

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA

STRONA 1



WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA z tytułu poważnego zachorowania

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, UPEWNIAJĄC SIĘ, ŻE WNIOSEK ZOSTAŁ KOMPLETNIE WYPEŁNIONY, PODPISANY
I DOŁĄCZONE ZOSTAŁY WSZYSTKIE WYMAGANE DOKUMENTY. AKCEPTOWANY JEST PODPIS ODRĘCZNY, JAK I KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY.

Numer sprawy: CM000000000

1. DANE OSOBY UBEZPIECZONEJ

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: -

Ulica: SENATORSKA Numer domu: 18 Numer lok.: - Kod pocztowy: 00-082

Miejscowość: WARSZAWA Poczta: - Kraj: POLSKA

Tel. kontaktowy: 22 354 50 99 E-mail: WZOR@WZOR.PL

Wyrażam zgodę na przysyłanie korespondencji dotyczącej zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną na wskazany adres email ☐ TAK ☐ NIE

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: _____

Ulica: _____ Numer domu: _____ Numer lok.: _____ Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Poczta: _____ Kraj: _____

Tel. kontaktowy: _____ E-mail: _____

Wyrażam zgodę na przysyłanie korespondencji dotyczącej zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną na wskazany adres email ☐ TAK ☐ NIE

3. ADRES PRZYCHODNI POZ I/LUB PORADNI SPECJALISTYCZNEJ W KTÓREJ UBEZPIECZONY BYŁ LECZONY

4. RODZAJ SPECJALISTYCZNEGO LECZENIA (ZAZNACZ WŁAŚCIWE):

- ☒ Chemioterapia ☐ Pomostowanie aortalno-wiercicowe ☐ Stałe dializowanie
☐ Radioterapia ☐ Wymiana lub naprawa zastawki serca ☐ Transplantacja głównych narządów

5. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CHOROBY I LECZENIA

Data zdiagnozowania choroby, której następstwem jest specjalistyczne leczenie: 04.04.2026 Data specjalistycznego leczenia: 18.04.2026-23.04.2026

Rozpoznanie choroby: NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC

proszę odwrócić ►

Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 18, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000025952, kapitał zakładowy 63.500.000 PLN wpłacony w całości, NIP 521-28-87-341, należąca do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.

Strona 1/4

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).

Wskaż adres placówki
swojego lekarza
rodzinnego lub poradni
specjalistycznej.

Zaznacz jakiego rodzaju
leczenia dotyczy Twoje
zgłoszenie.

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

Podaj podstawowe
informacje odnośnie
choroby, której dotyczy
specjalistyczne leczenie.

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA

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.

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
odrębnego podpisu.
Akceptowalny jest również
kwalifikowany podpis
elektroczyny.

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: MACIEJ KOWALSKI Relacja właściciela rachunku do uposażonego/ uprawnionego: SYN

Adres zamieszkania: UL. SENATORSKA18, 00-082 WARSZAWA Kraj zamieszkania: POLSKA

* Wypełnij tylko w przypadku przelewu na rachunek zagraniczny

7. OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO/ OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

1. 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) – wyjaśnienie znajduje się na stronie nr 3**:

- a) Osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne? ☐ NIE ☐ TAK
- b) Osobą będącą bliskim współpracownikiem lub członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne? ☐ NIE ☐ TAK

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Wyrażam zgodę na występowanie przez ubezpieczyciela Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. 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.

3. Wyrażam zgodę na uzyskanie przez ubezpieczyciela Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. 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.

4. 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.

5. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe na podstawie przepisów Ustawy o działalności ubezpieczeniowej będą przetwarzane przez Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. w zakresie realizacji procedury wypłaty świadczenia.

6. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z moim przekonaniem i wiedzą, odpowiedzi na powyższe pytania są prawdziwe i wyczerpujące.

▼ PROSIMY PAMIĘTAĆ O PODPISIE (ODRĘCZNY LUB KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY) ▼

WARSZAWA 01.05.2026 Maria Kowalska

Miejscowość Data Podpis ubezpieczonego / osoby wnioskującej

8. ZAZNACZ DOKUMENTY, KTÓRE DOŁĄCZASZ DO WNIOSKU:

- ☒ Czytelna kopia dowodu osobistego lub paszportu osoby uprawnionej do odbioru świadczenia;
- ☒ Dokumentacja medyczna potwierdzająca przebieg specjalistycznego leczenia;
- ☒ Wypełniony wniosek – oświadczenie lekarza;
- ☒ Dokumentacja medyczna potwierdzająca zaistnienie objawów, zmian chorobowych lub diagnozy wymagających zastosowania specjalistycznego leczenia wraz z badaniami (dokumentacja z leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego);
- ☒ W przypadku chorych oczekujących na przeszczepienie narządu – zaświadczenie o wpisie do Krajowej Listy Oczekujących na Przeszczepienie (z datą zarejestrowania);
- ☐ Oryginał Pełnomocnictwa do reprezentowania osoby wnioskującej (w przypadku, gdy w wnioskiem występuje inna osoba niż uprawniona do świadczenia);

W szczególnych i uzasadnionych przypadkach Generali Życie TU S.A. zastrzega sobie prawo żądania innych informacji i dokumentacji. Prosimy o przesyłanie kopii dokumentów (skanów lub kserokopii). Oryginały nie są wymagane (jedynie na wyraźne życzenie Ubezpieczyciela) i będą odsyłane tylko na prośbę Klienta.

Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 18, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000025952, kapitał zakładowy 63 500 000 PLN wpłacony w całości, NIP 521-28-87-341, należąca do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.

Strona 2/4

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA

STRONA 3

DODATKOWE INFORMACJE PRAWNE

Jak złożyć reklamację:

Reklamacje mogą być składane:

- na piśmie w postaci papierowej – osobiście w siedzibie Generali Życie TU S.A lub przesłane przesyłką pocztową na adres ubezpieczyciela ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
- na piśmie w postaci elektronicznej – z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej za pomocą formularza dostępnego na www.4lifedirect.pl/reklamacje/ oraz www.generali.pl/reklamacja, albo wysłane na adres do doręczeń elektronicznych AE-PL-48634-65343-GDUJD-13
- ustnie – telefonicznie pod numerem 22 354 50 00 (opłata zgodna z taryfą Twojego operatora) albo osobiście do protokołu podczas wizyty Klienta w siedzibie Generali Życie TU S.A.

Reklamacja powinna zawierać dane klienta umożliwiające jego identyfikację, numer polisy oraz zastrzeżenia zgłaszane przez Klienta.

Termin rozpatrzenia reklamacji:

Odpowiedź na reklamację jest udzielana bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od chwili otrzymania reklamacji. Do zachowania terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi przed jego upływem. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w powyższym terminie, ubezpieczyciel, poinformuje o przyczynach opóźnienia, okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.

Odpowiedź na reklamację:

- a) gdy reklamacja została złożona przez Klienta na piśmie w postaci elektronicznej z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej za pomocą formularza dostępnego na www.4lifedirect.pl/reklamacje/ oraz www.generali.pl/reklamacja odpowiedź jest udzielana również na piśmie w postaci elektronicznej z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej wskazanego przez Klienta w formularzu, chyba że Klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci papierowej,
- b) gdy reklamacja została wysłana przez Klienta na adres do doręczeń elektronicznych, odpowiedź jest udzielana również na adres Klienta do doręczeń elektronicznych, chyba że Klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci papierowej,
- c) gdy reklamacja została złożona przez Klienta na piśmie w postaci papierowej, odpowiedź jest udzielana również na piśmie w postaci papierowej, chyba że Klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci elektronicznej,
- d) gdy reklamacja została złożona przez Klienta ustnie, odpowiedź jest udzielana w postaci papierowej albo elektronicznej, zgodnie z wnioskiem Klienta.

Inne możliwości zakończenia sporu:

Spór między klientem a ubezpieczycielem może być zakończony w drodze pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów między klientami, a podmiotami rynku finansowego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przed Rzecznikiem Finansowym (<http://www.rf.gov.pl>).

Nieależnie od powyższego Klient może składać skargi i zażalenia na działalność ubezpieczyciela do uprawnionych organów, np. Komisji Nadzoru Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną klientów podmiotów rynku finansowego.

Ponadto informujemy o możliwości dochodzenia praw wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia na drodze postępowania sądowego.

**** 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, wice ministrów, 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 trybunałów 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 pozostające we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

proszę odwrócić ►

Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 18, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000025952, kapitał zakładowy 63.500.000 PLN wpłacony w całości, NIP 521-28-87-341, należąca do Grupy Generali, figurująca w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.

Strona 3/4

JAK POPRAWNIE WYPEŁNIĆ WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA

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 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) wypłaty należności 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) rozpatrywania reklamacji, zgodnie z przepisami o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego;
- 7) statystycznym w związku z ustaleniem 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) analizy rynku (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 przeniesienia 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 badaniami 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. 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 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 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 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, 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

Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 18, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000025952, kapitał zakładowy 63.500.000 PLN wpłacony w całości, NIP 521-28-87-341, należąca do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.

Strona 4/4