

**Casco kiegészítő balesetbiztosítási káresemény bejelentőjének nyilatkozata a személyes adatok  
kezeléséhez adott hozzájárulása visszavonásáról**

Alulírott:

.....

Levelezési cím: .....

mint a ..... számú casco biztosítási szerződés biztosítottja/kedvezményezettje<sup>1</sup>

a 20 ..... év ..... hónap ..... napján bekövetkezett balesettel (káreseménnyel)

kapcsolatosan akként nyilatkozom, hogy a **„Balesetbiztosítási esemény bejelentő nyomtatvány**

**casco kiegészítő balesetbiztosítási szerződéshez”** elnevezésű nyomtatványon megjelölt célból

önkéntesen megadott alábbi személyes adataim<sup>2</sup> kezeléséhez adott hozzájárulásomat

visszavonom:

Telefonszám

E-mail cím

A fent megjelölt személyes adatom/adataim kezeléséhez adott hozzájárulásom visszavonása az Általános Adatvédelmi Rendelet 7. cikk (3) bekezdésére figyelemmel nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonást megelőző adatkezelés jogszerűségét.

.....;21 ..... év ..... hónap ..... nap

.....

(olvasható aláírás)

<sup>1</sup> A megfelelő megállapítás aláhúzendó.

<sup>2</sup> A megfelelő jelölőnégyzet kitöltendő