



Wniosek o wypłatę świadczenia
z umowy ubezpieczenia na życie

Wniosek

Zgłaszane roszczenie dotyczy świadczenia z tytułu śmierci.

Prosimy wypełnić wniosek szczegółowo i czytelnie.

Dane Ubezpieczonego

| | |
|---|---|
| Nazwisko | Imię |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dowód osobisty |
| PESEL <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> paszport <input type="text"/> |
| Seria i numer dokumentu tożsamości <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> karta pobytu <input type="text"/> |
| Numer polisy <input type="text"/> | Kod kraju (w przypadku przedstawienia paszportu) <input type="text"/> |

Adres zamieszkania

| | | | | |
|----------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Ulica <input type="text"/> | Numer domu/lokalu <input type="text"/> | Miejscowość <input type="text"/> | Kod pocztowy <input type="text"/> | Kraj <input type="text"/> |
|----------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|

Dane dotyczące zdarzenia ubezpieczeniowego

Data śmierci

Czy śmierć nastąpiła w szpitalu?¹

- Tak** Proszę podać nazwę i adres szpitala:
- Nie** Proszę podać miejsce śmierci:

Przyczyna śmierci:

- Choroba** Rodzaj choroby:
- Wypadek** Rodzaj wypadku:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nieszczęśliwy wypadek | <input type="checkbox"/> pieszy |
| <input type="checkbox"/> nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny | <input type="checkbox"/> rowerzysta |
| <input type="checkbox"/> nieszczęśliwy wypadek przy pracy | <input type="checkbox"/> kierujący pojazdem silnikowym |
| <input type="checkbox"/> nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny przy pracy | <input type="checkbox"/> pasażer pojazdu silnikowego |
| | <input type="checkbox"/> innym |

Inna, nieznaną

Opis okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego (wyczerpująco):

Nazwa i adres przychodni podstawowej opieki zdrowotnej, w której leczyl się Ubezpieczony:

19170421U

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 22 599 95 22, www.uniqa.pl
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 41216, NIP 521-10-36-859
Kapitał zakładowy: 496 772 608 zł – wpłacony w całości

Agent – mBank S.A., ul. Prosta 18, 00-850 Warszawa, wpisany do Rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000025237, NIP 526-021-50-88, kapitał zakładowy (w całości wpłacony) wg stanu na 1.01.2018 r. wynosi 169 248 488 zł

Zgłaszający roszczenie

Nazwisko _____ Imię _____
+48 _____ E-mail _____
Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Jeżeli zgłaszający roszczenie jest Uprawnionym do otrzymania świadczenia, należy również podać następujące dane:

_____ Obywatelstwo
Data urodzenia _____ PESEL _____ polskie inne (jeśli inne niż polskie, prosimy podać jakie)

_____ dowód osobisty paszport karta pobytu _____
Seria i numer dokumentu tożsamości Państwo urodzenia

Wypłata świadczenia

Przelew bankowy

_____ Właściciel rachunku bankowego

_____ Numer rachunku bankowego

Adres właściciela rachunku bankowego:

_____ Kod pocztowy _____ Miejscowość _____ Ulica _____ Numer domu/lokalu _____

Dokumenty wymagane do zgłoszenia roszczenia

Prosimy przekazać do Towarzystwa oryginały lub kopie następujących dokumentów poświadczonych za zgodność z oryginałem przez odpowiednio: notariusza, pracownika USC zgodnie z posiadaniem przez niego upoważnieniem, pracownika Towarzystwa, agenta bądź – w przypadku dokumentacji medycznej – pracownika danej placówki medycznej.

Prosimy zaznaczyć krzyżykiem załączane do wniosku kopie dokumentów.

Do zgłoszenia dołączono:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> odpis skrócony aktu zgonu Ubezpieczonego | <input type="checkbox"/> dokument zamykający postępowanie wyjaśniające (jeżeli było prowadzone np. przez policję lub prokuraturę) |
| <input type="checkbox"/> kartę statystyczną zgonu Ubezpieczonego | <input type="checkbox"/> kopię dokumentu tożsamości każdej osoby Uprawnionej do wypłaty świadczenia |
| <input type="checkbox"/> kartę wyjazdową karetki pogotowia lub kartę SOR (Szpitalny Oddział Ratunkowy) | <input type="checkbox"/> wynik sekcji zwłok, jeżeli była przeprowadzona |
| <input type="checkbox"/> notatkę policyjną (jeśli wezwano policję) | |

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. może poprosić zgłaszającego roszczenie o przedstawienie innych dokumentów, niewymienionych powyżej, jeżeli te dokumenty będą niezbędne do ustalenia odpowiedzialności UNIQA lub wysokości świadczenia ubezpieczeniowego.

Oświadczenia

Oświadczenie Uprawnionego do odbioru świadczenia

Oświadczam, iż jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne³:

Tak Nie

W przypadku wątpliwości co do definicji lub jeśli oświadczenie zostało zaznaczone na „Tak”, Uprawniony wypełnia dodatkowo Formularz AML i rezydencji podatkowej zgodnie z instrukcją zamieszczoną na formularzu. Formularz AML i rezydencji podatkowej dostępny jest na stronie internetowej UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.

Oświadczenia osoby zgłaszającej roszczenie

Oświadczam, że udostępniono mi Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.

Tak Nie

Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane w dobrej wierze, zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą.

Wyrażam zgodę na wysyłanie informacji o zgłoszonym roszczeniu z tytułu umowy ubezpieczenia z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany przeze mnie adres e-mail.

Tak Nie

W przypadku wybrania odpowiedzi „Tak” oświadczam, że wyrażam zgodę na (zaznaczyć krzyżykiem wybraną formę informowania o realizacji niniejszego wniosku):

- otrzymywanie korespondencji o zgłoszonym roszczeniu drogą elektroniczną na wskazany w niniejszym wniosku adres e-mail,
 otrzymywanie informacji o zgłoszonym roszczeniu SMS-em na podany w zgłoszeniu numer telefonu.

_____ Data _____
Miejscowość Czytelny podpis osoby zgłaszającej roszczenie

Nazwisko

Imię

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć przyjmującego wniosek

Prosimy przesłać zgłoszenie roszczenia wraz z dokumentami na adres:

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.

ul. Chłodna 51

00-867 Warszawa

z dopiskiem: **Obszar Bancassurance i Programy Partnerskie** lub na adres e-mail: **clims.service@uniqa.pl**

1. Prosimy zaznaczyć odpowiednie pole.

2. Prosimy skreślić niewłaściwe.

3. Klient składa oświadczenie zgodnie z definicją w ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu. Za takie osoby uznaje się w szczególności:

- osoby pełniące istotne funkcje publiczne, np.: ministrów, posłów, senatorów, ambasadorów, dyrektorów przedsiębiorstw i urzędów państwowych, członków najwyższych organów sądowych, oraz
- osoby znane jako bliscy współpracownicy takich osób,
- członków najbliższej rodziny takich osób (rodziców, dzieci, małżonków).

Kto jest administratorem Twoich danych

Administratorem Twoich danych jesteśmy my, UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa.

Warto wiedzieć

My – administrator danych, czyli UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
Ty – osoba, której dane przetwarzamy

Jak skontaktować się z inspektorem ochrony danych

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym możesz się skontaktować poprzez e-mail: dane.osobowe@uniqa.pl lub listownie na adres administratora. Adres znajdziesz w części „Kto jest administratorem Twoich danych”. Z inspektorem ochrony danych możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

W jakich celach i na jakiej podstawie prawnej możemy przetwarzać Twoje dane

Twoje dane przetwarzamy zawsze zgodnie z prawem w celach:

- wykonania umowy ubezpieczenia – przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy;
- usprawnienia komunikacji – przetwarzanie danych kontaktowych (np. nr telefonu, e-mail), których podanie nie jest obowiązkowe, ale zalecane, wynika z prawnie uzasadnionego interesu administratora, którym jest usprawnienie komunikacji z Tobą w kwestiach związanych z obsługą Twojego roszczenia;
- obsługi roszczeń – przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- wypełnienia obowiązków prawnych – przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze wynikających w szczególności z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przepisów sankcyjnych, rachunkowych, podatkowych, FATCA, CRS oraz sankcji wynikających z zobowiązań międzynarodowych;
- dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami – przetwarzanie danych jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, którym jest możliwość dochodzenia roszczeń lub obrony przed nimi;
- sprawdzenia Twojego zadowolenia z jakości naszej usługi lub ze sposobu jej realizacji – przetwarzanie danych jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora jakim jest podnoszenie jakości świadczonych usług i realizacji wytycznych Komisji Nadzoru Finansowego;
- przeciwdziałania przestępstwom – przetwarzanie danych jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, czyli przeciwdziałania i ścigania przestępstw;
- statystycznych i analitycznych, w tym w celu profilowania – przetwarzanie danych jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, którym jest wykonywanie statystyk i analiz.

Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane

W zależności od podstawy prawnej przetwarzania Twoich danych osobowych, będziemy je przechowywali do czasu, gdy przedawnią się roszczenia z tytułu umowy ubezpieczenia lub wygaśnie obowiązek przechowywania danych wynikający z przepisów prawa, lub zrealizujemy nasz prawnie uzasadniony interes, lub zgłosisz sprzeciw wobec przetwarzania opartego na prawnie uzasadnionym interesie.

Komu możemy udostępnić lub przekazać Twoje dane

Twoje dane osobowe możemy udostępnić podmiotom upoważnionym do udostępnienia im danych osobowych na podstawie przepisów prawa, np. zakładom reasekuracji. Twoje dane osobowe możemy przekazać podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie UNIQA, np.: dostawcom usług IT, podmiotom windykującym należności, podmiotom świadczącym usługi assistance, podmiotom zajmującym się wsparciem procesów obsługi roszczeń, agentom ubezpieczeniowym. Podmioty, którym przekazujemy Twoje dane, przetwarzają je na podstawie zawartej z nami umowy – wyłącznie zgodnie z naszymi poleceniami.

Czy Twoje dane będziemy przekazywać poza Europejski Obszar Gospodarczy

Twoje dane osobowe możemy przekazać poza Europejski Obszar Gospodarczy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Dane możemy przekazać w szczególności na podstawie wydanych przez Komisję decyzji lub standardowych klauzul ochrony danych osobowych przyjętych przez Komisję. Możesz otrzymać kopię dokumentu regulującego przetwarzanie Twoich danych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym lub informację o miejscu jego udostępnienia.

Jakie prawa Ci przysługują

Przysługują Ci prawa: dostępu do Twoich danych osobowych; ich sprostowania; usunięcia; ograniczenia ich przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, które dokonywane jest na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora; przeniesienia danych osobowych. Masz również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Na czym polega zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie

W przypadku wybranych rodzajów roszczeń, niektóre Twoje dane będziemy mogli przetwarzać w sposób zautomatyzowany, czyli bez udziału człowieka, w tym również będziemy je profilować. Polega to na weryfikacji przekazanych informacji o zdarzeniu ubezpieczeniowym z zakresem ochrony ubezpieczeniowej. Robimy to po to, aby móc podjąć decyzję w sprawie roszczenia. Przykład: jeśli występujesz o roszczenie z tytułu leczenia, dane mogą zostać pobrane automatycznie z formularza i przetworzone, w wyniku czego, jeśli roszczenie jest zasadne, zostanie podjęta automatyczna decyzja o wypłacie świadczenia. Masz prawo zakwestionować automatycznie podjętą decyzję, wyrazić własne stanowisko lub uzyskać interwencję człowieka co oznacza, że człowiek przeanalizuje dane i podejmie decyzję.

Co jeszcze warto wiedzieć

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jest warunkiem obsługi roszczenia. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości podjęcia decyzji dotyczącej roszczenia. W przypadku danych osobowych nieuzyskanych od Ciebie, źródłem pozyskania Twoich danych może być np. ubezpieczający. Mogą to być w szczególności: imię i nazwisko, adres, data urodzenia, PESEL, e-mail, telefon oraz inne dane niezbędne do obsługi roszczenia. Źródłem pozyskania informacji o Twoim zdrowiu może być również Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne placówki lecznicze, jeśli wcześniej dostaliśmy Twoją zgodę na otrzymywanie danych od tych podmiotów.