

Polița nr.: _____

DECLARAȚIE EVENIMENT

☐ **A. PERSOANA ASIGURATĂ**

1. Nume și prenume: _____

2. CNP: _____

☐ **B. BENEFICIARUL INDEMNIZAȚIEI DE ASIGURARE (PERSOANĂ FIZICĂ):**

Te rugăm să atașezi și copia cărții de identitate.

1. Nume și prenume: _____

2. CNP: _____ 3. Cetățenia: _____

4. Adresa de corespondență (se completează dacă este diferită de adresa de domiciliu):

5. Telefon: _____

6. Email: _____

7. Rezident fiscal în România: ☐ DA ☐ NU (în cazul nerezidenților se va atașa certificatul de rezidență fiscală/ documentul fiscal din țara de rezidență)

8. Țara de rezidență fiscală (altă decât România): _____. Număr de identificare fiscală (NIF): _____.

9. Persoană expusă public (PEP)¹: ☐ DA ☐ NU

10. Dețin calitatea de membru al familiei², am o relație de afaceri sau sunt asociat/apropiat³ cu o persoană care deține o funcție publică (PEP): ☐ DA ☐ NU

11. Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea legii că ☐ sunt/ ☐ nu sunt beneficiarul real al fondurilor deținute în numele meu.

☐ **C. BENEFICIARUL INDEMNIZAȚIEI DE ASIGURARE (PERSOANĂ JURIDICĂ):**

Se completează un formular separat doar în situația în care există beneficiari Persoane Juridice.

Te rugăm să atașezi și copia Codului Unic de Înregistrare fiscală (CUI).

D. DECLARAȚII CU PRIVIRE LA EVENIMENT

1. Data: _____ ora: _____ și locul (oraș, țară): _____ unde s-a produs evenimentul.

2. Tipul evenimentului: _____ (ex: accident, îmbolnăvire, întârziere bagaj etc.)

3. Ai contactat Compania de Asistență? ☐ DA ☐ NU Nr. Dosar extern: _____
(doar pentru dosarele deschise pe polițe de sănătate și călătorii)

4. Descrierea evenimentului (activitatea, cauza și circumstanțele, consecințele) _____

5. Unitățile sanitare unde au fost acordate îngrijiri medicale:

6. Medicul de familie al Asiguratului (al rudei bolnave, pentru Storno): _____

7. Ca urmare a celor de mai sus:

☐ am achitat suma de _____ conform documentelor doveditoare anexate;

☐ nu am achitat suma de _____ urmând ca plata să se efectueze către unitatea medicală.

8. a) Plata indemnizatiei se va face către:

(titular cont), prin virament bancar în contul deschis în LEI EUR*, având următorul IBAN:

[illegible]

*Indemnizația se poate plăti în EUR, doar dacă primele de asigurare au fost achitate în EUR sau serviciile medicale, în cazul politelor Travel, au fost achitate în EUR. În toate celelalte cazuri indemnizația se va plăti doar în LEI.

b) Număr de identificare fiscală (NIF) / CNP al titularului de cont bancar: _____

Declar pe propria răspundere că toate informațiile completate de către mine în prezentul document sunt complete și adevărate.

Asigurat/Beneficiar/Moștenitor/Tutore legal/Părinte (pentru minori)
(Nume în clar și semnătura)

Data completării

¹Sunt considerate **persoane expuse public (PEP)** persoanele fizice care exercită sau au exercitat funcții publice importante.

²Sunt considerați **Membri ai familiei persoanei expuse public** următoarele persoane:

a) soțul persoanei expuse public sau concubinul acesteia/persoana cu care aceasta se află în relații asemănătoare acelor dintre soți:

b) copiii și soții ori concubinii acestora, persoanele cu care copiii se află în relații asemănătoare acelor dintre soți;

c) părinții.

³Sunt considerați **asociați apropiați ai persoanelor expuse public** următoarele persoane:

a) persoanele fizice cunoscute ca fiind beneficiarii reali ai unei persoane juridice, ai unei entități fără personalitate juridică ori ai unei construcții juridice similare acestora împreună cu oricare dintre persoanele expuse public sau ca având orice altă relație de afaceri strânsă cu o astfel de persoană;

b) persoanele fizice care sunt singurii beneficiari reali ai unei persoane juridice, ai unei entități fără personalitate juridică ori ai unei construcții juridice similare acestora, cunoscute ca fiind înființate în beneficiul *de facto* al uneia dintre persoanele expuse public.

Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.

Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, administrată în sistem dualist, membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de IVASS sub nr. 26, cu sediu social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 1, 6 și 7, 011857, Nr. ordine R.C./EUID: J2007017484401, C.U.I. 2886621, C.I.F. RO 2886621, Cod LEI 213800J9BYTZ1Z4YK783, Tel. +4021 312 36 35, Fax +4021 312 37 20, Call center +40372 010 202, www.generali.ro, E-mail: info.ro@generali.com, Înmatriculată în registrul asigurătorilor: RA-002/2003, Certificată ISO 9001: 2015, Capital social subscris 178.999.221,7 lei, integral vărsat.

Confidențial

NOTĂ DE INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

În conformitate cu Regulamentul General pentru Protecția Datelor 2016/679/UE (RGDP)

GENERALI ROMÂNIA ASIGURARE REASIGURARE S.A. ("Generali Asigurări") este o Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, administrată în sistem dualist, membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de IVASS sub nr. 26, identificată cu datele de mai jos, cu sediu social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 1, 6 și 7, cod poștal, 011857, nr. în Registrul Comerțului/ EUID: J2007017484401, cod unic de înregistrare 2886621, cod înregistrare fiscală RO 2886621, Cod LEI 213800J9BYTZ1Z4YK783, Înmatriculată în registrul asigurătorilor: RA-002/2003, Certificată ISO 9001: 2015; Tel. +4021 312 36 35, Fax +4021 312 37 20, Call center +40372 010 202, www.generali.ro, e-mail: info.ro@generali.com.

Generali Asigurări este parte a **Grupului Generali Assicurazioni**, alături de **Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Private S.A.** (numită în continuare "**Generali Pensii**").

Ambele companii intenționează să ofere clienților din România informații unitare într-o manieră integrată.

1. De ce este necesar să ne furnizezi datele tale cu caracter personal?

Dacă ne furnizezi datele vom putea încheia contractul de asigurare dorit de tine și ne vom putea îndeplini obligațiile de asigurător.

2. Care sunt scopurile prelucrării datelor tale cu caracter personal de către Generali Asigurări?

- Să facă demersurile necesare în vederea încheierii sau reînnoirii unui contract de asigurare, inclusiv ofertare;
- Să furnizeze serviciile de asigurare /reasigurare și să îndeplinească obligațiile contractuale inclusiv să stabilească dreptul la despăgubire, valoarea și să facă plata acesteia;
- Să transmită ofertele de asigurare direct sau prin intermediul Generali Pensii, doar dacă ai acceptat acest lucru (scop de marketing);
- Să își îndeplinească obligațiile legale/ să răspundă solicitărilor autorităților (raportări, arhivare, reclamații etc.);
- Să gestioneze potențialele dispute/litigii în legătură cu polița de asigurare și să efectueze verificările, expertizele legale;
- Să efectueze verificările specifice de antifraudă, prevenirea spălării banilor, combaterii finanțării terorismului, sancțiunilor internaționale, precum și partajarea acestor date cu entități din Grupul Generali;
- Să asigure securitatea în spațiile Generali, atunci când este cazul;
- Să identifice clienții comuni ai Generali Asigurări și Generali Pensii și, în cazuri limitate, să actualizeze datele proprii;
- Îmbunătățirea calității serviciilor și asigurarea funcționalității platformelor Generali de comunicare cu clienții;
- Scopuri statistice, realizate prin respectarea principiului minimizării datelor cu prioritizarea datelor agregate;
- Să efectueze verificările privind starea medicală a asiguratului pentru asigurările care au această necesitate.

Cu titlu de exemplu, alte **activități specifice serviciilor de asigurare pentru care datele tale ne sunt necesare**: calcul cotații, managementul riscului, emitere și administrare contracte de asigurare (polițe), reamintire scadențe, reasigurare, constatare și soluționare daune, plata despăgubirilor sau a altor sume, exercitarea dreptului de regres, îndeplinirea obligațiilor de cunoaștere a clientelei, precum și a altor obligații impuse de lege etc.

3. Care sunt datele tale prelucrate de Generali Asigurări în funcție de tipul de asigurare?

o **Date de identificare din actul de identitate sau de pe alte documente**: numele și prenume, codul numeric personal, data și locul nașterii, seria și numărul documentului, cetățenia, adresa de domiciliu sau de reședință;

o **Date de contact**: adresa de corespondență, e-mail, număr de telefon;

o **Imaginea și/sau vocea ta**;

o **Date de stare civilă, date privind membrii familiei**: număr și/ sau vârstă copii etc.;

o **Date privind studiile și formarea/experiența profesională**: locul de muncă/activitatea desfășurată;

o **Date privind sănătatea**, anterioare încheierii poliței de asigurare sau de pe parcursul derulării asigurării, doar dacă sunt necesare și au legătură cu riscul asigurat. Exemple: starea fiziologică și/sau patologică, rezultatul unor investigații și/sau analize etc. În acest sens îți vom solicita și vom avea nevoie de acordul tău;

o **Date de geolocalizare/ date de trafic/ date telematice**: IP, date GPS, cookies etc.;

o **Calități relevante** (spre ex.: angajat, pensionar);

o **Date financiare**: rezidența fiscală, nr. de înregistrare fiscală, contul bancar etc.;

o **Date privind bunul asigurat** (spre ex.: nr. înmatriculare, adresă imobil etc.);

Și/sau alte date absolut necesare îndeplinirii scopurilor de la punctul 2 sau care te privesc, în legătură cu producerea de riscuri asigurate, date transmise de tine cu ocazia convorbirilor/ corespondenței/ întâlnirilor cu Generali Asigurări.

4. Ce trebuie să faci dacă ne transmiți date cu caracter personal ale altor persoane decât ale tale?

Doar atunci când sunt strict necesare pentru scopurile de la punctul 2, pot fi prelucrate date cu caracter personal ale membrilor familiei tale și/sau ale unor persoane aflate în întreținerea ta sau ale altor persoane.

Te rugăm să le transmiți această Notă de informare, pentru a fi informate în mod corect și complet în legătură cu prelucrarea de către noi a Datelor lor cu Caracter Personal, scopurile și temeiurile prelucrărilor, precum și drepturile acestor persoane.

Având în vedere că noi nu avem o relație directă cu aceste persoane și pentru a nu aduce atingere dreptului lor la intimitate, precum și eforturile disproporționate pe care le-ar presupune efectuarea acestor informări către aceste persoane, nu vom încerca să comunicăm direct cu aceste persoane.

Dacă datele cerute de Generali Asigurări sunt ale copiilor tăi minori, aveți în această Notă de Informare toate detaliile pentru a lua decizia de a comunica sau nu aceste date Societății Generali Asigurări.

5. Cum procedăm dacă obținem datele tale cu caracter personal de la alte terțe persoane?

Pot exista situații când datele tale nu sunt primite direct de la tine, ci din surse publice sau de la alte persoane fizice sau juridice, în legătură cu emiterea sau executarea unei polițe de asigurare. Exemple: Putem primi datele tale de la angajatorii tăi sau de la persoane responsabile din cadrul companiei care a contractat polița de asigurări; de la intermediarul în asigurări.

Dacă ești persoana vătămată și ești îndreptățit la despăgubire, putem primi datele tale de la clientul nostru sau de la autorități. Sau putem colecta date din surse publice, direct sau prin intermediul unor furnizori de servicii specializate sau a distribuitorilor de asigurări cu care colaborăm pentru respectarea cerințelor legale privind cunoașterea clientelei.

6. Care este temeiul juridic al prelucrării Datelor personale de către Generali Asigurări?

- (i) Gestionarea unui contract sau pentru a face demersuri înainte de încheierea unui contract (Art. 6(1)(b) GDPR) – Prelucrările bazate pe acest temei sunt menționate în punctul 2 (i – ii);
- (ii) Consimțământul tău (Art. 6(1)(a) GDPR) - Prelucrările bazate pe acest temei sunt menționate în punctul 1 (iii);
- (iii) Îndeplinirea unor obligații legale de către Generali Asigurări (Art. 6(1)(c) GDPR) - Prelucrările bazate pe acest temei sunt menționate în punctul 2 (iv);
- (iv) Interesul legitim al Generali Asigurări (Art. 6(1)(f) GDPR) - Prelucrările bazate pe acest temei sunt menționate în punctul 1 (vi - x);
- (v) Consimțământul tău specific pentru datele medicale (Art. 9(2)(a) GDPR) - Prelucrările bazate pe acest temei sunt menționate în punctul 1 (xi);
- (vi) Prelucrarea în interes public major, în baza dreptului Uniunii sau a dreptului intern (Art. 9(2)(g) GDPR).

7. Către cine transferăm Datele tale cu caracter personal?

- o **Toate autoritățile competente să solicite și să primească astfel de informații;**
- o **Partenerii contractuali** ai Generali Asigurări (Exemple: audit, reasigurare, calcul prime, clinici, consultanți, experți, prestatori de servicii IT, furnizorii de servicii poștale/ curierat/mesagerie, transmitere de notificări, arhivare, servicii de relații cu clienții, unități reparatoare etc.);
- o **Distribuitorii de asigurări** dacă produsul de asigurare este vândut prin distribuitori (agenți, brokeri, alți intermediari);
- o **Pool-ul de Asigurare împotriva Dezastrelor Naturale („PAID”) și/sau Biroul Asiguratorilor de Autovehicule din Romania (BAAR)**, pentru polițele de asigurare obligatorie (PAD sau RCA);
- o **Entități care fac parte din Grupul Generali**, care îndeplinesc pentru noi activități specifice sau care centralizează anumite informații privind activitatea noastră în conformitate cu informațiile din prezenta notă de informare.

8. Sunt transferate în străinătate datele tale personale?

Anumite categorii de date cu caracter personal pot fi stocate și prelucrate în orice țară în care angajam furnizori de servicii, utilizând unul sau mai multe dintre următoarele mecanisme:

- o Clauze contractuale standard ale UE cu un destinatar de date în afara SEE sau Marea Britanie;
- o Verificarea faptului că destinatarul a implementat reguli corporatiste obligatorii.

9. Care este durata de prelucrare a Datelor cu caracter personal?

- **Pentru etapa de ofertare a unei polițe de viață și/sau sănătate:** pe perioada cerută de legislația fiscală, în cazul în care faci o plată la acest moment sau maxim 6 luni de la data semnării de către Contractant a ofertei de asigurare, dacă nu există o plată efectuată.
- **Pentru etapa de ofertare a unei polițe de asigurare (asigurări generale):** perioada de timp de 60 de zile de la data emiterii ofertei. *Excepție:* dacă ofertele trebuie păstrate o perioadă mai lungă de timp în baza unei prevederi legale.
- **După încheierea contractului:** pe perioada în care ești Client Generali Asigurări sau PAID (Contractant, Asigurat sau Beneficiar al despăgubirii) și după încetarea contractului, pentru o perioadă de 10 ani de la ultima tranzacție sau mai mult pentru exercitarea altor drepturi/obligații contractuale asumate conform legii. Vom păstra datele tale chiar și dacă nu ai încheiat tu contractul, dar efectele contractului de asigurare se produc față de tine.
- **Date prelucrate în baza consimțământului sau a interesului legitim al Generali**
 - o până la retragerea consimțământului tău pentru activitățile care au la bază acest temei, sub condiția ca datele respective să nu fie necesar a fi prelucrate în continuare pentru îndeplinirea unor obligații legale;
 - o până la realizarea scopului de la punctul 2 sub condiția ca după acest moment să nu mai existe obligații legale de a reține datele.

10. Care sunt drepturile tale cu privire la datele cu caracter personal?

Drepturile pe care le ai în baza prevederilor GDPR sunt următoarele:

- | | |
|--|--|
| o Dreptul la rectificarea sau actualizarea datelor; | o Dreptul de acces la date; |
| o Dreptul la ștergerea datelor, când sunt îndeplinite o serie de condiții (spre ex. dacă datele nu mai sunt necesare pentru scopurile de mai sus); | o Dreptul de a modifica sau de a vă retrage consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal pentru cazurile în care ți-ai exprimat acest consimțământ; |
| o Dreptul la restricționarea prelucrării; | o Dreptul la portabilitatea către tine a datelor; |
| o Dreptul la opoziție; | o Dreptul de a te adresa justiției; |
| o Dreptul de a ți se comunica orice rectificare sau ștergere sau restricționare a prelucrării; | o Dreptul de a fi notificat în caz de încălcare a securității datelor; |
| o Dreptul să depui o plângere la autoritatea competentă (ANSPDCP). | |

11. Cum poți să ne contactezi în legătură cu datele tale personale?

Pentru mai multe informații cu privire la datele tale personale, poți înainta o solicitare în atenția Responsabilului pentru protecția datelor cu caracter personal din cadrul Generali Asigurări:

- o prin e-mail la protectiadatelor.ro@generali.com;
- o prin poștă la adresa: București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 1, 6 și 7, Cod poștal 011857;
- o sau accesând formularul Sugestii/Raportări aflat pe site: <https://www.generali.ro/despre-noi/conformitate/protectia-datelor-cu-caracter-personal-in-cadrul-generali>.

Te rugăm să comunici către Generali Asigurări orice modificare a datelor tale personale.

Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.

Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, administrată în sistem dualist, membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de IVASS sub nr. 26, cu sediu social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 1, 6 și 7, 011857, Nr. ordine R.C./EUID: J2007017484401, C.U.I. 2886621, C.I.F. RO 2886621, Cod LEI 213800J9BYTZ1Z4YK783, Tel. +4021 312 36 35, Fax +4021 312 37 20, Call center +40372 010 202, www.generali.ro, E-mail: info.ro@generali.com, Înmatriculată în registrul asiguratorilor: RA-002/2003, Certificată ISO 9001: 2015, Capital social subscris 178.999.221,7 lei, integral vărsat.

CONSIMȚĂMÂNT PENTRU PRELUCRAREA DATELOR PERSONALE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE (ANEXĂ LA NOTA DE INFORMARE)

De ce avem nevoie de consimțământul tău?

În conformitate cu Regulamentul General pentru Protecția Datelor 2016/679/UE (RGDP), articolul 9 alin (2) lit. a, Generali Asigurări poate prelucra datele tale personale privind starea de sănătate („Date medicale”/”Date privind starea de sănătate”) sau, dacă este cazul, ale minorului pe care îl reprezintă, doar în baza consimțământului tău dat expres.

Generali Asigurări prelucrează date privind starea ta de sănătate sau a minorului pe care îl reprezintă pentru efectuarea demersurilor necesare în vederea încheierii sau reînnoirii contractului de asigurare, pentru analizarea cererii de acordare a despăgubirilor sau dacă efectele contractului de asigurare se produc față de tine sau față de minorul pe care îl reprezintă.

Cum vom prelucra datele tale de sănătate sau ale minorului pe care îl reprezintă?

Prelucrarea datelor medicale pe care ni le furnizezi se va face doar în cazul în care aceste date sunt necesare pentru încheierea și/sau gestionarea poliței tale de asigurare. Este posibil să avem nevoie de aceste date în cazul producerii unui Eveniment/ Risc asigurat și să cerem asemenea date furnizorului/ furnizorilor tăi de servicii medicale (spitale, medici, clinici private) sau prin intermediari.

Subsemnatul _____

CNP _____ în nume propriu și,

dacă este cazul, pentru Minorul pe care îl reprezintă (nume

și prenume minor)* _____

CNP minor _____

☐ **SUNT** de acord

☐ **NU SUNT** de acord cu prelucrarea **datelor mele medicale sau ale minorului pe care îl reprezintă**

**Se completează de către reprezentantul minorului (părinte/ tutore) numai atunci când se solicită/încheie asigurarea sau se solicită o despăgubire pentru o persoană minoră.*

Încheierea poliței de asigurare, respectiv soluționarea daunei nu pot fi realizate în absența Consimțământului și a Mandatului tău.

Prin semnătura mea de mai jos cu privire la cele prezentate mai sus:

- **Confirm și certific** că am primit, citit și înțeles **NOTA DE INFORMARE privind prelucrarea datelor cu caracter personal.**
- **Confirm** că mi-am exprimat **CONSIMȚĂMÂNTUL** pentru prelucrarea datelor privind starea de sănătate.
- **Confirm și certific** **MANDATUL** (Împuternicirea) expres atribuit Asigurătorului.

Nume, Prenume și Semnătură: _____

MANDAT EXPRES DE REPREZENTARE ȘI PRELUCRARE A DATELOR PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE *

Având în vedere Condițiile de Asigurare precum și prevederile legale aplicabile datelor privind starea de sănătate, în calitate de persoană vizată, declar că:

Împuternicesc în mod expres Asigurătorul, să întreprindă orice fel de investigații, să ceară documente medicilor curanți, care pot duce la evaluarea completă a stării mele de sănătate. Autorizez, în acest scop, orice medic, spital, policlinică, sau orice altă instituție medicală sau persoană care deține date sau informații și/sau documente despre starea mea de sănătate să furnizeze, la solicitarea scrisă a Asigurătorului, informații complete, referitoare la orice boală, accident, tratament, examinare, consultație sau spitalizare pe care am efectuat-o.

Împuternicesc, de asemenea, în mod expres, Asigurătorul, ca în cazul producerii unui Eveniment/Risc asigurat, să facă toate demersurile pentru obținerea documentelor necesare stabilirii întinderii obligației de plată a Indemnizației de asigurare.

Înțeleg că este necesar pentru încheierea sau gestionarea poliței mele de asigurare și, de aceea, sunt de acord să renunț, în relația cu Asigurătorul, la confidențialitatea datelor mele, privind sănătatea, pe care le dețin medicii care m-au consultat/tratat, cât și cu orice Instituție publică sau privată care deține informații cu privire la starea mea de sănătate și la istoricul meu medical, atât în timpul vieții, cât și ulterior, în situația producerii riscului de Deces din orice cauză.

Sunt de acord să renunț în mod expres, în relația cu Asigurătorul, la confidențialitatea datelor medicale prevăzută de articolul 21 din Legea 46/2003 și împuternicesc conform art. 22 din Legea 46/2003 Asigurătorul ca entitate cu drept de acces la datele mele medicale.

Am înțeles că, dacă nu îmi voi exprima acordul pentru prelucrarea datelor privind starea de sănătate, Generali Asigurări nu va putea face demersurile necesare pentru încheierea sau pentru executarea contractului de asigurare în care voi fi/sunt parte sau ale cărui efecte se produc față de mine, inclusiv, dar fără a se limita la plata despăgubirilor.

**Dacă asigurarea este încheiată sau indemnizația este solicitată pentru minorul pe care îl reprezintă, Consimțământul și prezentul Mandat expres de reprezentare se referă și la prelucrarea datelor minorului.*