

Informații despre Persoana Asigurată

Nume și Prenume	[REDACTED]												
CNP	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Contract de Asigurare Nr.	[REDACTED]												

Informații referitoare la Persoana de contact (Persoana Asigurată sau Beneficiarul, în cazul decesului asiguratului)

Nume și Prenume	[REDACTED]		
Adresă de contact	[REDACTED]		
Număr de telefon	[REDACTED]	Adresă e-mail	[REDACTED]
Relația cu persoana asigurată/ dependent	[REDACTED]		

Detalii despre evenimentul asigurat

Evenimentul asigurat a avut loc:	<input type="checkbox"/> În Rețeaua "Medlife" /	<input type="checkbox"/> În afara Rețelei "Medlife"
Tipul evenimentului asigurat (bifați căsuța corespunzătoare)	<input type="checkbox"/> Spitalizare	Data evenimentului asigurat (zz/ll/aaaa)
	<input type="checkbox"/> Intervenție chirurgicală	
	<input type="checkbox"/> Naștere	[REDACTED]
	<input type="checkbox"/> Afecțiuni grave	

Documente obligatorii în vederea evaluării dosarului de daună (vor fi atașate)

Documente solicitate în funcție de evenimentul asigurat*	Spitalizare	Intervenție chirurgicală	Naștere	Afecțiuni grave
Copie după CI a solicitantului	✓	✓	✓	✓
Copie după documentul care stabilește relația dintre dependent și angajat și/ sau documentele care dovedesc calitatea de reprezentant (dacă este cazul)	✓	✓	✓	✓
Copie după Certificatul de moștenitor – în cazul decesului Persoanei Asigurate	✓	✓	✓	✓
Declarația Persoanei Asigurate/ Contractantului cu descrierea detaliată a circumstanțelor în care a avut loc accidentul - dacă evenimentul asigurat este cauzat de un accident	✓	✓	✓	✓
Copiile documentelor medicale (Fișa medicală – de la medicul de familie sau alt furnizor de servicii medicale, foaia de observație din spital, istoricul medical, biletul de ieșire din spital, rezultate ale investigațiilor și testelor medicale etc).- în caz de boală	✓	✓	✓	✓
Raportul poliției privind circumstanțele de producere a accidentului, incluzând valoarea alcoolemiei (în cazul în care poliția investighează cazul și în cazul în care Persoana Asigurată/ Contractantul se află în posesia unui astfel de document), - dacă evenimentul asigurat este cauzat de un accident	✓	✓		
Copiile documentelor de plată, care să justifice cheltuielile efectuate de Persoana Asigurată precum și circumstanțele legate de evenimentul asigurat (nume, dată, diagnostic, servicii medicale efectuate, suma platită) – în cazul tratării în Rețeaua Medlife fără pre-autorizare	✓	✓	✓	

* Pentru orice caz de despăgubire, BRD Asigurări de Viață S.A. are dreptul de a solicita informații suplimentare sau documente medicale necesare în vederea stabilirii dreptului de plată a indemnizației de asigurare, în baza condițiilor menționate în Condițiile de Asigurare.

Declarație Solicitant: Subsemnatul, declar că toate informațiile menționate în acest formular sunt corecte și adevărate, fără a omite niciun aspect. Sunt de acord, ca în cazul declarațiilor mele false sau incomplete, BRD Asigurări de Viață SA are dreptul de a refuza plata oricărui beneficiu stipulat în Contractul de Asigurare. Subsemnatul am luat la cunoștință de documentul „*Prelucrarea datelor personale. Informarea persoanei vizate și consimțământ*”, anexat prezentei cereri, prin care am fost informat cu privire la modul în care îmi sunt prelucrate datele cu caracter personal în contextul activității desfășurate de BRD Asigurări de Viață S.A. precum și cu privire la drepturile care îmi sunt conferite de lege în calitatea mea de persoană vizată. Documentul este disponibil gratuit, și pe site-ul Asigurătorului, la adresa www.brdasigurarideviata.ro. Subsemnatul*** autorizez orice medic, spital, clinică medicală sau furnizor de servicii medicale sau orice societate de asigurări care deține orice document medical sau informații cu privire la istoricul meu medical (persoanei asigurate) de a le oferi în orice moment, în timpul vieții cât și ulterior, Asigurătorului în vederea îndeplinirii obligațiilor contractuale, inclusiv copii justificative ale documentelor medicale. Sunt de acord, ca în cazul în care BRD Asigurări de Viață SA îmi solicită, să mă prezint la un examen medical la unul dintre centrele medicale indicate de către Asigurător.

Detalii pentru plata indemnizației: se va completa cu detaliile bancare referitoare la contul curent al Persoanei Asigurate; în cazul decesului Persoanei Asigurate, se va completa Anexa 1.

Banca și Agenția:	
Număr cont (IBAN):	

Numele și semnătura Solicitantului:**

Data semnării (zz/ll/aaaa):

--

** În cazul dependenților cu vârsta mai mică de 18 ani, formularul va fi semnat numai de către părinte/ tutore/ reprezentant legal. Dependenții cu vârsta mai mare de 18 ani vor semna prezentul document.

***Declarație valabilă în cazul în care acest formular este completat de Persoana Asigurată.

ANEXA 1 – se va completa doar în cazul decesului Persoanei Asigurate

Următoarele informații vor fi completate de către beneficiarul/ beneficiarii Persoanei Asigurate. O copie după CI este solicitată de la fiecare beneficiar!

Indemnizația de asigurare va fi plătită de către Asigurător beneficiarilor menționați în Certificatul de moștenitor, în conformitate cu procentele stipulate în acesta. În cazul în care există mai mult de 4 beneficiari, vă rugăm să adăugați o pagină suplimentară, în care să menționați toate aceste detalii.

Detalii beneficiar/i și detalii plată indemnizație de asigurare:

Nume Beneficiar 1:	
Relația cu Persoana Asigurată	
Adresă de contact	
Număr telefon	
Banca și Agenția:	
Număr cont (IBAN):	

Semnătură Beneficiar 1:

Nume Beneficiar 2:	
Relația cu Persoana Asigurată	
Adresă de contact	
Număr telefon	
Banca și Agenția:	
Număr cont (IBAN):	

Semnătură Beneficiar 2:

Nume Beneficiar 3:	
Relația cu Persoana Asigurată	
Adresă de contact	
Număr telefon	
Banca și Agenția:	
Număr cont (IBAN):	

Semnătură Beneficiar 3:

Nume Beneficiar 4:	
Relația cu Persoana Asigurată	
Adresă de contact	
Număr telefon	
Banca și Agenția:	
Număr cont (IBAN):	

Semnătură Beneficiar 4:

PRELUCRAREA DATELOR PERSONALE. INFORMAREA PERSOANEI VIZATE.

Acest document are scopul de a vă informa asupra modului în care datele dvs. personale sunt colectate și prelucrate de către societatea BRD ASIGURĂRI DE VIAȚĂ S.A., cu sediul în București Str. Gheorghe Polizu, nr. 58-60, etajele 4 (zona 1), 8 (zona 3 și 5) și 9, sector 1, telefon 021.408.29.29, fax 021.408.29.13, email: office.brdasigurarideviata@brd.ro, cu responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal având următoarele date de contact: email: dpobrdav@brd.ro, prin împuternicitul societății noastre, BRD - Groupe Société Générale S.A., persoană juridică română, cu sediul în București, Turn BRD, Bd. Ion Mihalache, Nr. 1-7, Sector 1, 011171 București, în calitate de agent afiliat având codul RAJ 501780. Datele solicitate dvs. în diferitele formulare pe care le completați pe parcursul relației noastre (pre)contractuale sunt obligatorii pentru stabilirea și derularea relației contractuale cu BRD ASIGURĂRI DE VIAȚĂ S.A. sau pentru o bună gestionare a solicitărilor dvs. În caz contrar, aceste solicitări nu pot fi procesate sau timpul lor de procesare poate fi întârziat.

CE CATEGORII DE DATE PRELUCRĂM?

- **DATE DE IDENTIFICARE:** nume, prenume, CNP, seria și numărul cartii de identitate și alte informații continute de aceasta, cetățenia, naționalitatea, IP-ul dispozitivului de pe care parcurgeți fluxul de contractare la distanță, semnătura, etc;
- **DATE DE CONTACT:** adresa de domiciliu sau de corespondență, adresa de e-mail, numărul de telefon, etc;
- **DATE PROFESIONALE:** ocupația, denumirea angajatorului, funcția publică deținută;
- **DATE DIN DOCUMENTELE SEMNATE ELECTRONIC,** inclusiv (din) certificatul digital utilizat în semnatura electronică.
- **Imaginea** continuată în actul de identitate;
- **Vocea** în cadrul convorbirilor telefonice, apelurilor înregistrate;
- **Alte categorii de date cu caracter personal, precum:** informații despre produsul financiar de creditare (graficul de rambursare).

DE CE COLECTĂM DATELE DVS. CU CARACTER PERSONAL?

Datele cu caracter personal pe care le colectăm sunt necesare pentru:

- **Identificarea dvs., identificarea asiguraților și a beneficiarilor.** Temeiul prelucrării: conformarea cu obligațiile legale în materie de cunoaștere a clienței și interesul legitim de identificare adecvată a clienței.
- **Examinarea, acceptarea în asigurare, determinarea prețurilor, evaluarea riscurilor.** Temeiul prelucrării: conformarea cu obligațiile legale.
- **Pregătirea și semnarea electronică a documentației contractuale de asigurare.** Temeiul prelucrării: încheierea contractului cu persoana vizată.
- **Realizarea oricăror operațiuni necesare pentru executarea și gestionarea contractelor și a eventualelor cereri de despăgubiri, precum și a diverselor solicitări în legătură cu asigurarea.** Temeiul prelucrării: executarea contractului; conformarea cu obligațiile legale și interesul legitim de a asigura derularea contractelor în mod optim și eficient.

- **Gestionarea datoriilor neplătite și recuperarea acestora.** Temeiul prelucrării: executarea contractului; conformarea cu obligațiile legale și interesul legitim de a asigura derularea contractelor în mod optim și eficient.
- **Gestionarea reclamațiilor și a litigiilor.** Temeiul prelucrării: executarea contractului de asigurare, conformarea cu obligațiile legale specifice în materie, precum și interesele legitime ale asiguratorului (i) de a se conforma unei obligații legale și de evita suportarea oricăror consecințe negative, și (ii) de a își desfășura activitatea conform standardelor interne și celor stabilite la nivel de grup;
- **Gestionarea cererilor legate de exercitarea drepturilor indicate în paragraful „Care sunt drepturile dvs.?”.** Temeiul prelucrării: conformarea cu obligațiile legale specifice în materie, precum și interesele legitime ale asiguratorului de a se conforma unei obligații legale și de evita suportarea oricăror consecințe negative.
- **Realizarea studiilor actuariale și statistice.** Temeiul prelucrării: conformarea cu obligațiile legale specifice în materie, precum și interesele legitime ale asiguratorului de a se conforma unei obligații legale și de evita suportarea oricăror consecințe negative.

Totodată, datele dvs. sunt prelucrate pentru a respecta prevederile legale și reglementare în vigoare iar furnizarea acestora asiguratorului reprezintă o obligație necesară pentru încheierea și executarea contractului de asigurare. Refuzul de a le furniza ori de a permite prelucrarea acestora conduce la imposibilitatea încheierii și gestionării contractului de asigurare.

Aceste date pot viza:

- prevenirea și sancționarea spălării banilor și combaterea finanțării actelor de terorism;
- aspecte fiscale, inclusiv dar nelimitat la obligația de raportare în scopuri FATCA (The Foreign Account Tax Compliance Act) și CRS (Common Reporting Standard);
- înregistrarea, evidența și arhivarea documentelor fizice și electronice.

Pentru a vă oferi cele mai bune servicii și a continua îmbunătățirea acestora, vom putea prelucra datele dvs. în

BRD Asigurări de Viață S.A.
Str. Gheorghe Polizu nr. 58-60, Et. 8 (zona 3) și 9,
Sector 1, 011062, București
Contact client : +4021.408.29.49
Email: client.brdasigurarideviata@brd.ro
Web: www.brdasigurarideviata.ro

CAPITAL SOCIAL: 36116500 RON
C.U.I. 24870553/16.12.2008
R.C. J40/20877/15.12.2008
Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, înregistrată
în Registrul Asiguratorilor cu nr. 64/3.04.2009
Cod LEI 3157007U0N17M1JWDB35

cadrul gestionării relației noastre
comerciale pentru realizarea activităților comerciale, cum
ar fi acțiuni de

realizată de către împuternicitul nostru BRD - Groupe
Société Générale S.A (asigurarea de viață este aferentă
unui produs de creditare), datele Dvs sunt transmise de
către acesta emitentului semnăturii electronice, în baza
interesului legitim pentru validarea identității Dvs.

fidelizare, anchete de satisfacție, sondaje, testări de
produse sau jocuri și concursuri.

De asemenea, în temeiul consimțământului
dumneavoastră expres acordat în acest sens, vom putea
prelucra datele dvs. pentru a vă propune ofertele noastre
comerciale (marketing direct) pentru produse și servicii
similare și complementare celor la care ați subscris,
personalizate în funcție de nevoile dvs., precum și cele ale
partenerilor noștri. Puteți să vă retrageți în orice moment
consimțământul acordat sau vă puteți modifica opțiunile (în
conformitate cu articolul de mai jos „**Care sunt drepturile
dvs.** „?).

CINE POATE ACCESA DATELE DVS.?

Numai persoanele menționate mai jos vor putea avea
acces la datele dvs. cu caracter personal:

*Datele cu caracter personal sunt destinate, în limitele
atribuțiilor lor, angajaților departamentelor noastre
responsabile de gestionarea, de administrarea și execuția
contractelor aferente dumneavoastră, împuterniciților
noștri, intermediarilor în asigurări, partenerilor, agenților,*

*subcontractanților sau altor entități ale grupului, în cadrul
exercitării atribuțiilor lor.*

*De asemenea, ele pot fi transmise, dacă este cazul, co-
asigurătorilor, reasigurătorilor, organismelor profesionale
și fondurilor de garantare, precum și oricăror persoane
implicate în contract, cum ar fi avocați, experți, magistrați și
funcționari publici, curatori, tutori, investigatori, cadre
medicale, consultanți medicali și personal autorizat, atunci
când intervin în soluționarea cererilor de asigurare și/sau
de despăgubire.*

*Unele informații pot fi, de asemenea, transmise altor părți
interesate de contract (contractant, asigurat, beneficiar al*

*contractului, precum și moștenitorilor și reprezentanții
acestora; beneficiari ai unei cesiuni sau ai unei subrogări
în drepturile din contract, precum și tuturor terțelor
persoane autorizate, inclusiv instanțele de judecată, arbitri,
mediatori, ministerele relevante, autoritățile de
supraveghere și de control, precum și tuturor organismelor
autorizate să le primească, cum ar fi auditorii și
departamentele responsabile cu efectuarea controlului
intern.)*

În cadrul fluxurilor de încheiere a contractului de asigurare
prin mijloace electronice în care identificarea Dvs. este

BRD Asigurări de Viață S.A.
Str. Gheorghe Polizu nr.58-60, Et. 8 (zona 3) și 9,
Sector 1, 011062, București
Contact client : +4021.408.29.49

Email: client.brdasigurarideviata@brd.ro

Web: www.brdasigurarideviata.ro

CAPITAL SOCIAL: 36116500 RON

C.U.I. 24870553/16.12.2008

R.C. J40/20877/15.12.2008

Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, înregistrată

în Registrul Asigurătorilor cu nr. 64/3.04.2009

Cod LEI 3157007U0N17M1JWDB35

Pentru comunicarea cu Dvs. în cadrul fluxului electronic,
împuternicitul nostru BRD - Groupe Société Générale S.A
va transmite datele Dvs. către furnizori de comunicații
electronice (SMS, e-mailing).

ÎN CE CAZURI TRANSFERĂM DATELE DVS. ÎN AFARA UNIUNII EUROPENE?

*Datele necesare pentru îndeplinirea contractului dvs. pot fi
transferate, punctual, în cadrul executării contractelor, a
gestionării acțiunilor sau litigiilor legate de activitatea
societății (de exemplu: constatarea, exercitarea sau
apărarea drepturilor în instanță sau pentru nevoile de
apărare a persoanelor) în țări care nu sunt membre ale
Spațiului Economic European, a căror legislație de
protecție a datelor cu caracter personal diferă de cea a
Uniunii Europene.*

În aceste cazuri, transferurile de date beneficiază de un
cadru de reglementare precis și exigent (clauzele
contractuale-tip, Decizii A.N.S.P.D.C.P., în conformitate cu
modelele adoptate de către Comisia Europeană), precum
și de măsuri de securitate adecvate, care asigură protecția
datelor cu caracter personal transferate.

CÂT TIMP SUNT PĂSTRATE DATELE DVS. CU CARACTER PERSONAL?

*Datele dvs. cu caracter personal sunt păstrate pe perioada
relației contractuale, până la expirarea termenelor de
prescripție legale și/sau a termenelor de arhivare
prevăzute în Nomenclatorul Arhivistic al companiei, cu
respectarea principiului minimizării duratei.*

CARE SUNT DREPTURILE DVS.?

Dispuneți de următoarele drepturi:

- De informare și acces la date (aveți posibilitatea
de a obține confirmarea că prelucram datele dvs. cu
caracter personal, informații despre specificul
prelucrării, precum și o copie a datelor pe care le
deținem);
- De rectificare (posibilitatea de a solicita
rectificarea datelor inexacte referitoare la dvs. sau
completarea datelor dvs. incomplete);
- De ștergere a datelor (aveți posibilitatea de a
solicita ștergerea datelor dvs. atunci când: (i) acestea
nu mai sunt necesare pentru scopurile pentru care le-
am colectat și le prelucram; (ii) v-ați retras

consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal și noi nu le mai putem prelucra pe alte temeiuri legale; (iii) datele cu caracter personal sunt prelucrate contrar legii; respectiv (iv) datele cu caracter personal trebuie șterse conform legislației relevante);

- *De restricționare a prelucrării (puteți solicita restricționarea prelucrării datelor dvs. cu caracter*

personal dacă: (i) contestați corectitudinea datelor cu caracter personal, pentru o perioadă care ne permite

să verificăm exactitatea datelor în cauză; (ii) prelucrarea este ilegală, iar dvs. vă opuneți ștergerii datelor cu caracter personal, solicitând în schimb restricționarea utilizării lor; (iii) datele nu ne mai sunt necesare prelucrării, dar dvs. ni le solicitați pentru o acțiune în instanță; respectiv (iv) în cazul în care v-ați opus prelucrării, pentru intervalul de timp în care se verifică dacă drepturile legitime ale BRD ASIGURĂRI DE VIAȚĂ S.A. ca operator prevalează asupra drepturilor dvs. în calitate de persoană vizată);

- *De portabilitate a datelor dvs.*

Dreptul la portabilitatea datelor dvs. personale este limitat la datele pe care ni le furnizați într-un format structurat, utilizat în mod frecvent și care poate fi citit în mod automatizat (prin urmare, datele aflate pe format de hârtie nu sunt vizate), în contextul executării unui contract încheiat sau când prelucrarea se bazează pe consimțământul dvs..

Datele pe care le creăm, cum ar fi numărul de client, numărul de contract sau profilul de asigurat și prelucrările

pe care le creăm pentru a respecta obligațiile reglementare și în interesul nostru legitim, cum ar fi lupta împotriva fraudei sau prospectarea comercială, sunt excluse din dreptul la portabilitate.

- Puteți beneficia de *dreptul de a vă opune*, astfel:
 - Din motive legate de situația dvs. particulară, ca datele cu caracter personal referitoare la dvs. să fie subiectul prelucrării pe care o implementăm. În acest caz, natura specifică a situației dvs. va trebui să fie clar argumentată.
 - Vă puteți retrage consimțământul în orice moment, dacă prelucrarea datelor dvs. se bazează numai pe acesta, putând avea drept consecință

imposibilitatea pentru BRD ASIGURĂRI DE VIAȚĂ S.A. de a furniza produsul de asigurare

solicitat ori de a continua relația contractuală și fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe

baza consimțământului înainte de retragerea acestuia.

- *De a nu face obiectul unui proces decizional individual automatizat, inclusiv crearea de profiluri.*

Drepturile de mai sus pot fi exercitate făcând dovada identității dvs. :

- *Prin scrisoare la adresa sediului social al BRD Asigurări de Viață S.A., sau*

- *Prin formularul online disponibil pe pagina noastră www.brdasigurarideviata.ro*

- *La adresa de e-mail dpobrdav@brd.ro*

Pentru a permite o prelucrare eficientă a solicitării dvs., vă rugăm să indicați în mod clar dreptul pe care doriți să-l exercitați, precum și orice element care facilitează identificarea dvs. (numărul de asigurat /membru, numărul de contract).

De asemenea, beneficiați de *dreptul de a depune o plângere către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal din*

România (A.N.S.P.D.C.P).

Pentru o cunoaștere mai bună a drepturilor dvs., puteți consulta de asemenea pagina A.N.S.P.D.C.P. accesibilă la următoarea adresă: www.dataprotection.ro .

PREVEDERI SPECIFICE PENTRU ÎNREGISTRĂRILE TELEFONICE

BRD ASIGURĂRI DE VIAȚĂ S.A. poate înregistra conversațiile și schimburile de informații ale dvs. cu reprezentanții societății care asigură gestiunea contractelor, a daunelor și reclamațiilor în scopul dovedirii

conținutului acestor schimburi, precum și în scopul îmbunătățirii calității serviciului.

Stocarea înregistrărilor telefonice se realizează pe durata termenului de prescripție aplicabil de 3 ani, cu respectarea principiului minimizării duratei.

Înregistrările convorbirilor telefonice și înregistrările informatice sau reproducerea acestora pe orice suport sunt valabile și opozabile între părți

În cazul producerii riscurilor de INVALIDITATE TOTALĂ ȘI PERMANENTĂ / INCAPACITATE TEMPORARĂ DE MUNCĂ / SPITALIZARE DIN ACCIDENT, Asiguratul își va exprima acordul de prelucrare a datelor medicale prin semnarea următorului consimțământ:

CONSIMȚĂMÂNT

Fiind necesare pentru încheierea și derularea contractului de asigurare, datele dvs. de sănătate sunt prelucrate respectând regulile de confidențialitate medicală. Datele dvs. de sănătate nu sunt utilizate în scopuri comerciale. Este necesar ca datele dvs. de sănătate să fie prelucrate de către BRD Asigurări de Viață în calitate de Asigurător, în vederea încheierii și executării contractului de asigurare, pentru următoarele scopuri:

- pentru analizarea cererii dumneavoastră de despăgubire;
- pentru transmiterea acestora medicului consultant/ serviciului medical sau persoanelor interne sau externe abilitate în scop de evaluare;
- pentru autorizarea oricărui medic, spital, clinică medicală sau furnizor de servicii medicale sau oricărei societăți de asigurări care deține orice document medical sau informații cu privire la istoricul dumneavoastră medical de a le oferi în orice moment, în timpul vieții, cât și ulterior, BRD Asigurări de Viață S.A., în vederea îndeplinirii obligațiilor contractuale.

Subsemnatul, (Nume Prenume)....., adresa,
.....,
tel.....,
e-mail.....CNP.....

prin bifarea casuței **DA** în chenarul de mai jos, îmi exprim consimțământul că datele mele privind starea de sănătate, să fie prelucrate de către BRD Asigurări de Viață S.A. și să le transmită societăților din cadrul grupului Asigurătorului, intermediarilor și subcontractanților Asigurătorului, în scopul îndeplinirii obligațiilor contractuale și legale.

Bifarea casuței **NU** reprezintă lipsa consimțământului meu cu privire la o astfel de prelucrare.

DA:

NU:

Se completează de către solicitant :

Am citit integral și am înțeles conținutul acestei informări referitoare la prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către BRD Asigurări de Viață S.A., sens în care semnez, astăzi,

Data:

Semnătura: