

T: (+ 40) 31 423 00 80; F: (+ 40) 31 418 40 84    www.eurolife-asigurari.ro    asigurari@eurolife-asigurari.ro

**Formular de avizare daună**

**I. ASIGURAT / CO-ASIGURAT :** Nume: \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_  
CNP: \_\_\_\_\_ Contract de asigurare : \_\_\_\_\_  
**II. DETALII PERSOANA DE CONTACT/ASIGURAT:** Nume: \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_  
CNP: \_\_\_\_\_ Relația cu Asiguratul: \_\_\_\_\_ Adresa de reședință: Jud./Sect. \_\_\_\_\_  
Oraș: \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Et. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, Telefon \_\_\_\_\_

**Detalii despre evenimentul asigurat**

Data evenimentului asigurat: \_\_\_\_\_  
Evenimentul asigurat a avut loc ca urmare a:  Afecțiune medicală /  Accident /  Somaj  
(bifați căsuța corespunzătoare)

Tipul evenimentului asigurat conform riscurilor contractuale de care beneficiați (bifați căsuța corespunzătoare)	Asigurat :	Co- Asigurat :
	<input type="checkbox"/> Deces din orice cauza <input type="checkbox"/> Deces din accident <input type="checkbox"/> Somaj	<input type="checkbox"/> Spitalizare din accident <input type="checkbox"/> Spitalizare din 3 îmbolnăviri : <input type="checkbox"/> apendicită <input type="checkbox"/> amigdalită <input type="checkbox"/> polipoză nazală <input type="checkbox"/> Intervenție chirurgicală din accident <input type="checkbox"/> Intervenție chirurgicală din 3 îmbolnăviri : <input type="checkbox"/> apendicită <input type="checkbox"/> amigdalită <input type="checkbox"/> polipoză nazală <input type="checkbox"/> Imobilizare în aparat gipsat

**Documente necesare pentru evaluarea cererii de despăgubire**

Documentele solicitate în funcție de tipul evenimentului asigurat	Deces din orice cauză	Deces din accident	Somaj	Spitalizare din accident	Spitalizare din 3 îmbolnăviri	Intervenție chirurgicală din accident	Intervenție chirurgicală din 3 îmbolnăviri	Imobilizare în aparat gipsat
Copie CI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Copia Poliței de asigurare	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Copia Certificatului de deces	✓	✓						
Copia Certificatului medical constatator	✓	✓						
Copia doc. medicale: fișa de consultații / foaie de observație/ bilete externare/referat medical	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Copie carnet somaj/ Decizie de concediere			✓					
Copia doc. emise de către Poliție, Parchet (dacă au fost întocmite)	✓	✓		✓		✓		✓

**Pentru orice caz de despăgubire, Eurolife FFH Asigurari de Viata are dreptul de a solicita documente suplimentare necesare în vederea stabilirii dreptului de plată a indemnizației de asigurare, în baza condițiilor menționate în Condițiile de Asigurare.**

Vă rugăm să descrieți circumstanțele producerii evenimentului (în cazul în care spațiul este insuficient, atașați o foaie A4)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Detalii pentru plata indemnizației: se va completa cu detaliile bancare referitoare la contul curent al Asiguratului/Beneficiarului conform Condițiilor contractuale:

Banca și Agenția:	
Număr cont (IBAN):	

**\* În cazul în care nu există posibilitatea efectuării plății către persoana Asigurată sau Beneficiar, Indemnizația de asigurare vă fi plătită către Moștenitorilor legali desemnați în Certificatul de moștenitor, în conformitate cu procentele stipulate în acesta. În acest sens se vă completa Anexa 1.**

**Declarație:** Subsemnatul, al cărui nume este menționat mai jos, declar că toate informațiile menționate în acest formular sunt corecte și adevărate, din câte cunosc și știu, fără a omite nici un aspect. Sunt de acord cu faptul că, în cazul unei informații false sau incomplete, Eurolife FFH Asigurări de Viață are dreptul de a refuza plata oricărui beneficiu, în baza contractului/contractelor de mai sus.

## Notă de Informare a Persoanelor Vizate cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în baza Regulamentului (UE) 2016/679 și a legislației conexe din România

### 1. Ce date colectăm?

Societatea de asigurare (denumită în continuare „Societatea”), ale cărei date complete se regăsesc în cadrul prezentei/ului oferte/cereri/certificat de asigurare (denumit în continuare „Document de asigurare”), în conformitate cu prevederile legislației în vigoare referitoare la protecția datelor cu caracter personal, vă informează pe dumneavoastră, adică persoanele fizice care semnează acest Document de asigurare, cu privire la colectarea și prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal, respectiv:

- Datele dumneavoastră de identificare, cum ar fi, dar nelimitat la: numele și prenumele, cartea de identitate, codul numeric personal, data și locul nașterii.
- Datele la care puteți fi contactat, cum ar fi, dar nelimitat la: adresa de domiciliu, adresa de corespondență, adresa de corespondență electronică (e-mail), numărul de telefon fix și mobil .
- Date necesare pentru efectuarea plăților: conturile bancare, carduri bancare de debit/credit sau alte tipuri de carduri etc., fie pentru utilizarea acestora în vederea achitării primelor de asigurare sau a altor obligații ale dumneavoastră către Societate, fie pentru utilizarea acestora în vederea încasării despăgubirilor sau a altor sume la care aveți dreptul.
- Date necesare pentru eventuala încheiere și executare a poliței de asigurare, în conformitate cu obiectul acesteia și cu riscurile acoperite. În acest context, pot fi prelucrate date în legătură cu situația dumneavoastră financiară, sau alte date economice, obiectivele dumneavoastră cu referire la investiții sau economii, sau categorii de date speciale, precum date cu privire la starea de sănătate sau cu privire la spitalizarea sau cu privire la medicația dumneavoastră (tratament medicamentos urmat).
- Date necesare pentru stabilirea despăgubirii sau/și pentru plata acesteia sau pentru răscumpărarea drepturilor din asigurare.
- Datele de identificare ale copilului ce are calitatea de beneficiar și co-asigurat al poliței, cum ar fi, dar nelimitat la: numele și prenumele, codul numeric personal.

## 2. De unde colectăm datele cu caracter personal?

Datele cu caracter personal, inclusiv datele specifice necesare la momentul evaluării preluării în asigurare, precum și pe durata de valabilitate a poliței de asigurare, dacă aceasta este încheiată, se colectează după cum urmează:

- Fie de la dumneavoastră – Persoana vizată, direct sau prin intermediarii în asigurări.
- Fie de la copil dacă are vârstă de cel puțin 16 ani .
- Fie de la colaboratorii Societății, care prestează anumite servicii pentru Societate, că de exemplu spitale sau centre medicale de diagnostic unde Persoana Vizată (co-asiguratul) a fost admisă pentru analize sau a fost internată, că urmare a împuternicirii acesteia din urmă pentru transmiterea datelor în cauză, fie de către societatea căreia i s-a adresat Persoana Vizată pentru plata daunelor materiale survenite etc., după caz.

## 3. De ce colectăm și cum prelucram datele cu caracter personal?

Datele cu caracter personal pe care le colectăm vor face obiectul prelucrării de către Societate sau/și de către terțe persoane, pe seama Societății, în următoarele scopuri:

- Pentru identificarea dumneavoastră, pentru încadrarea dumneavoastră într-o categorie de risc, pentru evaluarea riscului pe care Societatea urmează să-l acopere sau pe care și l-a asumat, pentru luarea deciziei în legătură cu încheierea poliței de asigurare și pentru calcularea primei de asigurare. În cadrul acestei evaluări de risc, se pot utiliza mijloace și metode automate pentru luarea de decizii în faza de preluare a riscului.
- Pentru îndeplinirea obligațiilor Societății rezultând din poliță de asigurare ce vă fi încheiată cu dumneavoastră, pentru buna funcționare a acesteia și pentru îmbunătățirea serviciilor oferite.
- Pentru conformarea Societății cu obligațiile impuse prin legislația în vigoare, precum și pentru prevenirea și combaterea cazurilor de fraudă împotriva Societății și/sau societăților aparținând Grupului din care face parte și Societatea. Pentru prevenirea fraudei, se pot utiliza mijloace și metode automate de prelucrare a datelor cu caracter personal.
- Pentru informarea dumneavoastră în legătură cu produsele și serviciile Societății sau ale societăților din cadrul Grupului sau ale terțelor persoane cu care acestea se afla în relații contractuale și pentru promovarea acestora, dacă v-ați dat acceptul.
- Pentru a vă fi trimise chestionare privind nivelul de satisfacție și chestionare de evaluare a produselor și serviciilor Societății.
- Pentru oferirea unor servicii de calitate și într-un timp cât mai scurt în urma solicitărilor dumneavoastră.
- Pentru prelucrarea nepersonalizată, în scopuri statistice, a datelor dumneavoastră cu caracter personal. Colectarea și prelucrarea datelor dumneavoastră pentru scopurile menționate mai sus are ca temelie:
  - încheierea și executarea contractului de asigurare;
  - o obligație legală a Societății;
  - consimțământul dumneavoastră, inclusiv în ceea ce privește prelucrarea datelor personale ale copilului;
  - interesul legitim al Societății, pentru activități precum efectuarea de analize statistice/actuariale și raportări interne sau către alte entități ale Grupului.

## 4. Cât timp păstrăm datele cu caracter personal?

În cazul încheierii poliței de asigurare, Societatea vă prelucra datele cu caracter personal pentru o perioadă de până la zece (10) de ani de la data încetării poliței, indiferent de modalitatea de încetare. În cazul în care nu a fost încheiată o poliță de asigurare, datele dumneavoastră cu caracter personal vor fi păstrate pentru o perioadă de cinci (5) ani de la data colectării. Dacă legea sau alte acte normative obliga Societatea să păstreze datele cu caracter personal pentru o perioadă mai mare decât cea menționată anterior, durata de păstrare se prelungește în consecință. De asemenea, dacă la sfârșitul acestor perioade sunt în desfășurare acțiuni judecătorești în care sunt implicate oricare dintre societățile aparținând Grupului, care vă privesc, direct sau indirect, termenul de păstrare menționat mai sus se prelungește până la emiterea unei decizii judecătorești definitive. După o perioadă de cinci ani, documentele care poartă semnătură (semnăturile) Persoanelor Vizate și în care au fost menționate date cu caracter personal pot fi păstrate în format electronic. După expirarea perioadelor de timp menționate anterior, datele dumneavoastră cu caracter personal se distruge.

## 5. Cine primește datele dumneavoastră cu caracter personal?

- Conducerea și angajații Societății, care au competențe cu privire la încheierea, administrarea și derularea poliței/polițelor de asigurare.
- Societățile din cadrul Grupului, din motive legate de evaluarea și administrarea riscurilor la nivel de grup, precum și pentru o deservire unitară a clienților lor și pentru informarea acestora în legătură cu noile produse și servicii.
- Specialiștii și experții care colaborează cu Societatea, cercetători, societăți de asistentă, societăți colaboratoare care se ocupă de constatarea și repararea daunelor, centre medicale și de diagnostic, societăți care oferă servicii poștale (curierat), orice fel de persoane care oferă consultanță (juridică, financiară etc.), persoane fizice și juridice, precum și prestatori de servicii de dezvoltare și mentenanță a aplicațiilor informatice, cu condiția păstrării secretului profesional, în orice condiții.
- Alte societăți de asigurare sau/și reasigurare, dacă exista un interes legitim.
- În cazuri speciale, fie pentru apărarea drepturilor societății, fie atunci când se prevede acest lucru prin prevederi ale legii sau decizii ale instanțelor de judecată, ale Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sau ale altor autorități independente, datele dumneavoastră cu caracter personal și ale copilului pot fi transferate unor avocați, executori judecătorești, instanțe de judecată sau organe ale parchetului, autorități sau instituții publice, sau funcționari ai acestora, precum și către alte terțe persoane. Accesul la datele dumneavoastră cu caracter personal se face de fiecare dată doar în măsură în care acest lucru servește scopului declarat.

## 6. Cum protejăm datele cu caracter personal?

Societatea, în vederea asigurării protecției necesare cu privire la datele dumneavoastră cu caracter personal, dispune de măsuri organizatorice corespunzătoare și utilizează mijloace tehnologice de protecție adecvate în cadrul unui sistem de management al securității informatice.

## 7. Care sunt drepturile dumneavoastră și cum vi le puteți exercita?

- Dreptul de acces: aveți dreptul de a cunoaște ce date cu caracter personal, care vă privesc, colectăm, păstrăm și prelucrăm, precum și proveniență acestora.
- Dreptul la rectificare: aveți dreptul de a solicita corectarea sau/și completarea acestora, astfel încât să fie complete și exacte, prin transmiterea/depunerea oricăror documente justificative necesare, din care rezulta nevoia de corectare sau completare.
- Dreptul la restricționarea prelucrării: aveți dreptul de a solicita limitarea prelucrării datelor dumneavoastră cu caracter personal sau/și de a refuza orice prelucrare pe mai departe a acestora. Trebuie menționat însă că satisfacerea acestei solicitări, în cazul în care se refera la date care sunt necesare pentru încheierea sau derularea poliței de asigurare, indiferent dacă datele au fost transmise de dumneavoastră sau de terțe persoane, conduce la denunțarea automată a poliței sau polițelor de asigurare în cauza, în conformitate cu termenii contractuali relevanți.
- Dreptul la ștergerea datelor: aveți dreptul de a solicita ștergerea datelor dumneavoastră cu caracter personal, în cazul în care fie a expirat perioada legală de păstrare a acestora, așa cum se menționează mai sus, fie este vorba de date care nu au legătură cu încheierea sau derularea poliței de asigurare și nici cu demonstrarea, justificarea sau documentarea drepturilor sau obligațiilor care izvorăsc, direct sau indirect, din aceasta.
- Dreptul la portabilitatea datelor: aveți dreptul de a solicita ca datele dumneavoastră cu caracter personal să fie transferate către alta societate.
- Dreptul la opoziție: aveți dreptul de a vă opune prelucrării datelor cu caracter personal, inclusiv creării de profiluri, atunci când (i) prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea unei sarcini care servește unui interes public, (ii) prelucrarea este necesară în scopul intereselor legitime urmărite de Societate și/sau de o Societate din cadrul Grupului.
- Dreptul de nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată a datelor dumneavoastră, inclusiv crearea de profiluri, care produce efecte juridice sau care vă afectează semnificativ.
- Dreptul de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal ([www.dataprotection.ro](http://www.dataprotection.ro)) în cazul în care considerați că v-au fost încălcate drepturile în orice fel. Exercițarea drepturilor dumneavoastră se poate face printr-o cerere scrisă adresată Societății sau prin transmiterea unui email la adresa: [dporomania@eurolife.gr](mailto:dporomania@eurolife.gr). Societatea vă lua toate măsurile posibile pentru rezolvarea solicitărilor dumneavoastră și va

 T: (+ 40) 31 423 00 80; F: (+ 40) 31 418 40 84  [www.eurolife-asigurari.ro](http://www.eurolife-asigurari.ro)  [asigurari@eurolife-asigurari.ro](mailto:asigurari@eurolife-asigurari.ro)

răspunde în termen de treizeci (30) de zile, iar în cazul în care acest lucru nu este posibil, vă vom informa cu privire la prelungirea duratei de răspuns, care nu poate însă depăși șaiszeci (60) de zile. Acest serviciu este oferit gratuit și nu se aplica niciun cost, cu excepția cazurilor dovedite de abuz în ceea ce privește exercitarea acestui drept, ceea ce a condus la costuri suplimentare din partea Societății.

#### 8. Unde vă puteți adresa pentru orice subiect cu privire la prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal?

Pentru orice subiect cu referire la prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal vă puteți adresa Responsabilului cu Protecția Datelor, la următoarea adresa de email: [dporomania@eurolife.gr](mailto:dporomania@eurolife.gr).

#### 9. Cazuri speciale de prelucrare a datelor cu caracter personal

**Persoana Vizată** acționează în calitate de părinte sau tutore în cazul unui minor cu vârstă de maximum 16 ani.

#### 10. Transferarea datelor cu caracter personal către un stat terț

În vederea asigurării conformității cu reglementările care privesc schimbul automat de informații în domeniul fiscal, așa cum sunt acestea stabilite în cadrul obligațiilor internaționale asumate de România, validate și prin legislația internă, Societatea poate să transmită datele dumneavoastră cu caracter personal către autoritățile naționale competente, pentru a fi transmise pe mai departe către alte autorități similare din țările terțe.

### DECLARAȚIE - ACORD CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

A) Cu privire la prelucrarea categoriilor speciale de date cu caracter personal Semnarea prezentului document reprezintă acordul cu privire la prelucrarea datelor speciale cu caracter personal, acord confirmat după cum urmează:

ASIGURAT/TUTORE	SUNT DE ACORD	<input type="checkbox"/>
	NU SUNT DE ACORD	<input type="checkbox"/>

Neacceptarea celor de mai sus conduce la imposibilitatea încheierii poliței de asigurare. Acordul de mai sus poate fi revocat oricând, caz în care conduce la întreruperea imediată a acoperirii din asigurare.

B) Cu privire la informarea în legătură cu servicii sau/și produse Prin semnarea prezentului document îmi dau acceptul necondiționat către Societate în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, în scopul desfășurării de activități de marketing sau promovare comercială inclusiv servicii sau produse ale societăților din Grup, acord confirmat după cum urmează:

ASIGURAT/TUTORE	SUNT DE ACORD	<input type="checkbox"/>
	NU SUNT DE ACORD	<input type="checkbox"/>

Pentru îndeplinirea scopului de mai sus, este posibil că datele dumneavoastră de identificare și de contact să fie transmise unor societăți colaboratoare care desfășoară activități de cercetare de piață sau de promovare vânzări. Acordul de mai sus poate fi revocat oricând, printr-o declarație care se depune la Societate și produce consecințe în viitor. După ce am studiat documentul, mi-am exprimat opțiunea în conformitate cu cele de mai sus.

Nume și prenume Asigurat/Tutore:

Semnătură Asigurat/Tutore:

Data:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

**ANEXA 1**

***\*Pentru situațiile în care nu există posibilitatea efectuării plății către persoana Asigurată sau Beneficiar, Indemnizația de asigurare va fi plătită către Moștenitorilor legali desemnați în Certificatul de moștenitor, în conformitate cu procentele stipulate în acesta . O copie după CI este solicitată de la fiecare moștenitor legal!***

**Detalii moștenitor/i și detalii plată indemnizație de asigurare:**

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

Semnătură Moștenitor 1:

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

Semnătură Moștenitor 2:

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

Semnătură Moștenitor 3: