja neve:       | <input type="text"/> |
| 4. Biztosítási kötvényének a száma:     | <input type="text"/> |                      |                      |
| 5. Állandó lakcíme:                     | <input type="text"/> |                      |                      |
| 6. levelezési címe:                     | <input type="text"/> |                      |                      |
| 7. E-mail címe:                         | <input type="text"/> |                      |                      |
| 8. Telefonszáma:                        | <input type="text"/> | 9. Állampolgársága:  | <input type="text"/> |
| 10. Kiskorú károsult esetén szülő neve: | <input type="text"/> |                      |                      |
| 11. Személyi igazolványának száma:      | <input type="text"/> | 12. Születési ideje: | <input type="text"/> |

##### Az utazás részletei

|                                                                  |                                 |                                    |     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----|
| 13. Az utazás jellege:                                           | egyéni <input type="checkbox"/> | hivatalos <input type="checkbox"/> |     |
| 14. A kiküldő cég megnevezése (hivatalos esetén):                | <input type="text"/>            |                                    |     |
| 15. Külföldön tartózkodás időtartama:                            | <input type="text"/>            | -tól <input type="text"/>          | -ig |
| 16. Az asszisztencia szolgálatunkat értesítette a káreseményről? | igen <input type="checkbox"/>   | nem <input type="checkbox"/>       |     |
| 17. Az értesítés időpontja:                                      | <input type="text"/>            |                                    |     |
| 18. A káresemény helye (ország/város):                           | <input type="text"/>            |                                    |     |
| 19. A káresemény időpontja (év/hónap/nap):                       | <input type="text"/>            |                                    |     |

##### 20. A káresemény jellege:

|                                                                                    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Légitársaságnál/fuvarozónál feladott poggyász szállítás közbeni sérülése, eltűnése | <input type="checkbox"/> |
| Vagyontárgy eltulajdonítása                                                        | <input type="checkbox"/> |
| Vagyontárgy balesetből eredő sérülése                                              | <input type="checkbox"/> |
| Vagyontárgy gépjárműből való eltulajdonítása                                       | <input type="checkbox"/> |
| Egyéb vagyontárgyat érintő káresemény                                              | <input type="checkbox"/> |

21. A káresemény részletes leírása:

22. Rendőrségi/hatósági intézkedés történt-e? igen ☐ nem ☐

23. Rendelkezett-e más utasbiztosítással a káresemény időpontjában?  
(bankkártyás-, éves bérlet-, vállalati, egyéni utasbiztosítás) igen ☐ nem ☐

Ha igen, akkor melyik biztosító(k)nál, bank(ok)nál (név, cím):

24. A sérült vagy eltulajdonított tárgyak tételes felsorolása:

| Tárgy megnevezése | Vásárlás ideje | Eredeti vételára |
|-------------------|----------------|------------------|
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |
|                   |                |                  |

Gépjárműhöz kapcsolódó káresemény esetén:

25. A gépjármű tulajdonos neve:

26. A gépjármű tulajdonos címe:

27. A gépjármű típusa:

28. A gépjármű forgalmi rendszáma:

29. A gépjármű felelősségbiztosítójának neve és kötvényszáma:

30. A gépjármű casco biztosítójának neve és kötvényszáma:

### 31. Kártérítés módja:

☐

Postai címre

Név:

Cím:

☐

Banki átutalással

Számlatulajdonos neve:

Bank neve:

Bankszámla száma (GIRO):

**Elektronikus beküldés esetén a jelölő négyzetre kattintva, postai beküldés esetén keltezéssel és aláírásával tudja elfogadni a kárrendezés elkezdéséhez szükséges alábbi nyilatkozatot:**

Hozzájárulok, hogy a biztosító a kárbejelentés során megadott e-mail címre igazolja vissza a kárbejelentést és tájékoztasson a kárral kapcsolatos információkról. ☐

Hozzájárulok személyes és különleges adataim kezeléséhez (ide értve azok külföldre történő továbbítását illetve a kiszervezett tevékenységet végzőnek történő átadását is) a mellékelt [Adatvédelmi Tájékoztatóban](#) leírtaknak megfelelően. Ha más személyek személyes adatait adom meg a biztosítónak, kijelentem, hogy az érintett személyeket tájékoztatom az Adatvédelmi Tájékoztató tartalmáról, és fel vagyok hatalmazva az érintett személyek személyes adatainak átadására. Adataim kezeléséről tájékoztatást kérhetek, kérhetem azok helyesbítését vagy törlését is. A biztosító kérésemre tájékoztat a kezelt adataimról és az adatkezelésről. Jogaim megsértése esetén a bírósághoz, az adatvédelmi hatósághoz és a biztosító belső adatvédelmi felelőséhez fordulhatok. ☐

Keltezés: ..... Aláírás: .....

Tisztelt Ügyfelünk!

Jelen tájékoztatónk célja, hogy ismertessük, milyen dokumentumok szükségesek kárának rendezéséhez. A mellékelt nyomtatvány kitöltése és visszaküldése mellett szükséges néhány további dokumentumot is elküldeni, amelyeket az alábbiakban foglalnunk össze:

- a káresemény körülményeit és a károsodást tételesen tartalmazó rendőrségi, szállodai vagy repülőtéri jegyzőkönyv,
- a fuvarozó felelősségének elismerését, valamint a kártérítés mértékét igazoló dokumentum,
- balesettel kapcsolatos kárbejelentés esetén a személyi sérülés tényét igazoló külföldi orvosi dokumentum,
- tárgyak vásárlási számlája, javítási számla
- egyéb, a káresemény elbírálásához szükséges, a biztosítási feltételekben előírt dokumentumok

Kérjük, hogy a kárbejelentő részletes és pontos kitöltésével, valamint a felsorolt dokumentumok csatolásával segítse munkánkat!

Közreműködését megköszönve,

Üdvözlettel:

**Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe**

## Tájékoztatás a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés teljesítéséhez

Kárakasztaszám: .....

### Személyes adatok kezelésére vonatkozó tudnivalók

**Az adatok kezelője a Colonnade Insurance S.A.**

**Az adatvédelmi tisztviselő elérhetőségei:**

**email: dpo@colonnade.hu, telefon: (06-1) 460-1400,**

**levelezési címe: 1426 Budapest, Pf.: 153**

### A kezelt adatok kategóriái

*személyes adat:* azonosított vagy azonosítható természetes személyre („érintett”) vonatkozó bármely információ; azonosítható az a természetes személy, aki közvetlen vagy közvetett módon, különösen valamely azonosító, név, szám, születési idő és hely, cím, telefonszám, online azonosító;

*különleges adat:* egészségügyi adatok

### Az adatkezelés célja

A Biztosító az ügyfeleinek azon biztosítási titkait jogosult kezelni, amelyek a biztosítási szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, a szolgáltatással összefüggnek. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződés megkötése, módosítása, állományban tartása, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélése vagy a Bit.-ben meghatározott egyéb cél lehet.

Az adatkezelés céljai közé tartozik az ENSZ, az EU vagy más által elrendelt gazdasági szankcióknak, illetve a pénzmosás és terrorizmus-finanszírozás megelőzésére vonatkozó kötelezettségeknek való megfelelés biztosítása.

A colonnade.hu honlapon keresztül online történő szerződéskötések a Távért tv. és az Eker tv. hatálya alá esnek, ezért az adatkezelések további célja a fentiek mellett az ezen jogszabályok által előírt fogyasztói tájékoztatásra vonatkozó kötelezettség teljesítésének a bizonyítása, a biztosítási szerződés megkötésének a bizonyítása, az információk társadalommal összefüggő szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés létrehozása, tartalmának meghatározása, módosítása, teljesítésének figyelemmel kísérése, az abból származó díjak számlázása, valamint az azzal kapcsolatos követelések érvényesítése.

A Biztosító adatkezelése a biztosítási szerződés megkötésével, míg kárbejelentés, szolgáltatási igény bejelentése és a szerződéssel kapcsolatos információkérés során megadott adatok esetén a bejelentés kérés elküldésével megadottnak tekintett önkéntes hozzájáruláson alapul. Amennyiben utasbiztosítási szolgáltatási igény teljesítésével kapcsolatban a biztosított létfontosságú érdekeinek védelmére az szükséges, akkor a biztosító egészségügyi adatokat továbbíthat az Európai Unió kívüli országokba az ilyen adattovábbítások körülményeiről a Biztosító a továbbításkor tájékoztatja az érintettet.

A Biztosító a panaszügyintézés során tudomására jutott személyes adatokat a Bit. 159. § panaszkezelésre vonatkozó rendelkezéseinek való megfelelés érdekében kezeli, és az ügyfelek panaszairól, valamint az azok rendezését, megoldását szolgáló intézkedésekről nyilvántartást vezet. A Biztosító adatkezelése a Bit. fenti rendelkezésén alapuló kötelező adatkezelés.

Telefonon történő panaszkezelés esetén a Biztosító a közötte és az ügyfél közötti telefonos kommunikációt hangfelvétellel rögzíti. A hangfelvétel rögzítését a Bit. fent hivatkozott szakasza rendeli el kötelezően.

### Az adatkezelések időtartama

A biztosítási titok körébe tartozó adatok kezelése során a Biztosító a személyes adatokat – ideértve az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő adatokat is – a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A Biztosító a létre nem jött biztosítási szerződéssel kapcsolatos személyes adatokat addig kezelheti, ameddig a szerződés létrejöttének megghiúsulásával kapcsolatban igény érvényesíthető. A biztosítási szerződés megkötésével, nyilvántartásával, valamint a biztosítási szolgáltatással összefüggésben keletkezett, számviteli bizonylatnak minősülő dokumentumokat a Biztosító az Sztv. 169. §-a alapján 8 évig őrzi meg.

A Biztosító a biztosítók közötti adatcsere folytán más biztosítótól beszerzett adatokat a „Biztosítottak veszélyközösség védelme” pontban részletezett feltételekkel és időtartam elteltéig kezeli.

A panaszügyintézés során készült hangfelvételeket a Biztosító öt évig őrzi meg. A Biztosító a panaszt és az arra adott választ öt évig őrzi meg, és azt a hatóságok kérésére bemutatja.

### **Az adatkezelés jogalapja**

A biztosítási szerződések kezelésével, nyilvántartásával kapcsolatos, valamint a telefonos ügyfélszolgálati célú adatkezelések jogalapja az érintettek hozzájárulása, a Bit. 135. §-a, az Sztv. 169. §-a, továbbá a biztosításnak elektronikus úton, vagy telefonon keresztül történő megkötése esetén a Távért. tv. 11. § (2) bekezdése, és az Eker tv. 13/A. §-a. Az egészségi állapottal összefüggő adatokat a biztosító az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezései szerint, az érintett írásbeli hozzájárulásával kezelheti.

A panaszkezelési célú adatkezelések jogalapja a Bit.159. §-a.

Az ENSZ, az EU vagy más által elrendelt gazdasági szankcióknak (embargóknak) való megfelelés biztosítása esetén az adatkezelés jogalapja a Biztosító jogos érdeke, illetve a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése.

### **Az érintettek jogai és azok érvényesítése**

Az érintettek jogai az alábbiakra terjednek ki:

- a) kérelmezheti az adatkezelőtől a rá vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést;
- b) kérheti a személyes adatai helyesbítését és kiegészítését;
- c) kérheti a személyes adatai törlését vagy kezelésének korlátozását;
- d) tiltakozhat a személyes adatok kezelése ellen;
- e) panasszal fordulhat az illetékes adatvédelmi fő felügyeleti hatósághoz (NAIH);
- f) joga van az adathordozhatósághoz; illetve
- g) kérheti a személyes adatainak direkt marketing célokra való használatának megtiltását.

**a)** A Biztosító az érintett kérelmére – a kérelem benyújtásától számított legrövidebb idő alatt, legfeljebb azonban 15 napon belül - írásban tájékoztatást ad az érintett részére a Biztosító vagy adatfeldolgozója által kezelt, az érintettre vonatkozó

- személyes adatok kategóriáiról és azok forrásáról;
- adatkezelés céljáról és jogalapjáról;
- személyes adatok tárolásának tervezett időtartamáról, vagy ha ez nem lehetséges, ezen időtartam meghatározásának szempontjairól;
- a címzettek vagy címzettek kategóriáiról, akikkel, illetve amelyekkel a személyes adatokat közölték vagy közölni fogják;
- az igénybe vett adatfeldolgozó nevééről, címéről és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről.

A tájékoztatás ingyenes, ha a tájékoztatást kérő a folyó évben azonos adatkörre vonatkozóan tájékoztatási kérelmet az érintett természetes személy még nem nyújtott be. Egyéb esetekben az adminisztratív költségeken alapuló, ésszerű mértékű költségtérítés állapítható meg.

Az Biztosító a fentiekén túl, az érintett kérésére a kezelt személyes adatok másolatát rendelkezésre bocsátja.

**b)** Az érintett jogosult arra, hogy kérésére a Biztosító indokolatlan késedelem nélkül helyesbítse vagy kiegészítse a rá vonatkozó pontatlan személyes adatokat.

**c)** A Biztosító az érintettre vonatkozó személyes adatokat indokolatlan késedelem nélkül törli, ha

- a személyes adatokra már nincs szükség abból a célból, amelyből azokat gyűjtötték, vagy
- az érintett visszavonja az adatkezelés alapját képező hozzájárulását, és az adatkezelésnek nincs más jogalapja,
- kivéve, ha az adat kezelése jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez, illetve védelméhez szükséges, vagy jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges.

A Biztosító az érintettre vonatkozó személyes adatokat indokolatlan késedelem nélkül akkor is törli, ha a személyes adatokat az adatkezelőre alkalmazandó jogi kötelezettség teljesítéséhez törölni kell, vagy a személyes adatok gyűjtésére az ÁAR 8. cikk (1) bekezdésében említett, információs társadalommal összefüggő szolgáltatások kínálásával kapcsolatosan került sor.

Az érintett jogosult arra, hogy kérésére a Biztosító korlátozza az adatkezelést, ha az alábbiak valamelyike teljesül:

- az érintett vitatja a személyes adatok pontosságát, ez esetben a korlátozás arra az időtartamra vonatkozik, amely lehetővé teszi, hogy az adatkezelő ellenőrizze a személyes adatok pontosságát;
- az adatkezelés jogellenes, de az érintett ellenzi az adatok törlését, és ehelyett kéri azok felhasználásának korlátozását;

- az adatkezelőnek már nincs szüksége a személyes adatokra adatkezelés céljából, de az érintett igényli azokat jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez; vagy
- az érintett tiltakozott az adatkezelés ellen; ez esetben a korlátozás arra az időtartamra vonatkozik, amíg megállapításra nem kerül, hogy az adatkezelő jogos indokai elsőbbséget élveznek-e az érintett jogos indokaival szemben.

Az így korlátozott kezelésű adatot a tárolás kivételével csak az érintett hozzájárulásával, vagy jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez, vagy más természetes vagy jogi személy jogainak védelme érdekében, vagy az Unió, illetve valamely tagállam fontos közérdekéből lehet kezelni. Az adatkezelő a korlátozás feloldásáról előzetesen tájékoztatja az érintettet, akinek a kérésére korlátozták az adatkezelést.

**d)** Ha az adatkezelés az adatkezelő vagy egy harmadik fél jogos érdekeinek érvényesítéséhez szükséges, akkor az érintett jogosult arra, hogy a saját helyzetével kapcsolatos okokból bármikor tiltakozzon személyes adatainak a kezelése ellen, ideértve az említett rendelkezéseken alapuló profilalkotást is.

Ebben az esetben a Biztosító a személyes adatokat nem kezelheti tovább, kivéve, ha bizonyítja, hogy az adatkezelést olyan kényszerítő erejű jogos okok indokolják, amelyek elsőbbséget élveznek az érintett érdekeivel, jogaival és szabadságaival szemben, vagy amelyek jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez kapcsolódnak. A tiltakozást a Biztosító annak benyújtásától számított legrövidebb időn belül, de legfeljebb 15 napon belül megvizsgálja, annak megalapozottsága kérdésében döntést hoz, és döntéséről az érintettet írásban tájékoztatja. Az érintettek a személyes adataik kezelésével kapcsolatos tiltakozásaikat, kérelmeiket a Biztosítónál szóban (személyesen) vagy írásban (ide értve az elektronikus levelezést is) jelenthetik be, az alábbi elérhetőségeken:

**Colonnade Biztosító Adatvédelmi Tisztviselő**

**email: [dpo@colonnade.hu](mailto:dpo@colonnade.hu),**

**levelezési címe: 1426 Budapest, Pf.: 153**

**e)** Ha Önnek a személyes adataival kapcsolatos tiltakozását, panaszát, kérelmét nem sikerült megnyugtató módon rendeznie, vagy Ön bármikor úgy ítéli meg, hogy személyes adatai kezelésével kapcsolatban jogsérelem következett be, vagy annak közvetlen veszélye fennáll, akkor az alábbi hatóságoknál jogosult bejelentést tenni.

**Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság**

**Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.**

**Levelezési cím: 1363 Budapest, Pf.: 9.,**

**Telefon: (+36) 1 391 1400, Fax: (+36) 1 391 1410,**

**E-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu), Web: [naih.hu](http://naih.hu)**

Személyes adatainak a védelméhez fűződő jogainak a megsértése esetén Ön jogosult bírósághoz is fordulni. A per elbírálása a törvényszék hatáskörébe tartozik. A per – az Ön választása szerint – az Ön lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindítható.

**f)** Az érintett jogosult arra, hogy a rá vonatkozó adatokat tagolt, széles körben használt, géppel olvasható formátumban megkapja, továbbá jogosult arra, hogy ezeket az adatokat egy másik adatkezelőnek továbbítsa anélkül, hogy ezt akadályozná az adatkezelő, amelynek a személyes adatokat a rendelkezésére bocsátotta. Ha ez technikailag megvalósítható, az érintett kérheti a személyes adatok adatkezelők közötti közvetlen továbbítását.

### **Egyéb adatkezelések**

Amennyiben a Biztosító a Bit. 138. §-ban felsorolt hatóságok részére tájékoztatást nyújt a személyes adatokkal kapcsolatosan, akkor a közléskor az érintettet is tájékoztatja az adattovábbítás jogalapjáról és címzettjéről. A biztosító nem tájékoztatja az érintett személyt a Bit. 138. § (1) bekezdés b), f) és j) pontjai, illetve a 138. § (6) bekezdése alapján végzett adattovábbításokról.

Az adatkezelő a hatóságok részére – amennyiben a hatóság a pontos célt és az adatok körét megjelölte – személyes adatot csak annyit és olyan mértékben ad ki, amely a megkeresés céljának megvalósításához szükséges.

### **Adatvédelmi incidens bejelentése a felügyeleti hatóságnak, az érintett tájékoztatása**

Az adatkezelő az adatvédelmi incidenst indokolatlan késedelem nélkül, és ha lehetséges, legkésőbb 72 órával azután, hogy az adatvédelmi incidens a tudomására jutott, bejelenti az illetékes felügyeleti hatóságnak, kivéve, ha az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően nem járt kockázattal az érintett jogaira és szabadságaira nézve. Adatkezelő nyilvántartja az

adatvédelmi incidenseket, feltüntetve az adatvédelmi incidensekhez kapcsolódó tényeket, annak hatásait és az orvoslására tett intézkedéseket.

Az adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül tájékoztatja az érintetteket az adatvédelmi incidensről, ha az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően magas kockázattal jár az érintett jogaira tekintettel.

Az Adatkezelő a fentieken túlmenően is megtesz minden lehetséges lépést az adatvédelmi incidens leghatékonyabb elhárítása és a személyes adatok védelmének legteljesebb biztosítása érdekében.