

# JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU CHOROBY ŚMIERTELNEJ

STRONA 1



## WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA z tytułu choroby śmiertelnej

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, KTÓREJ DOTYCZY ZDARZENIE (UBEZPIECZONEGO)

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

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. DANE ZDARZENIA

Data zdiagnozowania choroby: 01.03.2025 Rozpoznanie choroby: NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO

#### KRÓTKI OPIS PRZEBIEGU LECZENIA

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

W LUTYM 2024 ROKU MIAŁAM KOLONOSKOPIĘ. LEKARZ WYKRYŁ GUZA I POBRAŁ WYCINKI DO BADAŃ. BADANIE HISTOPATOLOGICZNE POTWIERDZIŁO NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO. JESTEM PO CHEMIOTERAPII I OPERACJI WYCIECIA GUZA.

### 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. WYPŁATA ŚWIADCZENIA

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

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

\* Wypełnij tylko w przypadku przelewu na rachunek zagraniczny

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, której dotyczy zdarzenie.

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

Podaj podstawowe informacje odnośnie diagnozy choroby śmiertelnej.

Opisz jak doszło do rozpoznania choroby śmiertelnej i jakie zastosowano leczenie.

Wskaż sposób wypłaty świadczenia.

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

Przykładowy opis.

Wskaż adres placówki swojego lekarza rodzinnego lub poradni specjalistycznej, w której leczyłeś się w związku z chorobą śmiertelną

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

# JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU CHOROBY ŚMIERTELNEJ

STRONA 2

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

## 6. OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO/ OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

- Wyrażam TAK ☒ NIE ☐ zgodę na przysyłanie 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 ekspozowane stanowisko polityczne? \*\*

|                                         |                              |
|-----------------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK |
| <input checked="" type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK |
  - Osobą będącą bliskim współpracownikiem lub członkiem rodziny osoby zajmującej ekspozowane stanowisko polityczne? \*\*

|                                         |                              |
|-----------------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK |
| <input checked="" type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK |Jestem 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., 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 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 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.
- Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z moim przekonaniem i wiedzą, odpowiedzi na powyższe pytania są prawdziwe i wyczerpujące.

▼ PROSIMY PAMIĘTAĆ O ODRĘCZNYM PODPISIE ▼

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

## 7. ZAZNACZ DOKUMENTY, KTÓRE DOŁĄCZASZ DO WNIOSKU:

- ☒ Czytelna kopia dowodu osobistego lub paszportu osoby uprawnionej do odbioru świadczenia;
- ☒ Wypełniony wniosek – oświadczenie lekarza;
- ☒ Kopia dokumentacji medycznej potwierdzającej rozpoznanie śmiertelnej choroby (np. wyniki badania histopatologicznego)
- ☒ Kopia dokumentacji medycznej dotycząca leczenia i przebiegów chorób: karty wypisowe z pobytów w szpitalu, dokumentacja leczenia ambulatoryjnego z Przychodni/Poradni;
- ☒ Zaświadczenie lekarskie potwierdzające zakończenie leczenia;
- ☐ Oryginał Pełnomocnictwa do reprezentowania osoby wnioskującej (w przypadku, gdy z wnioskiem występuje inna osoba niż 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.

## 8. TRYB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI

Reklamacje, skargi lub zażalenie można zgłaszać do Generali Życie T.U. 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 przesłane pocztą na adres 4Life Direct Sp. z o.o., ul. Senatorskiej 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](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.

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 elektroniczny.

Zaznacz tylko te dokumenty, które przesyłasz razem z Wnioskiem.

# JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU CHOROBY ŚMIERTELNEJ

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 utrzymującą 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 pozostające we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

# JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU CHOROBY ŚMIERTELNEJ

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](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, co stanowi nasz prawnie uzasadniony interes;
- 2) wykonania umowy ubezpieczenia – jeśli zawarliśmy umowę ubezpieczenia;
- 3) wypełnienia ciążących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdują 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 znajdują zastosowanie przepisy o wykonywaniu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA;
- 5) wypełnienia ciążących na nas prawnych obowiązków, w sytuacji gdy znajdują zastosowanie przepisy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami;
- 6) rozprawy reklamacji, zgodnie z przepisami o rozprawy 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 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;
- 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;
- 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 określaniu 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. 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 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](http://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 wyrażysz 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 zarządzany 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 obowiązki 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 do 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: statutowe klauzule umowne wydane przez Komisję Europejską, wiążące reguły korporacyjne, współpracę 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. 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 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. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie Twoich danych

- 1) W przypadku wyłonienia przyczyn 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 oceny ryzyka powstania szkody. 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 opisyany 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 udzielił 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 zarządzany 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, agenci ubezpieczeniowi 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

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](mailto: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 4/5

# JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU CHOROBY ŚMIERTELNEJ

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](mailto: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 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).

### 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.

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/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](mailto: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