

Formularz zgłoszenia roszczenia (1/2)

Roszczenie możesz również zgłosić online. Wejdź na <https://www.cnpsantander.pl/zglos-roszczenie>

Dane osoby, która zgłasza roszczenie

Imię i nazwisko _____ PESEL _____
Numer telefonu _____ Adres e-mail _____
Adres do korespondencji _____

Jeśli chcesz otrzymywać komunikację w sprawie zgłoszenia za pomocą **poczty elektronicznej**, pamiętaj, aby podać adres e-mail powyżej i zaznaczyć **TAK** w sekcji *Zgody na komunikację drogą elektroniczną*.

Dane osoby objętej ubezpieczeniem, której dotyczy zgłoszenie, jeśli jest to inna osoba niż wskazana powyżej

Imię i nazwisko _____ PESEL _____

Zdarzenie ubezpieczeniowe

Czy zdarzenie nastąpiło w wyniku **nieszczęśliwego wypadku**? TAK ☐ NIE ☐

Wybierz rodzaj zdarzenia, którego dotyczy Twoje zgłoszenie:

- ☐ Śmierć
- ☐ Zdarzenie medyczne. Zaznacz wszystko, co pasuje do Twojej sytuacji. Pomoże nam to lepiej zweryfikować zakres Twojego ubezpieczenia:
- ☐ Pobyt w szpitalu (jedna lub więcej nocy spędzonych w szpitalu)
 - ☐ Diagnoza poważnej choroby (m.in.: diagnoza nowotworu złośliwego)
 - ☐ Trwała i całkowita niezdolność do pracy
 - ☐ Czasowa niezdolność do pracy
 - ☐ Wypadek, którego skutkiem jest uszczerbek na zdrowiu (m.in.: oparzenie, złamanie)
 - ☐ Operacja lub zabieg chirurgiczny
 - ☐ Inne _____
- ☐ Utrata pracy

Opis zdarzenia (podaj szczegóły dotyczące zdarzenia, tj.: kogo dotyczy, przyczynę, okoliczności):

Aktywność zawodowa (możemy potrzebować tej informacji, żeby zweryfikować zakres ubezpieczenia)

Czy na dzień zdarzenia ubezpieczeniowego ubezpieczona/ubezpieczony była/był **aktywna/aktywny zawodowo**? TAK ☐ NIE ☐

Czy na dzień zdarzenia ubezpieczeniowego ubezpieczona/ubezpieczony nabyła/nabył prawo do **emerytury lub renty**? TAK ☐ NIE ☐

Aktywność zawodowa – jest to wykonywanie pracy poprzez: a) świadczenie pracy na podstawie stosunku pracy, przez okres co najmniej 6 miesięcy, b) świadczenie usług na podstawie umowy cywilnoprawnej, c) prowadzenie działalności gospodarczej (w tym rolniczej) lub zawodowej

Numer konta

Imię i nazwisko właściciela rachunku _____
Numer rachunku (IBAN) _____

- Jeśli jesteś właścicielem polisy ubezpieczeniowej wystarczy, że podasz nam Twój numer konta.
- Pozostałe osoby, tj. beneficjenci oraz inni właściciele kont, na które mamy przekazać świadczenie, muszą wypełnić i przestać załączoną do formularza deklarację PEP oraz kopię dowodu osobistego.

Formularz zgłoszenia roszczenia (2/2)

Zgody na komunikację drogą elektroniczną (e-mail, telefon) i oświadczenie

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 ☐

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

TAK ☐ NIE ☐

Podane przeze mnie dane są prawdziwe. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej grożącej za udzielenie nieprawdziwych informacji lub zatajenie okoliczności mających istotny wpływ na proces rozpatrywania roszczenia.



Data

Podpis osoby zgłaszającej roszczenie

Zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia

Zgody udziela osoba, której dane będą przetwarzane. Bez poniższej zgody nie będziemy mogli rozpatrzyć roszczenia.

Zgodnie z art. 9 ust. 2 a RODO (dotyczącym przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych o stanie mojego zdrowia przez CNP Santander Insurance Life DAC oraz/lub 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.

TAK ☐ NIE ☐


Data

Podpis

Jakie dokumenty będą potrzebne, w zależności od rodzaju zdarzenia ubezpieczeniowego?

Śmierć	➤ Kopia odpisu skróconego aktu zgonu. ➤ Kopia statystycznej karty zgonu lub innego dokumentu medycznego, w którym podana jest przyczyna zgonu. ➤ Kopia dokumentacji medycznej, która zawiera informacje o stanie zdrowia, diagnostyce lekarskiej oraz zastosowanym leczeniu, na przykład karta wypisowa ze szpitala.
Poważne zachorowanie	➤ Kopia dokumentacji medycznej, która potwierdza przyczynę i datę diagnozy poważnego zachorowania, na przykład karta wypisowa ze szpitala.
Hospitalizacja	➤ Kopia karty wypisowej ze szpitala.
Czasowa niezdolność do pracy	➤ Kopia zwolnienia lekarskiego lub orzeczenia lekarza orzecznika ZUS/KRUS lub kopia orzeczenia innego organu, który ma prawo orzekać o niezdolności do pracy. Dokument musi zawierać okres i przyczynę niezdolności do pracy. ➤ Kopia dokumentacji medycznej potwierdzającej okres i przyczynę zdarzenia – jeżeli jesteś osobą nieaktywną zawodowo.
Trwała i całkowita niezdolność do pracy	➤ Kopia dokumentacji medycznej potwierdzająca przyczynę zdarzenia. ➤ Kopia orzeczenia o trwałej i całkowitej niezdolności do pracy (lub terminowej na okres min. 1 roku). ➤ Dokument potwierdzający status aktywności zawodowej na dzień zdarzenia.
Nowotwór złośliwy (Onko Pomoc)	➤ Kopia wyniku badania histopatologicznego. ➤ Kopia dokumentacji medycznej (np.: karta wypisowa ze szpitala).
Utrata pracy	➤ Kopia świadectwa pracy lub innego dokumentu, który potwierdza, że ustała aktywność zawodowa. ➤ Kopia zaświadczenia z Urzędu Pracy o posiadaniu statusu bezrobotnego lub statusu poszukującego pracy (rolnik).
Uszczerbek na zdrowiu	➤ Kopia dokumentacji medycznej potwierdzająca przyczynę i datę zdarzenia (karta wypisowa ze szpitala lub inna dokumentacja medyczna).

Możemy poprosić Cię o dodatkowe dokumenty, jeśli będzie to niezbędne do zakończenia procesu likwidacji roszczenia.

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorzy Twoich danych osobowych.

Jeżeli jesteś ubezpieczającym, ubezpieczonym, uposażonym, beneficjentem lub w jakikolwiek inny sposób związany z naszą umową ubezpieczenia na życie to administratorem Twoich danych osobowych jest CNP Santander Insurance Life DAC. Jeżeli jesteś ubezpieczającym, ubezpieczonym, beneficjentem lub w jakikolwiek inny sposób związany z naszą majątkową umową ubezpieczenia to administratorem Twoich danych osobowych jest CNP Santander Insurance Europe DAC. Jeżeli produkt, którego jesteś stroną jest połączeniem produktu na życie i produktu majątkowego obie firmy CNP Santander Insurance Life DAC oraz CNP Santander Insurance Europe DAC są łącznie współadministratorami Twoich danych i obie są odpowiedzialne za ich przetwarzanie. Dotyczy to też sytuacji, kiedy skontaktowaliśmy się z Tobą po raz pierwszy w celach marketingowych. Obie firmy mają swoją siedzibę pod adresem: - 2nd Floor, Three Park Place, Hatch Street Upper, Dublin 2, Irlandia.

2. Dane kontaktowe administratorów.

Aby skontaktować się z administratorami należy wysłać e-maila na adres: dataprotectionofficer@cnp santander.com lub pisemnie do Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisząc na adres wskazany powyżej.

3. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych w kraju i Unii Europejskiej Twoje dane mogą być przetwarzane w oparciu o poniższe przesłanki prawne:

- Wyraziłeś zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (bezpośrednio nam – lub stronie, która przekazała nam Twoje dane osobowe).
- Chcesz zawrzeć lub wykonać umowę ubezpieczenia.
- Przetwarzanie jest niezbędne do celu wywiązania się z nałożonych na nas obowiązków prawnych.
- Przetwarzanie jest niezbędne do celu ochrony żywotnych interesów Twoich lub innych osób.
- Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
- Przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z naszych prawnie uzasadnionych interesów (z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą).

4. Cele przetwarzania danych osobowych.

Możemy (w zależności od Twojej umowy ubezpieczenia) przetwarzać Twoje dane osobowe w celach: (W każdym przypadku podstawa prawna z listy w punkcie 3 powyżej jest zapisana w nawiasach):

- Marketingu bezpośredniego naszych produktów i usług w tym w celach analitycznych i profilowania. **(a)**.
- Oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy. **(f)** - (naszym uzasadnionym interesem jest ocena ryzyka przed zawarciem umowy ubezpieczenia).
- Zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia na życie i/lub ubezpieczenia interesu majątkowego. **b)**.
- Rozpatrywania roszczeń z tytułu ubezpieczenia na życie i/lub ubezpieczenia interesu majątkowego **(b)**. (w przypadku, gdy szczególne kategorie danych, takie jak dane dotyczące zdrowia, są niezbędne do rozpatrzenia roszczenia, są one przetwarzane na podstawie zgody **(a)** – zgoda jest udzielana wyłącznie w celu przetworzenia danego roszczenia).
- Dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Tobą umową ubezpieczenia na życie i ubezpieczenia interesu majątkowego. **b)**.
- Wypełnienia naszych obowiązków wynikających z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu. **c)**.
- Wypełnienia naszych obowiązków wynikających z przepisów podatkowych. **c)**.
- Zapobiegania przestępstwom ubezpieczeniowym popełnianych na naszą szkodę **(f)** oraz ściganie takich przestępstw. **e)**.
- Reasekuracji ryzyk **(f)**. – (naszym uzasadnionym interesem jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową).
- Przeprowadzenia badań jakości usług i satysfakcji klienta. **(f)**. - (naszym uzasadnionym interesem jest możliwość określenia poziomu zadowolenia klientów z naszych produktów i świadczonych usług).

5. Przechowywanie Twoich danych osobowych.

Twoje dane osobowe będą przez nas przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia na życie i/lub ubezpieczenia interesu majątkowego lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

6. Udostępnianie Twoich danych osobowych - w celach określonych w punkcie 4.

Twoje 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, organom ścigania, osobom lub podmiotom, w przypadku, gdy wyraziłeś zgodę na udostępnianie im przez nas Twoich danych.

7. Twoje prawa w odniesieniu do Twoich danych osobowych.

(w każdym przypadku podstawa prawna z listy w punkcie 3 powyżej jest zapisana w nawiasach).

- Masz prawo dostępu do swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Jeśli podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest **(f)**, masz prawo do wniesienia sprzeciwu.
- Masz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych na potrzeby marketingu bezpośredniego i profilowania.
- Jeśli podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest **(a)**, masz prawo wycofać swoją zgodę. Nie ma to wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Masz prawo sprzeciwić się automatycznemu przetwarzaniu swoich danych i zażądać, aby zostały zweryfikowane przez człowieka.
- W przypadku, gdy podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest **(a)** lub **(b)**, masz prawo zażądać, abyśmy przesłali je innemu administratorowi danych.
- Masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji oparte na Twoich danych osobowych.

W zależności od produktu ubezpieczeniowego, decyzje dotyczące przyznania ochrony ubezpieczeniowej lub wysokości składki ubezpieczeniowej mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany. Takie decyzje będą podejmowane na podstawie profilowania czynników ryzyka, takich jak na przykład data urodzenia. Masz prawo zakwestionować nasze decyzje, wyrazić własne stanowisko i uzyskać interwencję ludzką.

9. Przekazywanie Twoich danych osobowych do innych krajów.

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.

10. Kiedy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest konieczne do rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia, a także do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego. W przypadku niektórych roszczeń niezbędne może być przetwarzanie szczególnych kategorii danych: jak dane zdrowotne. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

11. Dane osobowe innych osób.

W przypadku konieczności dostarczenia nam danych osobowych innych osób (np.: członkowie rodziny), zanim je dostarczysz Twoim obowiązkiem jest poinformowanie ich o sposobie przetwarzania przez nas danych osobowych poprzez przekazanie im niniejszych Informacji. Przetwarzanie danych tych osób odbywa się na domniemaniu, iż dostali oni Informację o przetwarzaniu danych.

12. Aktualizacja danych osobowych.

Istotne jest, aby dane osobowe jakie posiadamy były prawidłowe i aktualne. W przypadku zmiany danych osobowych, prosimy o ich niezwłoczną aktualizację. W szczególności dotyczy to danych takich jak: adres, numeru telefonu lub adresu e-mail.

13. Zmiany w informacjach o przetwarzaniu danych.

Niniejsze informacje o przetwarzaniu danych mogą ulec zmianie. Najnowsza wersja dostępna jest na stronie internetowej www.cnp santander.pl.