

4Life Direct Sp. z o.o.
Dział Odszkodowań
ul. Chmielna 132/134
00-805 Warszawa

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, UPEWNIAJĄC SIĘ, ŻE WNIOSEK ZOSTAŁ KOMPLETNIE WYPEŁNIONY, ODRĘCZNIE PODPISANY I DOŁĄCZONE ZOSTAŁY WSZYSTKIE WYMAGANE DOKUMENTY.

Numer sprawy: _____

1. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZDARZENIE (UBEZPIECZONEGO)

Imię i nazwisko: _____ Data urodzenia: _____

PESEL: _____ Państwo urodzenia: _____ Seria i numer dokumentu tożsamości: _____

Obywatelstwo I: _____ Obywatelstwo II: _____

Tel. kontaktowy: _____ E-mail: _____

Ulica: _____ Numer domu: _____ Numer lok.: _____ Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Poczta: _____ Kraj: _____

2. DANE OSOBY WYSTĘPUJĄCEJ Z WNIOSKIEM O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA – WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY JEST TO INNA OSOBA NIŻ UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko: _____ Data urodzenia: _____

PESEL: _____ Państwo urodzenia: _____ Seria i numer dokumentu tożsamości: _____

Obywatelstwo I: _____ Obywatelstwo II: _____ Stopień pokrewieństwa do ubezpieczonego: _____

Tel. kontaktowy: _____ E-mail: _____

Ulica: _____ Numer domu: _____ Numer lok.: _____ Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Poczta: _____ Kraj: _____

3. DANE ZDARZENIA

Data zdiagnozowania choroby: _____ Rozpoznanie choroby: _____

KRÓTKI OPIS PRZEBIEGU LECZENIA

(w przypadku braku miejsca prosimy uzupełnić opis na dodatkowej karcie, potwierdzając datą i podpisem)

4. ADRES PRZYCHODNI POZ I/LUB PORADNI SPECJALISTYCZNEJ W KTÓREJ UBEZPIECZONY BYŁ LECZONY

5. WYPŁATA ŚWIADCZENIA

Przelew na rachunek bankowy: Przelew na rachunek bankowy osoby trzeciej

WPIŚ TUTAJ	IBAN*	Numer rachunku bankowego	Kod SWIFT*
	()		

DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU (WYPEŁNIJ TYLKO W PRZYPADKU PRZELEWU NA RACHUNEK BANKOWY OSOBY TRZECIEJ)

Imię i nazwisko: _____ Relacja właściciela rachunku do uposażonego/ uprawnionego: _____

Adres zamieszkania: _____ Kraj zamieszkania: _____

* Wypełnij tylko w przypadku przelewu na rachunek zagraniczny

6. OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO/ OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

1. Wyrażam TAK NIE zgodę na przysyłanie korespondencji dotyczącej zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną na wskazany adres email.
2. Oświadczam, że jestem lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/ byłam w rozumieniu Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu z dnia 1 marca 2018 r.:
- a) Osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne? ** NIE TAK
- b) Osobą będącą bliskim współpracownikiem lub członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne? ** NIE TAK
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Wyrażam zgodę na występowanie przez ubezpieczyciela Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., za pośrednictwem 4Life Direct Sp. z o.o., do podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych lub mojemu dziecku, którego jestem przedstawicielem ustawowym, o udostępnienie informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych dotyczących mojego stanu zdrowia lub stanu zdrowia mojego dziecka, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej na moją rzecz lub na rzecz mojego dziecka umowy ubezpieczenia i wysokością świadczenia, w tym informacji o przyczynie śmierci, z wyłączeniem wyników badań genetycznych. Powyższe obejmuje również zgodę na pozyskanie przez ubezpieczyciela kopii dokumentacji medycznej.
4. Wyrażam zgodę na uzyskanie przez ubezpieczyciela Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., za pośrednictwem 4Life Direct Sp. z o.o., od Narodowego Funduszu Zdrowia, danych świadczeniodawców, którzy udzielali świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym, będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela oraz wysokości świadczenia, w związku z weryfikacją danych dotyczących mojego stanu zdrowia lub stanu zdrowia mojego dziecka dla celów ustalenia prawa do świadczenia z zawartej na moją rzecz lub na rzecz mojego dziecka umowy ubezpieczenia.
5. Oświadczam, iż przesłane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami, które posiadam. Zdaję sobie sprawę z faktu, iż w przypadku podania informacji nieprawdziwych lub zatajenia informacji prawdziwych ubezpieczyciel może odmówić wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego. Ponadto oświadczam, iż wiem, że podrobienie lub przerobienie dokumentu lub posłużenie się takim dokumentem jako autentycznym jest przestępstwem zgodnie z właściwymi przepisami prawa. Nadto oświadczam, iż w przypadku wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego na podstawie dokumentów niezgodnych z faktami zwrócę je na pierwsze żądanie ubezpieczyciela.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe na podstawie przepisów Ustawy o działalności ubezpieczeniowej będą przetwarzane przez Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. i działający z upoważnienia i na rzecz ubezpieczyciela 4Life Direct Sp. z o.o. w zakresie realizacji procedury wypłaty świadczenia.
7. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z moim przekonaniem i wiedzą, odpowiedzi na powyższe pytania są prawdziwe i wyczerpujące.

▼ **PROSIMY PAMIĘTAĆ O ODRĘCZNYM PODPISIE** ▼

Miejscowość	Data	Odręczny podpis ubezpieczonego/ osoby wnioskującej

7. ZAZNACZ DOKUMENTY, KTÓRE DOŁĄCZASZ DO WNIOSKU:

- Czytelna kopia dowodu osobistego lub paszportu osoby uprawnionej do odbioru świadczenia;
- Wypełniony wniosek – oświadczenie lekarza;
- Kopia dokumentacji medycznej potwierdzającej rozpoznanie śmiertelnej choroby (np. wyniki badania histopatologicznego)
- Kopia dokumentacji medycznej dotycząca leczenia i przebytych chorób: karty wypisowe z pobytów w szpitalu, dokumentacja leczenia ambulatoryjnego z Przychodni/Poradni;
- Zaświadczenie lekarskie potwierdzające zakończenie leczenia;
- Oryginał Pełnomocnictwa do reprezentowania osoby wnioskującej (w przypadku, gdy z wnioskiem występuje inna osoba niż uprawniona do świadczenia);

W szczególnych i uzasadnionych przypadkach 4Life Direct Sp. z o.o. działający w imieniu i na rzecz ubezpieczyciela zastrzega sobie prawo żądania innych informacji i dokumentacji. Wszystkie dokumenty przesłane w oryginale zostaną niezwłocznie odesłane po zakończonym odszkodowaniu.

8. TRYB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI

Reklamacje, skargi lub zażalenie można zgłaszać do Generali Życie T.U. S.A. na adres ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa lub za pośrednictwem Działu Obsługi Klienta 4Life Direct Sp. z o.o. Korespondencję w sprawie odwołania od decyzji Ubezpieczyciela można złożyć w formie: pisemnej – osobiście w siedzibie 4Life Direct Sp. z o.o. albo przesłane pocztą na adres 4Life Direct Sp. z o.o., ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa; ustnie – telefonicznie pod numerem +48 22 354 50 99 albo osobiście do protokołu podczas wizyty Klienta w siedzibie 4Life Direct Sp. z o.o.; elektronicznej wysyłając e-mail na adres: odszkodowania@4lifedirect.pl lub za pośrednictwem usługi e-Doręczenia na adres do doręczeń elektronicznych 4LIFE DIRECT AE:PL-12472-18103-UCUTG-15. W każdym przypadku osoba zgłaszająca powinna podać numer sprawy, polisy lub inne dane pozwalające ustalić umowę ubezpieczenia, której zgłoszenie dotyczy.

Ubezpieczyciel rozpatruje sprawę i udziela odpowiedzi bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisma. W przypadku braku możliwości dotrzymania wspomnianego terminu ubezpieczyciel za pośrednictwem 4Life Direct Sp. z o.o. poinformuje osobę skarżącą o przyczynach opóźnienia i wskaże przewidywany termin udzielenia odpowiedzi, nie dłuższy jednak niż 60 dni od otrzymania reklamacji, skargi lub zażalenia.

Informujemy także, iż wszelkie spory z umowy ubezpieczenia mogą być rozpatrywane przez Sąd Polubowny przy Rzeczniku Finansowym, zgodnie z jego regulaminem – wszelkie informacje znajdują się na stronie internetowej www.rf.gov.pl

Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia przysługuje również prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.

**** WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE ZAJMOWANIA EKSPONOWANEGO STANOWISKA POLITYCZNEGO PRZEZ OSOBĘ ZAJMUJĄCĄ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE**

w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu z dnia 1 marca 2018 r. uważa się osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
- b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
- c) członków organów zarządzających partii politycznych,
- d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych,
- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
- f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

PRZEZ OSOBY ZNANE JAKO BLISCY WSPÓŁPRACOWNICY OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE – rozumie się:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE – rozumie się:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Administrator danych

Administratorem Twoich danych osobowych jest 4Life Direct Sp. z o.o., ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000313549, Numer NIP 9512263500, kapitał zakładowy 3.066.800 złotych.

Inspektor Ochrony Danych

Inspektor Ochrony Danych to osoba, do której możesz zwrócić się w sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych pisemnie na adres naszej siedziby (podany powyżej) lub za pośrednictwem adresu e-mail: aneta.ciechowicz@4lifedirect.pl.

Cele i podstawy prawne przetwarzania

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- przedstawienia ci oferty – podstawą jest prawnie uzasadniony interes 4Life Direct, jakim jest konieczność właściwej obsługi otrzymywanych zgłoszeń (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
- badania satysfakcji klientów będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu określania jakości naszej obsługi (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- analitycznym (doboru usług do potrzeb klientów) będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na doskonaleniu jakości świadczonych usług (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- w przypadku udzielenia zgody marketingowej w celach marketingowych. Podanie danych w celach marketingowych jest dobrowolne;
- wypełnienia ciężących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdują zastosowanie przepisy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO).

Odbiorcy danych

Twoje dane mogą być przekazane podmiotom świadczącym wybrane usługi na rzecz 4Life Direct (np. dostawcom usług informatycznych, spółkom powiązanim z 4Life Direct osobowo lub kapitałowo). Dane będą przekazane wyłącznie w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne do świadczenia tych usług. Podmioty te działają na podstawie umowy z nami i wyłącznie zgodnie z naszymi poleceniami.

Twoje dane będą przekazywane do państw trzecich (spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego), wśród nich takich, co do których Komisja Europejska nie wydała decyzji o stwierdzeniu lub braku odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych. W takich przypadkach dane będą przekazywane zgodnie z powszechnie obowiązującymi

zującymi przepisami prawa z zapewnieniem odpowiednich zabezpieczeń, na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską. Podmiot Danych może uzyskać kopię danych osobowych przekazywanych do państwa trzeciego.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie twoich danych

- W niektórych przypadkach np. wysyłanie ofert podejmujemy decyzje w sposób całkowicie zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Decyzja ta jest oparta o profilowanie, czyli uwzględnia poza Twoimi danymi, także informacje pochodzące z automatycznej analizy dostępnych informacji i statystyk. Decyzje te podejmujemy m.in. w oparciu o informacje o Twojej dacie urodzenia, wieku, miejscu zamieszkania.
- W związku z podejmowaniem przez nas decyzji w opisany wyżej sposób przysługuje Ci prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, zakwestionowania tej decyzji, wyrażenia własnego stanowiska oraz do uzyskania interwencji ludzkiej.

Okres przechowywania

Twoje dane będą przetwarzane przez okres prowadzenia z Tobą korespondencji oraz wyjaśniania zgłoszonej przez Ciebie sprawy lub przez okres do odwołania zgody. Po tym czasie Twoje dane będziemy przechowywać nie dłużej niż do momentu wygaśnięcia ewentualnych roszczeń.

Twoje uprawnienia

Zgodnie z RODO przysługują Ci następujące uprawnienia, które możesz realizować przez kontakt z 4Life Direct Sp. z o.o. za pomocą dowolnego środka komunikacji:

- prawo dostępu do treści Twoich danych osobowych, tj. uzyskania od 4Life Direct Sp. z o.o. informacji o przetwarzanych danych lub żądanie przekazania ich kopii;
- prawo żądania sprostowania Twoich danych przez wskazanie nieprawidłowych danych osobowych, które Cię dotyczą i żądanie ich poprawienia lub aktualizacji;
- prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych; 4Life Direct Sp. z o.o. ma prawo odmówić usunięcia danych w wypadkach określonych przez przepisy prawa;
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych przez wskazanie, które dane powinny zostać ograniczone w zakresie przetwarzania;
- prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych opartego na prawnie uzasadnionym interesie 4Life Direct Sp. z o.o. z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją;
- wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).