

CERERE DE REPUNERE ÎN VIGOARE A CONTRACTULUI DE ASIGURARE NUMĂRUL

Asigurat

Nume _____ CNP _____
 E-mail _____ Telefon fix _____
 Naționalitate _____ Rezidență _____
 Loc de muncă/Sursa venitului _____ Venit _____ Ocupație _____
 Înălțime _____ Greutate _____ Funcție publică DA NU
 Cetățenie/ Rezidență/ Acționariat SUA DA* NU

*Dacă sunteți cetățean sau rezident SUA, respectiv companie cu acționariat american, vă rugăm să completați, după caz, formularul W-9 sau W-8 BEN-E, și apoi să îl transmiteți la adresa info@aegon.ro. Cele doua formulare se găsesc în secțiunea Documente Utile din Zona clienți a website-ului www.aegon.ro

Contractant

Nume/Denumire _____ Prenume _____ CNP/CUI _____
 E-mail _____ Telefon mobil _____ Telefon fix _____
 Naționalitate _____ Cetățenie _____ Rezidență _____
 Loc de muncă/Sursa venitului _____ Venit _____ Ocupație _____
 Înălțime _____ Greutate _____ Funcție publică DA NU
 Cetățenie/ Rezidență/ Acționariat SUA DA* NU

*Dacă sunteți cetățean sau rezident SUA, respectiv companie cu acționariat american, vă rugăm să completați, după caz, formularul W-9 sau W-8 BEN-E, și apoi să îl transmiteți la adresa info@aegon.ro. Cele doua formulare se găsesc în secțiunea Documente Utile din Zona clienți a website-ului www.aegon.ro/asigurari.

În vederea analizării cererii de repunere în vigoare vă rugăm să completați chestionarul medical alăturat, atât în cazul persoanei asigurate cât și în cazul contractantului, în cazul în care acesta are asigurări suplimentare incluse în asigurare.

Chestionar privind starea de sănătate a Asiguratului Principal

	Da	Nu
Ați suferit vreun accident care are urmări și în prezent? (de exemplu deformații ale membrilor sau ale coloanei vertebrale, amputări, anchilozări, reducerea acuității vizuale, reducerea acuității auditive, tulburări de memorie)		
Ați suferit sau suferiți de vreuna din următoarele afecțiuni cronice: cardio-vasculare/circulatorii, respiratorii, digestive, renale, urologice, genitale, endocrine, neurologice, tulburări mentale și de comportament, oftalmologice, ORL, musculare, ale oaselor, ale coloanei vertebrale, infecțioase, autoimune, tumori maligne sau benigne, malformații congenitale?		
Ați suferit sau suferiți de vreuna din următoarele afecțiuni: accident vascular cerebral, cord pulmonar cronic, insuficiență cardiacă, diabet insulionodependent, hepatită cronică B, C sau D, ciroză hepatică, insuficiență renală, orice formă de cancer, infecție HIV sau SIDA, boli grave ale sângelui (leucemie, policitemie), boli psihice, epilepsie?		
Detalii (menționați numărul întrebării la care vă referiți și consemnați informațiile pe care le considerați relevante (de ex. întrebarea nr.2: diagnosticul exact, data debutului, tratament recomandat, tratament urmat, care a fost evoluția și starea actuală)		

Data semnării: _____

Semnătura Contractantului (ștampila)

Semnătura Asiguratului



Declarații finale ale Contractantului și Asiguratului

1. Contractantul și Asiguratul confirmă că la toate întrebările din prezentul formular au răspuns cu bună credință, corect și complet. În caz contrar, Asiguratorul își rezervă dreptul de a refuza repunerea în vigoare a contractului de asigurare sau, după caz, plata indemnizației de asigurare.
2. Prin această cerere, Contractantul/Asiguratul autorizează Asiguratorul să solicite informații medicale la orice medic, spital sau instituție medicală care l-a tratat sau îl va trata, în scopul verificării, completării și procesării datelor cu privire la Asigurat, referitor la starea lui de sănătate.
3. Contractantul și Asiguratul declară prin prezenta că îi autorizează pe toți cei chestionați să furnizeze informații complete legate de starea de sănătate a Asiguratului, eliberându-i pe medici de păstrarea secretului profesional. Prin completarea și semnarea acestei cereri, Contractantul și Asiguratul autorizează AEGON să evalueze și să repună în vigoare contractul de asigurare.
4. Suntem de acord că termenii acestei cereri de repunere în vigoare sunt preliminari și ei pot fi modificați în cazul în care informațiile personale (medicale, ocupaționale etc.) vor determina acest lucru. Am luat în considerare că această cerere va fi evaluată pe baza informațiilor pe care le-am furnizat urmând ca repunerea în vigoare să fie făcută ca o confirmare a concluziilor apărute și modificărilor efectuate.

Informații privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Varșovia - Sucursala Florești, cu sediul în str. Avram Iancu, Nr. 506-508, Et. 5, 407280 Florești, Cluj, România, Nr. Înregistrare O.R.C.: J12/3192/2011, CUI: 29501352, denumită în continuare Aegon/Operator, este înscrisă în Registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 22362/2012 și prelucrează datele personale ale clienților (contractanți, asigurați, beneficiari) și ale potențialilor clienți ai contractelor de asigurare, în condițiile reglementate de legislația privind protecția datelor cu caracter personal. Te invităm să citești informațiile de mai jos pentru a fi la curent cu modul în care prelucrăm datele pe care ni le oferi.

Prelucrarea datelor personale

Aegon colectează și prelucrează datele cu caracter personal, în **scopul**:

- Executării contractului de asigurare în care ești parte;
- Îndeplinirii obligațiilor legale
- Intereselor legitime urmărite de Aegon, fără să îți încălcăm drepturile și libertățile fundamentale.

Baza legală pentru colectarea și procesarea datelor în scopurile menționate mai sus poate fi:

- încheierea, executarea, administrarea contractului de asigurare la care ești parte;
- consimțământul valabil exprimat;
- obligații legale incidente în domeniul asigurărilor;
- interesul legitim al Aegon, fără să îți încălcăm drepturile și libertățile fundamentale.

Prelucrarea datelor personale cu caracter special

Aegon poate prelucra date medicale pentru:

- evaluarea riscului asigurabil, în momentul încheierii sau pe parcursul desfășurării contractului de asigurare;
- evaluarea producerii evenimentului asigurat, în vederea plății beneficiului.

Aegon poate comunica aceste date medicale către prestatorii de servicii cu care societatea a încheiat contracte de colaborare, partenerii contractuali ai societății, precum și alte persoane fizice și / sau juridice care prelucrează date cu caracter medical și/sau personal, în scopul realizării obiectului contractului de asigurare.

În cazul în care nu vei fi de acord cu procesarea datelor medicale, din păcate, te informăm că derularea contractului de asigurare nu va fi posibilă, acesta fiind un pas esențial pentru realizarea obiectului contractului.

Categoriile de destinatari către care se pot transmite datele personale:

În vederea realizării obiectului contractului de asigurare și pentru îndeplinirea obligațiilor legale ce îi incumbă, Aegon poate comunica aceste date personale către:

- autoritățile publice (Oficiul Național de Prevenire și Combatere a Spălării Banilor, ASF, ANAF, dar nu numai), fie la termenele legale stabilite în legislație, fie la cererea acestora;
- intermediarii în asigurări care au colectat datele personale, în scopul încheierii și desfășurării contractului de asigurare;
- prestatorii de servicii cu care societatea a încheiat contracte de colaborare, partenerii contractuali ai societății, precum și alte persoane fizice și/sau juridice care prelucrează date cu caracter personal, în scopul realizării obiectului contractului de asigurare (ex: reasigurători, furnizori de servicii medicale, furnizori de printare, implicare sau expediere scrisori).

Orice transmitere de date are la bază fie o reglementare legală, fie una contractuală, limitativă la obiectivul prelucrării și respectarea cerințelor Regulamentului (UE) 2016/679 general privind protecția datelor (GDPR).

Transferul datelor în Uniunea Europeană

Datele personale pot fi transferate în Polonia, către Aegon Polonia, în vederea administrării contractului de asigurare în sistemul informatic. Menționăm că Aegon este sucursală a Aegon Polonia, Polonia fiind țara în care sunt găzduite serverele care păstrează o parte din datele clienților, ambele companii fiind parte a Grupului Aegon.

Păstrarea datelor personale

Datele personale ale clienților noștri vor fi păstrate până la expirarea obligațiilor contractuale și a termenelor de arhivare, în condițiile reglementate de legislația în vigoare.

Drepturile pe care le poți exercita

În legătură cu prelucrarea datelor cu caracter personal, poți exercita oricare dintre următoarele drepturi: dreptul la acces, dreptul la rectificare, dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat"), dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu face obiectul unor decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, dreptul de a adresa o plângere Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Pentru a exercita aceste drepturi, te rugăm să trimiți o cerere scrisă adresată Aegon, prin oricare dintre mijloacele de comunicare puse la dispoziție (depunere la sediu, servicii poștale, email). Ne poți contacta:

- prin e-mail, la adresa: info@aegon.ro sau la adresa dataprivacy@aegon.ro;
- printr-o cerere scrisă, transmisă la adresa: Str. Avram Iancu, Nr. 506-508, Et. 5, 407280, Florești, jud. Cluj;
- telefonic, la numărul: 0264-224.224.

Dacă nu vei fi de acord cu prelucrarea datelor conform celor menționate anterior, cu părere de rău, vom fi în imposibilitatea de a-ți oferi serviciile noastre.

Detalii suplimentare și eventuale actualizări ale acestei notificări privind protecția datelor tale sunt disponibile pe pagina web a companiei, www.aegon.ro, secțiunea **Prelucrarea Datelor Personale**.

Data semnării: _____

Semnătura Contractantului (ștampila)

Semnătura Asiguratului

