

Formularz zgłoszenia roszczenia

Poprawne wypełnienie formularza ułatwi ubezpieczycielowi szybkie rozpatrzenie roszczenia.
W razie wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu **(0) 801 88 9979**

1/2

1. Dane Ubezpieczonego													
Imię i nazwisko							PESEL						
2. Dane osoby zgłaszającej roszczenie													
Zgłaszam roszczenie, jako	Ubezpieczony	<input type="checkbox"/>	Rodzina (proszę podać st. pokrewieństwa)							Niespokrewniony			<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko													
Numer telefonu						E-mail							
Adres do korespondencji													
3. Zdarzenie ubezpieczeniowe													
1. Nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym (carcinoma in situ)												<input type="checkbox"/>	
2. Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym												<input type="checkbox"/>	
Dokumentacja wymagana dla zdarzeń powyżej:													
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Kopia wyniku badania histopatologicznego ➢ Kopia dokumentacji medycznej Ubezpieczonego potwierdzająca przyczynę Zdarzenia ubezpieczeniowego, w zakresie, w jakim jest on (lub zgłaszający roszczenie) w jej posiadaniu, w tym: karta wypisowa ze szpitala w przypadku Hospitalizacji, informacje o stanie zdrowia, diagnostyce lekarskiej, zastosowanym leczeniu, w tym operacjach wraz z wynikami badań ➢ Kopia dokumentu tożsamości osoby uprawnionej do otrzymania 													
3. Zgłoszenie Assistance: Świadczenia medyczne, Powtórna opinia medyczna, Assistance pomocny													
W celu zgłoszenia roszczenia Assistance prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem (0) 801 88 9979 . Nasz konsultant poinformuje, jaka jest procedura oraz, jakie dokumenty będą niezbędne do uruchomienia świadczeń Assistance.													
4. Numer rachunku bankowego Ubezpieczonego lub Uprawnionego/Uposażonego													
W przypadku braku wskazania numeru rachunku środki zostaną wypłacone przekazem pocztowym na adres podany w niniejszym wniosku.													
Imię i nazwisko właściciela rachunku													
Numer rachunku													
5. Oświadczenia i zgody													

6a. Oświadczenia

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest CNP Santander Insurance Europe DAC z siedzibą w Dublinie, Irlandia, 2nd Floor, Three Park Place, Hatch Street Upper, Dublin 2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia działań związanych z wykonaniem umowy ubezpieczenia (w tym obsługi roszczeń), na podstawie art. 6 ust. 1 b i f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO); odbiorcami danych będą WTW Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 34a i/lub AWP P & C S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 50B, Santander Consumer Bank S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Strzegomska 42C oraz QIL Technologies Ltd., jednostka należąca do Qualtrics LLC z siedzibą w Irlandii, Clarendon Row 1, Dublin 2. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte są w dokumencie załączonym na ostatniej stronie formularza.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 k.k. oświadczam, że przesłane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami, które posiadam, a informacje i odpowiedzi na pytania zawarte na 1 i 2 stronie formularza są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

6b. Zgody mające na celu usprawnienie procesu likwidacji roszczenia

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail oraz na numer telefonu informacji związanych ze zgłoszonymi roszczeniami.

 Tak Nie

Zgodnie z art. 9 ust. 2 a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych o stanie mojego zdrowia przez CNP Santander Insurance Europe DAC w zakresie wskazanym w Umowie Ubezpieczenia w celu podjęcia działań mających na celu wykonanie Umowy Ubezpieczenia w tym obsługi roszczeń. *Oświadczenie nie dotyczy zgłaszających roszczenie niebędących ubezpieczonym. W przypadku braku wyrażenia zgody przez Ubezpieczonego Ubezpieczyciel nie będzie w stanie rozpatrzyć roszczenia.*

 Tak Nie

Miejscowość

Data

Podpis osoby zgłaszającej roszczenie

 **Podpis**

Roszczenie można również zgłosić w przypadku braku kompletu dokumentów, a ubezpieczyciel zwróci się o ich uzupełnienie w toku postępowania szkodowego (o ile będzie to konieczne).

Korespondencje prosimy kierować na adres:

CNP Santander Insurance Europe DAC, 6-te piętro, ul. Domaniewska 34a, 02-672 Warszawa

Email: roszczenia@pl.cnpsantander.com

Telefon: (0) 801 88 9979

Formularz zgłoszenia roszczenia

Poprawne wypełnienie formularza ułatwi ubezpieczycielowi szybkie rozpatrzenie roszczenia.

W razie wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu (0) 801 88 9979

2/2

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych jest CNP Santander Insurance Europe DAC z siedzibą w 2nd Floor, Three Park Place, Hatch Street Upper, Dublin 2, Irlandia (współadministratorzy). Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email dataprotectionofficer@cnp santander.com lub pisemnie na adres siedziby administratorów.
2. U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email dataprotectionofficer@cnp santander.com lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:
 - a) wypełnienia przez administratora danych obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - b) wypełnienia przez administratora danych obowiązków związanych z raportowaniem FATCA/CRS – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - c) dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Ubezpieczonym umową ubezpieczenia na życie oraz/lub ubezpieczenia interesu majątkowego – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (gdzie uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń);
 - d) w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń;
 - e) reasekuracji ryzyk – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.
4. Ewentualnie w celu przeprowadzania badań jakości usług i satysfakcji klienta – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO uzasadnionym interesem administratora jest możliwość określenia poziomu zadowolenia klientów z produktów i usług.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia na życie oraz/lub ubezpieczenia interesu majątkowego lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione spółkom z grupy CNPSI na przykład spółce CNP Santander Services Ireland Limited (CNPSISIL), spółkom-matkom, zakładom reasekuracji, firmom świadczącym usługi administracyjne, agencjom badawczym, dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 9 ust. 2 lit. a, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) lub art. 6 ust. 1 lit. b) przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych (art. 20 RODO). Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
8. Administrator wprowadził środki mające na celu zagwarantowanie wymaganego poziomu ochrony danych i zgodności z obowiązującymi przepisami w przypadku, gdy dane osobowe będą przekazywane do kraju, który nie zapewnia odpowiedniego poziomu ochrony danych osobowych.

Korespondencje prosimy kierować na adres:

CNP Santander Insurance Europe DAC, 6-te piętro, ul. Domaniewska 34a, 02-672 Warszawa Email: roszczenia@pl.cnp santander.com Telefon: (0) 801 88 9979