

A nyomtatványt elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként tudjuk befogadni!

## ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉS ÉS MARKETING NYILATKOZAT

\*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező

PÉNZTÁRTAG ADATAI	Név*:											
	Anyja születési neve*:						Pénztártag azonosítója*:					
	Születési hely*:						Születési dátum*:					
	E-mail cím:											
	Telefonszám:											

Kérjük a megfelelő X-szel jelölje!

### ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Alulírott önként, jelen nyilatkozatom visszavonásáig kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár (továbbiakban Pénztár) a fentiekben megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után - a Pénztár által a fenti adatkörben nyilvántartott) adataim felhasználásával részemre elektronikus ügyiratkezelést és ügyintézés alkalmazjon. Kérem, hogy a Pénztár a jövőben kizárólag biztonságos, harmadik fél által nem elérhető elektronikus úton (jogsabályi előírás esetén elektronikus iratként) juttassa el részemre a mindenkori jogszabály által előírt dokumentumokat és tagsági jogviszonyommal összefüggő pénztári iratokat. Tudomásul veszem, hogy személyes adatokat nem tartalmazó információt a Pénztár jogosult e-mailen is megküldeni.

Tudomásul veszem, hogy az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár az elektronikus iratként kézbesített nyomtatványokat és értesítéseket, valamint az elektronikusan megküldött dokumentumokat nyomtatott formában, postai úton a továbbiakban nem küldi meg részemre. Kötelezettséget válllok arra, hogy jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési címem megváltozásáról 5 munkanapon belül értesítem a Pénztárt. Tudomásul veszem, hogy a Pénztárt nem terheli felelősség azért, ha ezen bejelentési kötelezettségem elmulasztása következtében az elektronikus irat, elektronikusan megküldött dokumentum továbbítása, illetőleg az arról szóló értesítés kézbesítése sikertelen.

Igénybe kívánom venni az elektronikus ügyintézés (E-mail cím megadása és két tanú aláírása kötelező!)

Nem kívánom igénybe venni az elektronikus ügyintézés.

### MARKETING ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott önként, jelen nyilatkozatom visszavonásáig kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Pénztár a fentiekben megadott (és a későbbiekben – azok megváltoztatása esetén – a Pénztár által nyilvántartott mindenkori) adataim felhasználásával

A.) adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett a pénztári alaptevékenységhez kapcsolódó, pénztári tagságomat, szolgáltatásokat érintő ajánlatokról, akciókról tájékoztasson. **(Igen válasz esetén e-mail cím és/vagy telefonszám megadása kötelező!)**

Telefonon:  Igen  Nem E-mailben:  Igen  Nem

B.) adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett a Pénztár részemre alkalmasszerűen az MKB Pénzügyi Csoport megnevezett tagjai és érdekeltségi körébe tartozó vállalkozások (MKB Bank Nyrt., MKB Plaza, MKB-Euroleasing Autólízing Kft., MKB Consulting Kft.), valamint az MKB Nyugdíjpénztár aktuális híreiről, termékeiről és akcióiról tájékoztatást adjon. **(Igen válasz esetén e-mail cím és/vagy telefonszám megadása kötelező!)**

Telefonon:  Igen  Nem E-mailben:  Igen  Nem

C.) jelen felhatalmazásomban foglaltak szerint a fenti adatkörben a Pénztárnál nyilvántartott adataimat az MKB Pénzügyi Csoport megnevezett tagjainak, érdekeltségi körébe tartozó vállalkozásoknak (MKB Bank Nyrt., MKB Plaza, MKB-Euroleasing Autólízing Kft., MKB Consulting Kft.), valamint az MKB Nyugdíjpénztárnak átadja kizárólag abból a célból, hogy ezek az érdekeltségek részemre alkalmasszerűen üzleti ajánlataikról, termékeikről közvetlenül tájékoztatásokat adjanak, küldjenek. Nevezett társaságok, valamint az MKB Plaza adataimat kizárólag az üzleti tájékoztatásaik nyújtása érdekében kezelhetik, harmadik félnek át nem adhatják. **(Igen válasz esetén két tanú aláírása kötelező!)**

Igen  Nem

A Pénztár adatkezelésről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán, az [ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ](#) linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem. Tudomásul veszem továbbá, hogy a jelen nyilatkozat szerinti adatkezelési hozzájárulások külön-külön is, bármikor indokolás nélkül a Pénztár fejlődésben szereplő elérhetőségein levélben, a *név és tagi azonosító*, mint azonosító adatok feltüntetésével e-mailen, továbbá telefonon, valamint személyesen a Pénztár ügyfélszolgálatán visszavonható, továbbá a személyes adatok közvetlen üzletszerzés érdekében történő kezelése bármikor megtiltható. Elfogadom, hogy a hozzájárulás visszavonása a visszavonást megelőző időszakban történő pénztári marketing célú, hozzájáruláson alapuló adatkezelésének jogszerűségét nem érinti. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár részére megadott kapcsolattartási és egyéb adataimban bekövetkezett változást a tudomásszerzéstől számított 5 munkanapon belül köteles vagyok a Pénztárnak írásban bejelenteni. Ennek elmulasztásából eredő mindennemű hátrányos jogkövetkezmény, felelősség engem terhel.

Dátum:		Pénztártag aláírása:	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.
--------	--	----------------------	--

A nyomtatványt elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként tudjuk befogadni!

Tanúk:	Tanú 1.	Tanú 2.
Az elektronikus ügyintézésre vonatkozó, illetve a C) pontban foglalt hozzájáruló nyilatkozathoz 2 tanú aláírása is szükséges!	Név:	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges tanú megjelölés.
	Cím:	
	Aláírás:	