

# WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA z tytułu zgonu

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

Reklamacje, skargi lub zażalenie można zgłaszać do Ubezpieczyciela na adres podany w ogólnych warunkach ubezpieczenia 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 lub przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, ustnej – telefonicznie dzwoniąc pod nr 22 354 50 00 albo osobiście do protokołu podczas wizyty w placówce 4Life Direct Sp. z o.o. oraz elektronicznej wysyłając e-mail na adres: odszkodowania@4lifedirect.pl 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](http://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.

## ZAZNACZ DOKUMENTY, KTÓRE DOŁĄCZASZ DO WNIOSKU:

- Oświadczenie potwierdzające dane z dokumentu tożsamości wnioskodawcy;
- Kopia odpisu skróconego aktu zgonu;
- Kopia dokumentacji, zgodnej z prawem polskim, określającej przyczynę śmierci ubezpieczonego (kopia karty zgonu lub innego dokumentu potwierdzającego przyczynę śmierci);
- W przypadku wniosku o wypłatę świadczenia w związku ze zdarzeniem spowodowanym nieszczęśliwym wypadkiem lub samobójstwem Ubezpieczonego – kopia dokumentu wyjaśniającego okoliczności i przyczynę zdarzenia, czyli protokołu wypadkowego, protokołu BHP, notatki służbowej Policji lub postanowienia Prokuratury;
- Oryginał Pełnomocnictwa do reprezentowania osoby wnioskującej (w przypadku, gdy z wnioskiem występuje inna osoba niż uprawniona do świadczenia);
- Kopia skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka (rodzic); zaświadczenie sądu opiekuńczego o ustanowieniu opiekunem (rodzic/opiekun prawny składający wniosek o wypłatę świadczenia w imieniu osoby małoletniej jest zobowiązany do wykazania uprawnienia do występowania w imieniu tej osoby);
- W przypadku braku uposażonych (§ 7 punkt 3 OWU) dokument potwierdzający bycie członkiem rodziny, a stosownym wykazaniem takiego stanu będą w szczególności akt małżeństwa, akt urodzenia, prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku, notarialny akt poświadczenia dziedziczenia.

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.

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

Numer sprawy: \_\_\_\_\_

Numer polisy: \_\_\_\_\_

## 1. RODZAJ ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO

- Zgon naturalny
- Zgon w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)

## 2. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZDARZENIE (UBEZPIECZONEGO)

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

## 3. DANE OSOBY WYSTĘPUJĄCEJ Z WNIOSKIEM O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA (UPOSAŻONEJ)

(w przypadku gdy osoba uposażona do świadczenia jest osobą małoletnią prosimy o podanie danych rodziców/opiekuna prawnego lub w przypadku pełnomocnictwa danych pełnomocnika)

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_ Kraj urodzenia: \_\_\_\_\_

Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

Tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_ Numer domu: \_\_\_\_\_ Numer lok.: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_-\_\_\_\_ Mijsocowość: \_\_\_\_\_ Poczta: \_\_\_\_\_

**proszę odwrócić ▶**

#### 4. DANE ZDARZENIA

(wypełnić tylko te pola, które dotyczą zgłaszanego zdarzenia)

Data zgonu: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Data nieszczęśliwego wypadku (NW): \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

#### OPIS ZDARZENIA – PRZYCZYNA, OKOLICZNOŚCI, PRZEBIEG WYPADKU / OPIS CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ ZGONU

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

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

#### 6. ADRES KOMENDY POLICJI LUB PROKURATURY PROWADZĄCEJ DOCHODZENIE

#### 7. WYPŁATA ŚWIADCZENIA

Przelew na rachunek bankowy:  Przelew na rachunek bankowy osoby trzeciej  Przelew na poczet składki do polisy nr. \* \_\_\_\_\_

**WPISZ TUTAJ**

Numer rachunku bankowego

DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

\* Kwota świadczenia zostanie przekazana na poczet kolejnych składek uwzględniając ich wielokrotność. Różnica zostanie zwrócona na wskazany powyżej rachunek bankowy.

▼ **PROSIMY PAMIĘTAĆ O PODPISACH** ▼

#### 8. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZONEGO/ OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA UPOSAŻONEJ

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej zgłaszanego Wniosku o Wypłatę Świadczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej (na adres e-mail). W przypadku nie wyrażenia zgody korespondencja będzie przekazywana za pośrednictwem poczty tradycyjnej. Niedokonanie żadnego wyboru oznaczać będzie brak udzielenia zgody.

TAK  NIE

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 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.

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.

**Miejscowość****Data****Podpis ubezpieczonego/ uposażonego/ przedst. osoby małoletniej**

**PODPISZ TUTAJ**

## 1. Kto jest administratorem Twoich danych osobowych

My, Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. jesteśmy administratorem Twoich danych osobowych. Możesz się z nami skontaktować:

- 1) listownie, wysyłając pismo na adres naszej siedziby: ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa;
- 2) za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres e-mail: [centrumklienta@generali.pl](mailto:centrumklienta@generali.pl);
- 3) telefonicznie, pod numerem: 913 913 913.

## 2. Jak możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować we wszelkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych wysyłając e-mail na adres: [iod@generali.pl](mailto:iod@generali.pl) lub listownie, wysyłając pismo na adres naszej siedziby.

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

Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu:

- 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 znajdując 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 znajdując 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 znajdując 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 i 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 szkodę, 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) ustalenia, 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);
- 13) oferowania produktów i usług podmiotów należących do Grupy Generali w Polsce (marketing bezpośredni), co stanowi realizację naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na dostarczaniu zamówionej informacji handlowej (w razie komunikacji e-mailowej lub telefonicznej - w związku z wyrażoną przez Ciebie zgodą). Obejmuje to także dostarczanie informacji o produktach i usługach innych podmiotów z Grupy Generali oraz jej dostosowanie do tego co uznajemy za odpowiadające Twoim potrzebom i indywidualnym uwarunkowaniom, w oparciu o Twój profil (podstawa z art. 6 ust. 1 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 przenoszenia 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.
- 3) Ponadto, jeśli wyrazisz na to zgodę, Twoje dane zostaną ujawnione innym podmiotom należącym do Grupy Generali w Polsce (Generali T.U.S.A., Generali Finance Sp. z o.o., Generali PTE S.A., Generali DFE, Concordia Polska TUW, Generali Investments TFI S.A.) i będą przetwarzane przez te podmioty w ich własnych celach marketingowych.

## 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 z 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 Tarcza 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.

**proszę odwrócić ▶**

**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 XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000313549, Numer NIP 9512263500, kapitał zakładowy 1.000.000 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:

- a) 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);
- b) badania satysfakcji klientów będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu określania jakości naszej obsługi (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- c) 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);
- d) w przypadku udzielenia zgody marketingowej w celach marketingowych. Podanie danych w celach marketingowych jest dobrowolne.

**Odbiorcy danych**

Twoje dane mogą być przekazane podmiotom świadczącym wybrane usługi na rzecz 4Life Direct (np. dostawcom usług informatycznych, spółkom powiązanych 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.

**Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie twoich danych**

- 1. 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.
- 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.

**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:

- a) 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;
- b) prawo żądania sprostowania Twoich danych przez wskazanie nieprawidłowych danych osobowych, które Cię dotyczą i żądanie ich poprawienia lub aktualizacji;
- c) prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych; 4Life Direct Sp. z o.o. ma prawo odmówić usunięcia danych w wypadkach określonych przez przepisy prawa;
- d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych przez wskazanie, które dane powinny zostać ograniczone w zakresie przetwarzania;
- e) 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;
- f) wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Numer sprawy: \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOBROWOLNE**

Jeżeli chcieliby Państwo zapoznać się z propozycją ubezpieczeń oferowanych za naszym pośrednictwem, prosimy o wypełnienie pól poniżej.

W przypadku wyrażenia zgody prosimy w kolumnie „TAK” wpisać X

TAK

NIE

**Zgoda na komunikację telefoniczną:**

Czy wyraża Pani/Pan dobrowolną zgodę na używanie swoich urządzeń telekomunikacyjnych (podanego przez Panią/ Pana numeru telefonu) w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego (w szczególności nawiązania kontaktu marketingowego) przez 4Life Direct Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-805), ul. Chmielna 132/134?



**Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną:**

Czy wyraża Pani/Pan dobrowolną zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych od 4Life Direct Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-805), ul. Chmielna 132/134 na podany przez siebie adres poczty elektronicznej?



**Zgoda marketingowa:**

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach marketingowych przez 4Life Direct Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-805), ul. Chmielna 132/134?



<b>Miejscowość</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>

PODPISZ TUTAJ