

Nr Polisy

Wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu zajścia zdarzenia w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku

Proszę zaznaczyć zdarzenie, które zaszło:

☐ śmierć w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku

RRRRR MM DD

Data zgonu

☐ śmierć w następstwie Wypadku Komunikacyjnego

RRRRR MM DD

Data zgonu

☐ Całkowita i Trwała Niezdolność do Pracy w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku

RRRRR MM DD

Data rozpoczęcia okresu Całkowitej i Trwałej Niezdolności do Pracy w następstwie NW

☐ Trwałe Inwalidztwo w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku

RRRRR MM DD

Data wystąpienia Trwałego Inwalidztwa w następstwie NW

☐ Uszczerbek na Zdrowiu w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku

RRRRR MM DD

Data wystąpienia Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie NW

☐ Hospitalizacja w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku

od: RRRRR MM DD do: RRRRR MM DD

Okres pobytu w Szpitalu

1. Dane Ubezpieczającego

Nazwisko

Imię

PESEL

Seria i nr dokumentu tożsamości

2. Dane Ubezpieczonego lub Współubezpieczonego

(osoby, której życie lub zdrowie było objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy i której dotyczyło zdarzenie objęte niniejszym wnioskiem)

Nazwisko

Imię

PESEL

Seria i nr dokumentu tożsamości

3. Dane osoby uprawnionej do świadczenia

Osoba uprawniona jest:

- ☐ Ubezpieczonym
☐ Współubezpieczonym Partnerem
☐ Współubezpieczonym Dzieckiem
☐ Uposażonym, Uposażonym Zastępczym lub innym uprawnionym z Umowy

Nazwisko

Imię

PESEL

Seria i nr dokumentu tożsamości

Państwo urodzenia w przypadku braku numeru PESEL

Adres korespondencyjny

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Pocztą

Telefon

E-mail

5. Okoliczności zdarzenia

Data Nieszczęśliwego Wypadku

RRRRR MM DD

Czy NW był jednocześnie Wypadkiem Komunikacyjnym? TAK ☐ NIE ☐

Czy NW zaszedł w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych? TAK ☐ NIE ☐

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S. A. Vienna Insurance Group

adres: Al. Jerozolimskie 162A; 02-342 Warszawa; NIP: 951-19-33-418; infolinia: 801 888 000, +48 22 460 22 22; e-mail: info@viennalife.pl; web: www.viennalife.pl

KRS: Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego - numer KRS 0000056463; kapitał zakładowy: 141 000 000 PLN (opłacony w całości)

Przebieg leczenia

Prosimy o podanie adresu lekarza rodzinnego i adresu placówek, medycznych, w których było prowadzone leczenie

- | | |
|---|--|
| 1. Placówka medyczna, w której udzielono pierwszej pomocy | |
| 2. Placówka medyczna, w której prowadzono leczenie | |
| 3. Placówka medyczna, w której prowadzono leczenie | |

Czy leczenie (w tym rehabilitacyjne) po NW zostało już zakończone? TAK ☐ NIE ☐

Nazwa zawodu wykonywanego w chwili zaiścia NW

5. Oświadczenie osoby uprawnionej dotyczące zajmowania eksponowanego stanowiska politycznego

Oświadczam, że jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne lub osoba znana jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne*.

TAK ☐ NIE ☐

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

6. Dane dotyczące wypłaty

a. proszę o realizację wypłaty w formie: ☐ przelewu na rachunek bankowy wskazany we wniosku o zawarcie Umowy
☐ przelewu na poniższy rachunek bankowy**:

[illegible]

b. Do niniejszego wniosku załączam:

- ☐ kopię dowodu tożsamości
- ☐ oryginał lub duplikat Polisy
- ☐ postanowienia Sądu o stwierdzeniu nabycia spadku
- ☐ dokumenty z Policji/ Prokuratury/ protokołów BHP
- ☐ dokumentację medyczną
- ☐ inne

*** W przypadku realizacji przelewu na rzecz osoby trzeciej będącej osobą fizyczną, oświadczam, że jest mi znany obowiązek poinformowania tej osoby o przekazaniu jej danych osobowych Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 162A, w celu identyfikacji a także obowiązek poinformowania tej osoby o przysługującym jej prawie dostępu do treści jej danych i ich poprawiania. Oświadczam jednocześnie, że obowiązki te wykonałem/am.

Data: RRRR MM DD Miejscowość: _____ Podpis osoby uprawnionej: _____

*1. Osoby zajmujące eksponowane stanowisko polityczne – rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wice ministrów oraz sekretarzy stanu,
 - b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
 - 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,
 - e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
 - f) ambasadorów, *chargés d'affaires* oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
 - g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, 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 oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
 - j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.
2. Członkowie rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne:
- a) małżonek lub osoba pozostająca we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
 - b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
 - c) rodzice osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.
3. Osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne:
- 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 osoby zajmujące eksponowane stanowisko polityczne.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administrator danych osobowych

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (adres: Al. Jerozolimskie 162A, 02-342 Warszawa), (dalej „Administrator” lub „Vienna Life”).

Dane kontaktowe Administratora

Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: info@viennialife.pl lub pisemnie na adres Administratora.

Inspektor ochrony danych

Z inspektorem ochrony danych (dalej „IOD”) można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email iodo@viennialife.pl, lub pisemnie na adres Administratora.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu i na podstawie:

CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA
wykonanie umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Ustawa), w tym art. 27-29 oraz 41 ust. 1 tej Ustawy oraz art. 817 Kodeksu cywilnego oraz zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia
wypełnienie przez Administratora obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu	niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
wypełnienie przez Administratora obowiązków związanych z raportowaniem FATCA/ CRS	niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z przepisów o wypełnianiu obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami
podejmowanie czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci możliwości przeciwdziałania i ścigania przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń
reasekuracja ryzyk	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci zmniejszenia negatywnego wpływu ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą umową ubezpieczenia na Vienna Life

Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia na życie lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia, obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Odbiorcy danych: Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. agentom ubezpieczeniowym, dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, podmiotom przechowującym i usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do odbiorców znajdujących się w Stanach Zjednoczonych na podstawie decyzji Komisji Europejskiej w sprawie adekwatności ochrony zapewnianej przez Tarczę Prywatności UE-USA. Może Pani/Pan otrzymać kopię danych – proszę skontaktować się w tej sprawie z Administratorem lub z IOD.

Prawa osoby, której dane dotyczą: Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody lub są przetwarzane na podstawie umowy oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Vienna Life lub z IOD. Dane kontaktowe Vienna Life oraz IOD wskazano powyżej.

Informacja o wymogu podania danych: Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o wypłatę świadczenia.