

## ADATVÉDELMI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

**Az Ön személyes adatai**

Mi, a Lloyd's Insurance Company S.A. (a továbbiakban: „Lloyd's Europe” és a Lloyd's Europe nevében eljáró más biztosítási piaci szereplők az Ön hozzájárulását kérjük ahhoz, hogy a biztosítási fedezettel kapcsolatban, beleértve a követeléskezelést is, felhasználhassuk az alábbiakban meghatározott, Önre vonatkozó személyes adatok különleges kategóriáit.

Ha szeretné tudni, hogyan használjuk fel adatait, vagy szeretné megtekinteni a teljes Adatvédelmi szabályzatunk egy példányát, kérjük, lépjen kapcsolatba velünk a [LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com](mailto:LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com) címen, vagy látogasson el az adatvédelmi szabályzathoz a <https://www.lloydseurope.com> weboldalon, ahol minden részletet megtalál.

**Hozzájárul-e ahhoz, hogy az Ön egészségi állapotára vagy genetikai adataira vonatkozó adatokat és információkat a biztosítási fedezetével kapcsolatban felhasználják, beleértve a követeléskezelést is?**

Igen\_\_\_ / Nem\_\_\_

Aláírás \_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_

Keresztnév és vezetéknév \_\_\_\_\_

Kötvényszám (a meghatalmazott biztosítási közvetítő vagy a kezelő ügynök adja meg)

LBS0047B  
17/03/2023