

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POBYTU W SZPITALU

STRONA 1



WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA z tytułu pobytu w szpitalu

4Life Direct Sp. z o.o.
Dział Odszkodowań
ul. Senatorska 18
00-082 Warszawa

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

Numer sprawy: CM000000000

1. DANE OSOBY UBEZPIECZONEJ (HOSPITALIZOWANEJ)

Imię i nazwisko: MARIA KOWALSKA Data urodzenia: 01.01.1950
PESEL: 55010100000 Państwo urodzenia: POLSKA Seria i numer dokumentu tożsamości: ABC123456
Obywatelstwo I: POLSKIE Obywatelstwo II: -
Tel. kontaktowy: 22 354 50 99 E-mail: WZÓR@WZÓR.PL
Ulica: SENATORSKA Numer domu: 18 Numer lok.: _____ Kod pocztowy: 00-082
Miejscowość: WARSZAWA Poczta: _____ Kraj: POLSKA

2. 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: _____ 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. INFORMACJE DOTYCZĄCE POBYTU W SZPITALU OSOBY UBEZPIECZONEJ

Nazwa i adres szpitala: SZPITAL WOLSKI, UL. KASPRZAKA 17, 01-211 WARSZAWA
Data pobytu od: 15.04.2025 do: 21.04.2025

PRZYCZYNA HOSPITALIZACJI:

☐ nagle zachorowanie ☐ choroba przewlekła ☐ konsekwencja choroby przewlekłej ☐ nieszcześliwy wypadek
Data zdiagnozowania choroby będącej powodem hospitalizacji: _____ Data wypadku: _____
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

KRÓTKI OPIS WYPADKU I OKOLICZNOŚCI:

(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

PRZYCHODNIA LEKARSKA NFZ - PORADNIA POZ, UL. SENATORSKA 18, 00-082 WARSZAWA

5. ADRES KOMENDY POLICJI LUB PROKURATURY PROWADZĄCEJ DOCHODZENIE (WYPEŁNIJ JEŚLI DOTYCZY)

PROKURATURA REJONOWA WARSZAWA-WOLA, UL. ERAZMA CIOŁKA 14, 01-443 WARSZAWA; SYGNATURA DS.XXX.2025

4Life Direct Sp. z o.o., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa, telefon: 22 354 50 99 (Opłata zgodna z taryfą Twojego Operatora), e-mail: odszkodowania@4lifedirect.pl
NIP 9512263500, Regon 141496641, KRS 0000313549, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy 3.066.800 zł

proszę odwrócić

Strona 1/5

Pod tym numerem
zarejestrowaliśmy
Twoje zgłoszenie.

Podaj dane
osoby hospitalizowanej.

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

Podaj podstawowe
informacje o hospitalizacji.

Określ przyczynę
hospitalizacji.

Wskaż adres placówki
swojego lekarza
rodzinnego oraz poradni
specjalistycznych.

Wypełnij jeśli
hospitalizacja nastąpiła
w wyniku nieszcześliwego
wypadku. Podaj datę
wypadku oraz opis
okoliczności zdarzenia.

Jeżeli hospitalizacja jest
następstwem wypadku
i prowadzone jest
postępowanie wyjaśniające
podaj adres Policji/
Prokuratury
oraz sygnaturę sprawy.

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POBYTU W SZPITALU

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 mailem,
zaznacz zgodę na TAK.

Zaznacz tylko
te dokumenty, które
przesyłasz razem
z Wnioskiem.

6. WYPŁATA ŚWIADCZENIA

☐ Przelew na rachunek bankowy: ☐ Przelew na rachunek bankowy osoby trzeciej

IBAN* Numer rachunku bankowego Kod SWIFT*
WPISZ TUTAJ () 00 0000 0000 0000 0000 0000 0000

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

Imię i nazwisko: MACEJ KOWALSKI Relacja właściciela rachunku do uposażonego/ uprawnionego: SYN

Adres zamieszkania: UL. SENATORSKA 18, 00-082 WARSZAWA Kraj zamieszkania: POLSKA

* Wypełnij tylko w przypadku przelewu na rachunek zagraniczny

7. OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO/ OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

- Wyrażam TAK ☒ NIE ☐ zgodę na przesyłanie korespondencji dotyczącej zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną na wskazany adres email.
- 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. (pole wymagane):
 - Osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne? ** ☒ NIE ☐ TAK
 - Osobą będącą bliskim współpracownikiem lub członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne? ** ☒ NIE ☐ TAKJestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Wyrażam zgodę na występowanie przez ubezpieczyciela Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., za pośrednictwem 4Life Direct Sp. z o.o., od 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 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.
- Oświadczam, iż przesłałem 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.
- Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z moim przekonaniem i wiedzą, odpowiedzi na powyższe pytania są prawdziwe i wyczerpujące.

▼ PROSIMY PAMIĘTAĆ O ODREČNYM PODPISIE ▼

WARSZAWA	05.05.2025	Maria Kowalska
Miejscowość	Data	Odręczny podpis ubezpieczonego/ osoby wnioskującej

8. 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;
 - ☒ Skierowanie do szpitala, w przypadku jego braku proszę wpisać przyczynę.....;
 - ☒ Kopia dokumentacji medycznej dotycząca leczenia i przebytych chorób: karty wypisowe z pobytów w szpitalu, dokumentacja leczenia ambulatoryjnego z Przychodni/ Poradni;
 - ☐ W przypadku hospitalizacji dziecka – kopia odpisu skróconego 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);
 - ☐ Oryginał Pełnomocnictwa do reprezentowania osoby wnioskującej (w przypadku, gdy z wnioskiem występuje inna osoba niż uprawniona do świadczenia);
 - ☐ Kopia dokumentu wyjaśniającego okoliczności i przyczynę zdarzenia, czyli protokołu wypadkowego, protokołu BHP; notatki służbowej Policji lub postanowienia Prokuratury.
- 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.

9. TRYB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI

Reklamacje, skargi lub zażalenie można zgłaszać do Generali Życie TU 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 przesłać pocztą na adres 4Life Direct Sp. z o.o., ul. Senatorska 18, 00-082 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 Konsumentów.

4Life Direct Sp. z o.o., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa, telefon: 22 354 50 99 (Opłata zgodna z taryfą Twojego Operatora), e-mail: odszkodowania@4lifedirect.pl
NIP 9512263500, Regon 141496641, KRS 0000313549, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy 3.066.800 zł

proszę odwrócić ►

Strona 2/5

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

Konieczne uzupełnij
oświadczenia wynikające
z potrzeby realizacji
przepisów ustawy
o przeciwdziałaniu
praniu pieniędzy oraz
finansowaniu terroryzmu.
Wyjaśnienie oraz definicje
znajdują się
na 3 stronie Wniosku.

Pamiętaj o złożeniu
odręcznego podpisu.
Akceptowalny jest również
kwalifikowany podpis
elektroczniny.

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POBYTU W SZPITALU

STRONA 3

**** 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.

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POBYTU W SZPITALU

STRONA 4



INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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. Senatorska 18, 00-082 Warszawa;
- 2) za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres e-mail: centrumklienta@generali.pl;
- 3) telefonicznie, pod numerem: 913 913 913.

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: iod@generali.pl lub listownie, wysyłając pismo na adres naszej siedziby.

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

Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu:

- 1) realizacji procesu likwidacji szkody, co stanowi nasz prawnie uzasadniony interes;
- 2) wykonania umowy ubezpieczenia – jeśli zawarliśmy umowę ubezpieczenia;
- 3) wypełnienia ciążących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdując zastosowanie przepisy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu oraz w celu weryfikacji list sankcyjnych;
- 4) wypełnienia ciążących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdując zastosowanie przepisy o wykonywaniu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA;
- 5) wypełnienia ciążących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdując zastosowanie przepisy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami;
- 6) rozpatrywania reklamacji, zgodnie z przepisami o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego;
- 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;
- 8) podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem przestępstw 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;
- 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 świadczonej usługi;
- 10) reasekuracji, ryzyk będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na zmniejszeniu ryzyka ubezpieczeniowego;
- 11) badania satysfakcji klientów lub innych osób, w tym osób poszkodowanych zgłaszających szkodę, będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu polegającego na określeniu jakości naszej obsługi oraz poziomu zadowolenia naszych klientów z produktów i usług;
- 12) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu;
- 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 uznamy za odpowiadające Twoim potrzebom i indywidualnym uwarunkowaniom, w oparciu o Twój profil;
- 14) wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z właściwych przepisów podatkowych i rachunkowych.

4. Jakiek 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 możemy ujawniać naszym podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom zajmującym się likwidacją szkód, firmom informatycznym, księgowym, prawniczym, agentom ubezpieczeniowym z którymi współpracujemy.
- 2) Twoje dane osobowe możemy przekazać podmiotom należącym do Globalnej Grupy Generali w związku z wymianą informacji pomiędzy tymi podmiotami, w myśl przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu (aktualna lista podmiotów jest dostępna na www.generali.pl/global).
- 3) Twoje dane osobowe możemy przekazać zakładom reasekuracji, operatorom pocztowym, podmiotom świadczącym usługi płatnicze, a także uprawnionym do tego organom lub instytucjom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4) 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 DFE zarządzający i reprezentowany przez Generali PTE S.A., Generali Investments TFI S.A.) i będą przetwarzane przez te podmioty w ich własnych celach marketingowych. Więcej na ten temat w punkcie 11. tej informacji.

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;
- 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 i/lub uprawnienie wynikające z przepisów prawa - przez okres umożliwiający realizację tego interesu i/lub uprawnienia lub do momentu zgłoszenia skutecznego sprzeciwu wobec przetwarzania.

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, świadczeniem usług przez firmy informatyczne lub wymianą informacji między podmiotami z Globalnej Grupy Generali w myśl przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu. 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. Przysługuje Ci prawo uzyskania kopii tych zabezpieczeń, z którego możesz skorzystać kontaktując się z nami.

9. Jakiek 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 tym w zakresie informacji o Twoim stanie zdrowia;
 - 2) organów ścigania i wymiaru sprawiedliwości, w zakresie informacji o zdarzeniach powodujących szkodę;
 - 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. Automatyzowane 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 automatyzowany (bez udziału człowieka). Decyzja ta może być oparta o profilowanie, czyli uwzględniać poza Twoimi danymi, także informacje pochodzące z automatycznej analizy dostępnego informacji i statystyk w celu wsparcia powyższych procesów. Decyzje te podejmujemy w oparciu o właściwe przepisy prawa, w szczególności przy uwzględnieniu informacji o Twojej dacie urodzenia, wieku, charakterze wykonywanej pracy, miejscu zamieszkania, przebiegu ubezpieczenia czy danych identyfikujących 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 opisanym 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.

11. Przetwarzanie Twoich danych przez inne spółki Grupy Generali w Polsce w celach marketingowych

- 1) W zakresie w jakim dobrowolnie udzieliłś zgody na udostępnienie i przetwarzanie Twoich danych osobowych przez inne spółki Grupy Generali w Polsce (Generali T.U. S.A., Generali Finance Sp. z o.o., Generali DFE zarządzający i reprezentowany przez Generali PTE S.A. z siedzibami przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa) w celach marketingowych, te spółki będą administratorami Twoich danych osobowych.
- 2) Spółki Grupy Generali w Polsce będą przetwarzały Twoje dane w zakresie obejmującym wszystkie informacje zawarte w formularzach, umowach, wnioskach lub ofertach, w tym informacje o produktach finansowych lub ubezpieczeniowych, przedmiotach ubezpieczenia, szkodach i ich likwidacji. Na podstawie tych danych, spółki z Grupy Generali w Polsce będą mogły kierować do Ciebie informacje o produktach finansowych lub ubezpieczeniowych, dostosowanych do Twoich potrzeb, ustalonych w oparciu o historię Twojej współpracy ze spółkami z Grupy Generali w Polsce. Komunikacja tych informacji będzie się odbywała wybranymi przez Ciebie kanałami, np. pocztą elektroniczną lub telefonicznie.
- 3) Zgodę na udostępnianie danych i ich przetwarzanie możesz odwołać w każdym czasie kontaktując się administratorami w sposób opisany w pkt. 1. tej informacji. Nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania i udostępnienia danych dokonanego wcześniej. Twoje dane będą przetwarzane przez spółki z Grupy Generali w Polsce do czasu odwołania zgody.
- 4) W stosunku do każdej spółki z Grupy Generali w Polsce przysługują Ci takie same prawa, opisane w pkt 4. tej informacji.
- 5) Odbiorcami Twoich danych mogą być: podwykonawcy (podmioty przetwarzające) np. firmy informatyczne, agencje marketingowe, agencje ubezpieczeniowe z którymi współpracują spółki z Grupy Generali w Polsce.
- 6) Kontakt ze spółkami z Grupy Generali w Polsce w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych jest możliwy za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych w sposób opisany w pkt. 2. tej informacji. Więcej informacji o przetwarzaniu danych przez spółki z Grupy Generali w Polsce znajdziesz na stronie: <https://www.generali.pl/polityka-prywatnosci>.

GEN-2023-13-01

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POBYTU W SZPITALU

STRONA 5



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. Senatorska 18, 00-082 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 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 powiązanym 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

- 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/v/1/2025.03.24

4Life Direct Sp. z o.o., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa, telefon: 22 354 50 99 (Opłata zgodna z taryfą Twojego Operatora), e-mail: odszkodowania@4lifedirect.pl
NIP 9512263500, Regon 141496641, KRS 0000313549, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy 3.066.800 zł

Strona 5/5