

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU USZKODZENIA CIAŁA W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU HOSPITALIZACJI W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU ZGONU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

STRONA 1



WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA z tytułu uszkodzenia ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku z tytułu hospitalizacji w wyniku nieszczęśliwego wypadku z tytułu zgonu w wyniku nieszczęśliwego wypadku

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: CM000000000

1. RODZAJ ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO

uszkodzenie ciała hospitalizacja zgon

2. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZDARZENIE (UBEZPIECZONEGO)

Imię i nazwisko: JAN KOWALSKI Data urodzenia: 01.01.2010

PESEL: 10210100000 Państwo urodzenia: POLSKA Seria i numer dokumentu tożsamości: ABC123456

Obywatelstwo I: POLSKIE Obywatelstwo II: -

Tel. kontaktowy: _____ E-mail: _____

Ulica: CHMIELNA Numer domu: 132/134 Numer lok.: _____ Kod pocztowy: 00-805

Miejscowość: WARSZAWA Poczta: _____ Kraj: POLSKA

3. DANE OSOBY WYSTĘPUJĄCEJ Z WNIOSEM O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

– WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY JEST TO INNA OSOBA NIŻ UBEZPIECZONY LUB GDY UBEZPIECZONYM JEST OSOBA MAŁOLETNIA

Imię i nazwisko: MARIA KOWALSKA Data urodzenia: 01.01.1955

PESEL: 55010100000 Państwo urodzenia: POLSKA Seria i numer dokumentu tożsamości: ABC123456

Obywatelstwo I: POLSKIE Obywatelstwo II: _____ Stopień pokrewieństwa: _____

Tel. kontaktowy: 22 354 50 99 E-mail: WZÓR@WZÓR.PL

Ulica: CHMIELNA Numer domu: 132/134 Numer lok.: _____ Kod pocztowy: 00-805

Miejscowość: WARSZAWA Poczta: _____ Kraj: POLSKA

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE POBYTU W SZPITALU/ WYPADKU/ ZGONU OSOBY UBEZPIECZONEJ

Nazwa i adres szpitala: SZPITAL WOLSKI, UL. KASPRZAKA 17, 01-211 WARSZAWA

Data pobytu w szpitalu od: 15.05.2024 do: 20.05.2024 Który to był pobyt z kolei w związku z tym wypadkiem? 1

Data wypadku: 15.05.2024

Czy w trakcie wypadku był/a Pan/i pod wpływem alkoholu? TAK NIE Czy w trakcie wypadku był/a Pan/i pod wpływem środków odurzających? TAK NIE

Data zgonu: _____ Przyczyna zgonu: _____

KRÓTKI OPIS WYPADKU I OKOLICZNOŚCI:

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

DNIA 15.05.2024 R. DZIECKO JADĄC ROWEREM UDERZYŁO W KRAWĘŻNIK I UPADŁO.
DOSZŁO DO ZŁAMANIA KOŚCI RAMIENIA.

5. ADRES PLACÓWKI MEDYCZNEJ (PRZYCHODNI, PORADNI) W KTÓREJ UBEZPIECZONY BYŁ LECZONY (ZAREJESTROWANY)

PRZYCHODNIA LEKARSKA NFZ - PORADNIA POZ, UL. CHMIELNA 132/134, 00-805 WARSZAWA

6. ADRES KOMENDY POLICJI LUB PROKURATURY PROWADZĄCEJ DOCHODZENIE

PROKURATURA REJONOWA WARSZAWA-WOLA, UL. ERAZMA CIOLKA 14, 01-443 WARSZAWA; SYGNATURA DS.XXX.2024

4Life Direct Sp. z o.o., ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa, numer telefonu 22 354 50 99, e-mail: odszkodowania@4lifedirect.pl
NIP 9512263500, Regon 141496641, KRS 0000313549, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy 3.066.800 zł

proszę odwrócić ▶

Strona 1/4

Pod tym numerem zarejestrowaliśmy Twoje zgłoszenie.

Wskaż rodzaj zdarzenia, z którego wnioskujesz o wypłatę świadczenia.

Wskaż dane osoby ubezpieczonej, której dotyczy zdarzenie.

Podaj podstawowe informacje o zdarzeniu, z którego wnioskujesz o wypłatę świadczenia.

Opisz szczegóły wypadku oraz okoliczności.

Wskaż adres placówki swojego lekarza rodzinnego oraz poradni specjalistycznych.

Wypełnij tylko w przypadku, gdy osobą wnioskującą jest ktoś inny niż ubezpieczony (np. prawny spadkobierca, pełnomocnik, opiekun prawny).

Przykładowy opis wypadku.

W przypadku, gdy prowadzone jest postępowanie wyjaśniające podaj adres Policji/ Prokuratury oraz sygnaturę sprawy.

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU USZKODZENIA CIAŁA W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU HOSPITALIZACJI W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU ZGONU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

STRONA 2

Wskaż sposób wypłaty świadczenia.

Jeżeli właścicielem rachunku jest osoba trzecia, wskaż jej dane oraz stopień relacji w stosunku do Ciebie jako osoby uprawnionej.

Jeżeli posiadasz adres mailowy i chcesz otrzymywać informacje o sprawie mailami, zaznacz zgodę na TAK.

Zaznacz tylko te dokumenty, które przesyłasz razem z wnioskiem.

7. WYPŁATA ŚWIADCZENIA

Przelew na rachunek bankowy: Przelew na rachunek bankowy osoby trzeciej

WYPISZ TUTAJ! IBAN* Numer rachunku bankowego Kod SWIFT*

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

Imię i nazwisko: MACIEJ KOWALSKI Relacja właściciela rachunku do uposażonego/ uprawnionego: OJCIEC

Adres zamieszkania: UL. CHMIELNA 132/134, 00-805 WARSZAWA Kraj zamieszkania: POLSKA

* Wypełnij tylko w przypadku przelewu na rachunek zagraniczny

Podaj numer rachunku do wypłaty świadczenia. IBAN oraz Kod SWIFT wypełnij tylko w przypadku rachunku zagranicznego.

8. OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO/ UPOSAŻONEGO/ OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

- Wyrażam TAK NIE zgodę na przesyłanie korespondencji dotyczącej zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną na wskazany adres email.
- Wyrażam zgodę na występowanie przez ubezpieczyciela Quantum Leben AG, 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.
- Wyrażam zgodę na uzyskanie przez ubezpieczyciela Quantum Leben AG, 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.
- Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z moim przekonaniem i wiedzą, odpowiedzi na powyższe pytania są prawdziwe i wyczerpujące.
- 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 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.
- Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe na podstawie przepisów Ustawy o działalności ubezpieczeniowej będą przetwarzane przez Quantum Leben AG i działający z upoważnienia i na rzecz ubezpieczyciela 4Life Direct Sp. z o.o. w zakresie realizacji procedury wypłaty świadczenia.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

▼ PROSIMY PAMIĘTAĆ O PODPISIE ▼

WARSZAWA 19.09.2024 Maria Kowalska
Miejscowość Data Podpis ubezpieczonego/ uposażonego/ przedst. osoby małoletniej

Pamiętaj o złożeniu odrębnego podpisu. Akceptowalny jest również kwalifikowany podpis elektroniczny.

9. ZAZNACZ DOKUMENTY, KTÓRE DOŁĄCZASZ DO WNIOSKU:

- Czytelna kopia dowodu osobistego lub paszportu osoby uprawnionej do odbioru świadczenia;
- Kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego; Wypełniony wniosek – oświadczenie lekarza;
- Kopia dokumentacji medycznej z dnia wypadku (ambulatoryjna, z pogotowia, wyniki badań obrazowych, karta czynności ratunkowych)
- Kopia dokumentu wyjaśniającego okoliczności i przyczynę zdarzenia, czyli protokołu wypadkowego, protokołu BHP, notatki służbowej Policji lub postanowienia Prokuratury (jeśli dotyczy);
- Kopia odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka (jeżeli osobą posiadającą uprawnienia do reprezentowania małoletniego uposażonego jest inna osoba niż rodzic, dodatkowo postanowienie Sądu Rodzinnego potwierdzające sprawowanie opieki nad małoletnim);
- Kopia odpisu skróconego aktu zgonu – wymagane w przypadku zgonu;
- Kopia dokumentacji, zgodnej z prawem polskim, określającej przyczynę śmierci ubezpieczonego (kopia karty zgonu lub innego dokumentu potwierdzającego przyczynę śmierci) – wymagane w przypadku zgonu;
- Oryginał Pełnomocnictwa do reprezentowania osoby wnioskującej (w przypadku, gdy z wnioskiem występuje inna osoba 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.

10. TRYB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI

Reklamacje, skargi lub zażalenie można zgłaszać 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 przysługują również prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.

4Life Direct Sp. z o.o., ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa, numer telefonu 22 354 50 99, e-mail: odszkodowania@4lifedirect.pl
NIP 9512263500, Regon 141496641, KRS 0000313549, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy 3.066.800 zł

proszę odwrócić ►

Strona 2/4

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU USZKODZENIA CIAŁA W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU HOSPITALIZACJI W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU ZGONU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

STRONA 3



INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Kto jest administratorem Twoich danych osobowych

My, Quantum Leben AG jesteśmy administratorem Twoich danych osobowych. Możesz się z nami skontaktować:

- 1) listownie, wysyłając pismo na adres naszej siedziby: Quantum Leben AG, Stadtle 18, 9490 Vaduz, Liechtenstein;
- 2) za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres e-mail: info@quantumleben.com.

2. Jak możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych

Wyzначyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować we wszelkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych wysyłając e-mail na adres: info@quantumleben.com lub listownie, wysyłając pismo na adres naszej siedziby.

3. W jakich celach i na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane

- 1) realizacji procesu likwidacji szkody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO), co stanowi nasz prawnie uzasadniony interes;
- 2) wykonania umowy ubezpieczenia – jeśli zawarliśmy umowę ubezpieczenia (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
- 3) wypełnienia ciążących 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);
- 4) wypełnienia ciążących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdują zastosowanie przepisy o wykonywaniu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- 5) wypełnienia ciążących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdują zastosowanie przepisy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- 6) rozpatrywania reklamacji, zgodnie z przepisami o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- 7) statystycznym w związku z ustalaniem odpowiedniej wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych, rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów rachunkowości, co w odniesieniu do danych zwykłych, stanowi nasz prawnie uzasadniony interes, w zakresie przewidzianym przepisami ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – jeśli jesteś ubezpieczającym ubezpieczonym lub uprawnionym z umowy ubezpieczenia (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO oraz, w odniesieniu do danych szczególnych, z art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z właściwymi przepisami ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej);
- 8) podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, w tym profilowania zgłoszeń szkód ubezpieczeniowych pod kątem potencjalnych przestępstw, będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na zapobieganiu przestępstwom ubezpieczeniowym oraz obronie przed nadużyciami (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 9) analitycznym (doboru usług do potrzeb naszych klientów, optymalizacji naszych produktów w oparciu także o Twoje uwagi na ich temat i Twoje zainteresowanie, analizy prawidłowości przebiegu procesu likwidacji szkody) będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na doskonaleniu jakości naszych produktów świadczonych usług (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 10) reasekuracji ryzyk będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na zmniejszeniu ryzyka ubezpieczeniowego (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 11) badania satysfakcji klientów lub innych osób, w tym osób poszkodowanych zgłaszających szkody, będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na określaniu jakości naszej obsługi oraz poziomu zadowolenia naszych klientów z produktów i usług (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 12) ustalania, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO lub z art. 9 ust. 2 lit. f RODO).

4. Jakie prawa przysługują Ci w związku z przetwarzaniem Twoich danych

Przysługują Ci następujące uprawnienia:

- 1) prawo do wycofania zgody (tam, gdzie podstawą prawną przetwarzania jest zgoda) w dowolnym momencie. Wycofanie przez Ciebie zgody nie będzie jednak mieć wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem;
- 2) prawo dostępu do Twoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 3) prawo sprostowania Twoich danych;
- 4) prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
- 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, mającego za podstawę nasz prawnie uzasadniony interes;
- 6) prawo przeniesienia danych;
- 7) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

5. Komu przekazujemy Twoje dane

- 1) Twoje dane osobowe ujawniamy naszym podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom zajmującym się likwidacją szkód, firmom informatycznym, księgowym, prawniczym, agentom ubezpieczeniowym z którymi współpracujemy.

- 2) Twoje dane osobowe przekazujemy zakładom reasekuracji, operatorom pocztowym, podmiotom świadczącym usługi płatnicze, a także uprawnionym do tego organom lub instytucjom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

6. Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane

Długość okresu przechowywania przez nas Twoich danych osobowych zależy od celu przetwarzania oraz przepisów, które stanowią podstawę prawną przetwarzania. Twoje dane będziemy przechowywać:

- 1) gdy podstawą przetwarzania jest zgoda – do momentu wycofania zgody;
- 2) gdy podstawą przetwarzania jest umowa – do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy (maksymalny termin przedawnienia wynosi 20 lat);
- 3) gdy podstawą przetwarzania jest ciążący na nas obowiązek prawny – przez okres wynikający z przepisów regulujących obowiązek przetwarzania przez nas danych;
- 4) gdy podstawą przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes – przez okres umożliwiający realizację tego interesu lub do momentu zgłoszenia skutecznego sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 5) w razie przetwarzania danych w celach statystycznych związanych z ustalaniem wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych, rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów rachunkowości – przez 12 lat od momentu rozwiązania umowy ubezpieczenia.

7. Czy podanie Twoich danych jest obowiązkowe

- 1) Podanie danych osobowych w związku ze zgłoszeniem roszczenia jest niezbędne w celu jego rozpatrzenia. Bez podania danych osobowych nie będziemy w stanie wypłacić świadczenia.
- 2) Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

8. Do jakich państw przekazujemy Twoje dane

- 1) Twoje dane osobowe przetwarzamy w Polsce lub w innych państwach tworzących Europejski Obszar Gospodarczy (EOG), w których swoje siedziby posiadają nasi partnerzy (np. dostawcy usług IT).
- 2) Twoje dane osobowe przekazujemy do państw poza EOG m.in. w związku z badaniem satysfakcji klientów, podnoszeniem jakości naszych produktów lub świadczeniem usług przez firmy informatyczne. Przetwarzamy Twoje dane poza EOG tylko w sytuacji, gdy jest to konieczne, a odbiorcy Twoich danych zapewniają odpowiedni stopień ich ochrony. W tym celu stosujemy odpowiednie zabezpieczenia takie jak: standardowe klauzule umowne wydane przez Komisję Europejską, wiążące reguły korporacyjne, współpraca z podmiotami przetwarzającymi dane w państwach, w odniesieniu do których została wydana stosowna decyzja Komisji Europejskiej, a w razie przekazywania danych do USA współpraca z podmiotami uczestniczącymi w programie Tarczy Prywatności (Privacy Shield) zatwierdzonym decyzją Komisji Europejskiej. Przysługuje Ci prawo uzyskania kopii tych zabezpieczeń, z którego możesz skorzystać kontaktując się z nami.

9. Jakie Twoje dane przetwarzamy i z jakich źródeł je pozyskujemy

W przypadku niektórych produktów ubezpieczeniowych lub roszczeń pozyskujemy Twoje dane osobowe od podmiotów trzecich, tj. od:

- 1) innych ubezpieczycieli i podmiotów świadczących usługi lecznicze oraz Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie informacji o Twoim stanie zdrowia;
- 2) organów ścigania i wymiaru sprawiedliwości, w zakresie informacji o zdarzeniach powodujących szkody;
- 3) innych uczestników lub świadków zdarzenia losowego, z którym wiąże się nasza odpowiedzialność, w zakresie informacji o okolicznościach wypadku.

Dane te pozyskujemy jednak tylko wtedy, gdy ich pozyskanie jest w konkretnej sytuacji uzasadnione charakterem produktu ubezpieczeniowego, z którego korzystasz lub niezbędne do rozpatrzenia roszczenia.

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie Twoich danych

- 1) W przypadku wybranych rodzajów szkód w procesie ustalania przyczyn i okoliczności zdarzeń losowych, wysokości szkód, rozmiaru odszkodowań oraz innych świadczeń podejmujemy decyzje w sposób całkowicie zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Decyzja ta może być oparta o profilowanie, czyli uwzględniać poza Twoimi danymi, także informacje pochodzące z automatycznej analizy dostępnych informacji i statystyk w celu wsparcia powyższych procesów. Decyzje te podejmujemy m.in. w oparciu o informacje o Twojej dacie urodzenia, wieku, charakterze wykonywanej pracy, miejscu zamieszkania, przebiegu ubezpieczenia czy dane identyfikujące przedmiot ubezpieczenia. Decyzje podejmowane w ten sposób mają wpływ na przyznanie, odmowę lub wysokość przyznanego świadczenia.
- 2) 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.

QUN-2023.01.17

4Life Direct sp. z o.o., ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa, numer telefonu 22 354 50 99, e-mail: odszkodowania@4lifedirect.pl
NIP 9512263500, Regon 141496641, KRS 0000313549, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy 3.066.800 zł

proszę odwrócić ►

Strona 3/4

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU USZKODZENIA CIAŁA W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU HOSPITALIZACJI W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Z TYTUŁU ZGONU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

STRONA 4



INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH w ramach formularza kontaktowego 4Life Direct

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 obowiązków 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).

Obiorycy 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 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.

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).

4LD/v1/2024.09.19