



FORMULAR PENTRU AVIZAREA EVENIMENTULUI ASIGURAT

Prin semnarea prezentului document, îmi exprim consimțământul expres pentru prelucrarea de către UNIQA a datelor mele și/sau ale minorului sub 16 ani _____ (C.N.P. minor) genetice, biometrice și a datelor privind sănătatea, în vederea emiterii de oferte, a prestării de servicii de asigurare și a instrumentării de dosare de daune, inclusiv în scopul realizării unui proces decizional automat, pentru crearea de statistici, profiluri și pentru îndeplinirea de obligații, pe baza dispozițiilor legale exprese.*

Am primit, citit și înțeles termenii de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal (Anexa 1) și am fost informat că UNIQA prelucrează datele cu caracter personal în conformitate cu prevederile legale în vigoare și în scopul prestării de servicii de asigurare și de instrumentare a dosarelor de daună. În vederea aducerii la îndeplinire a acestor servicii, datele colectate pot fi transmise și către alte entități din cadrul grupului UNIQA sau către alți terți împuterniciți expres de UNIQA.

Am fost informat că în lipsa acordului meu de prelucrare a datelor cu caracter personal sau în cazul retragerii consimțământului pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în scopurile descrise la primul paragraf, UNIQA se află în imposibilitatea de a-mi oferi servicii de asigurare sau de a instrumenta, respectiv plăti, sumele rezultate din dosarul de daună.

*Datele genetice, biometrice sau privind sănătatea vor fi prelucrate doar în scopurile descrise și doar în cazul în care astfel de date vor fi obținute pe parcursul derulării contractului de asigurare, inclusiv în cadrul instrumentării dosarelor de daune, în special în ceea ce privește datele medicale colectate în procesul de despăgubire în cazul unui eveniment asigurat.

Data _____

Semnătură: _____

1. Contract:	Număr Contract:	Data începutului asigurării:		
2. Asigurat	Nume, Prenume:			
	CNP:			Telefon:
	Adresa de corespondență, E-mail:			
3. Persoana de contact (dacă este diferită de Asigurat)	Nume, Prenume:			
	Relația cu Asiguratul:		Telefon:	
	Adresa de corespondență, E-mail:			
	Prin aplicarea semnăturii de mai jos, persoana de contact declară în mod expres că i-au fost aduse la cunoștință prevederile Anexei 1 - Termeni de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal și este de acord cu prelucrarea de către UNIQA Asigurări a datelor sale cu caracter personal declarate în prezentul formular, în conformitate cu cele menționate în Anexa 1 atașată.			
Semnatura persoana de contact _____				
4. Evenimentul asigurat a fost cauzat de:	<input type="checkbox"/> Boală	<input type="checkbox"/> Accident	<input type="checkbox"/> Sarcină	<input type="checkbox"/> Naștere
	4.1. În cazul în care evenimentul asigurat a fost cauzat de un	Data producerii accidentului: _____ (zi/lună/an)	Țara/Locul producerii accidentului:	
	Tipul accidentului:	<input type="checkbox"/> în timpul muncii	<input type="checkbox"/> rutier	<input type="checkbox"/> casnic,
		<input type="checkbox"/> în timpul practicării unui sport/hobby	<input type="checkbox"/> alt accident	

accident, vă rugăm să completați următoarele:	Când a fost solicitat primul ajutor Medical:	Data:	Ora:
	Numele medicului care a acordat primul ajutor și adresa unității sanitare sau a cabinetului medical		
	Vă rugăm descrieți circumstanțele producerii accidentului:		
	Accidentul a fost luat în evidența Poliției: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		Nr. Proces verbal
	Adresa secției de Poliție:		
	Ați consumat băuturi alcoolice anterior producerii accidentului/evenimentului: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		
4.2. Indiferent de tipul evenimentului asigurat, vă rugăm să precizați:	S-a recoltat probă pentru stabilirea alcoolemiei: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		Rezultatul‰
	Data apariției primelor simptome:	_____ (zi/lună/an)	
	Simptomele apărute:		
	Evoluția acestora:		
	Data diagnosticării	_____ (zi/lună/an)	
	Diagnosticul:		
Tipul tratamentului recomandat:			

5. Evenimentul asigurat	<input type="checkbox"/> Spitalizare continuă	<input type="checkbox"/> Spitalizare continuă cu însoțitor	<input type="checkbox"/> Spitalizare de zi
	<input type="checkbox"/> Transport necesar	<input type="checkbox"/> Tratament în Ambulator	<input type="checkbox"/> Tratament stomatologic
	<input type="checkbox"/> Naștere la domiciliu	<input type="checkbox"/> Recuperare medicală	<input type="checkbox"/> Cură
	<input type="checkbox"/> Căutare și salvare	<input type="checkbox"/> Repatriere	<input type="checkbox"/> Fractură
	<input type="checkbox"/> Intervenție chirurgicală	<input type="checkbox"/> Costuri medicale	

6. Unitatea sanitară furnizoare a serviciului medical:	Denumirea completă:	
	Adresa:	
7. Medicul curant care a furnizat serviciul medical:	Telefon:	Fax, E-mail:
	Nume complet:	
8. Medicul de familie al Asiguratului:	Specialitatea:	
	Telefon:	Fax, E-mail:
8. Medicul de familie al Asiguratului:	Nume complet:	
	Specialitatea:	
	Adresa unității/cabinetului:	
	Telefon:	Fax, E-mail:

9. Serviciile medicale efectuate	Data efectuării serviciului medical:	_____ (zi/lună/an)	
	SAU	de la _____ (zi/lună/an)	
	Perioada de timp cât a durat tratamentul:	până la _____ (zi/lună/an)	
	Tipul serviciului	Suma achitată (Moneda)	

v11. Detalii despre alte solicitări de despăgubire pentru același eveniment asigurat, către alți Asigurători:

Solicit plata despăgubirii cuvenite în suma de: _____

în cont bancar (menționat mai jos):

Titularul contului**	
Banca	
Cont IBAN	

**În cazul plății în contul unei terțe persoane, persoana Asigurată va atașa o copie a actului de identitate (BI/CI) al terței persoane și va preciza sub semnătură, motivul pentru care dorește plata în contul terțului menționat:

*Se aplică doar pentru persoanele fizice.

Prin plata despăgubirii menționate mai sus mă consider <input type="checkbox"/> parțial <input type="checkbox"/> integral despăgubit de către UNIQA Asigurări SA.	
Data completării:	Semnătura solicitantului:

Documentele necesare pentru constituirea dosarului de despăgubire

Indiferent de tipul evenimentului vă rugăm să anexați următoarele documente	
Documente comune	<input type="checkbox"/> copia actului de identitate al Asiguratului (copia certificatului de naștere al Asiguratului minor și copia actului de identitate al reprezentantului legal al acestuia); <input type="checkbox"/> copia poliței/certificatului de asigurare; <input type="checkbox"/> dovada efectuării plății primelor/ratelor de primă în cuantumul și la scadențele indicate în poliță; <input type="checkbox"/> copia documentelor medicale referitoare la evenimentul asigurat (bilet de trimitere de la medic, bilet de externare, scrisoare medicală, raport medical, buletine de analize, buletine de investigații, rețete pentru medicamente, prescripții auxiliare medicale etc.); <input type="checkbox"/> radiografiile efectuate (dacă este cazul); <input type="checkbox"/> copiile tuturor documentelor medicale cu referire la diagnosticul afecțiunii/vătămării/condiției medicale pentru care s-a solicitat despăgubirea, care includ istoricul complet al acesteia (data debutului și simptomatologia inițială, investigarea, diagnosticarea certă, tratamentul urmat, controalele ulterioare, eventuale internări etc.) de la medicul de familie și de la medicii/unitățile medicale care au urmărit Asiguratul (copii certificate de emitent) <input type="checkbox"/> originalele facturilor, chitanțelor, bonurilor fiscale corespunzătoare cheltuielilor medicale/serviciilor furnizate (numai în cazul solicitării de rambursare a costurilor). <input type="checkbox"/> traducerea documentelor emise într-o limbă care nu este de circulație internațională (ex:chineză, thailandeză, turcă, etc)
În funcție de tipul evenimentului vă rugăm să anexați documentele suplimentare menționate mai jos:	
Documente specifice în caz de accident:	<input type="checkbox"/> copiile proceselor verbale/rapoartelor poliției, procuraturii, respectiv Inspectoratului teritorial de muncă sau ale oricăror instituții care au constatat sau care au investigat accidentul. În cazul accidentului rutier este necesară și valoarea alcoolemiei, în cazul în care Asiguratul a fost șofer la momentul accidentului. <input type="checkbox"/> actele medicale emise de unitățile medicale care au acordat primele îngrijiri (copii certificate de emitent).
Documente specifice în caz de transport medical:	<input type="checkbox"/> recomandarea scrisă și parafată a medicului pentru transport necesar din punct de vedere medical; <input type="checkbox"/> documentul medical care conține diagnosticul medical complet al afecțiunii care justifică necesitatea transportului medical (originalul sau copia certificată de emitent).
Documente specifice în caz de internare a unui copil cu însoțitor:	<input type="checkbox"/> copia actului de identitate al însoțitorului; <input type="checkbox"/> copia documentului legal care dovedește relația însoțitorului cu minorul internat; <input type="checkbox"/> dovada perioadei neîntrerupte de ședere în spital a însoțitorului, emisă de unitatea medicală
Documente specifice în caz de tratament stomatologic:	<input type="checkbox"/> raportul stomatologului incluzând schema FDI, starea dentiției, diagnosticul, tratamentele efectuate (în original) și radiografiile efectuate;
Documente specifice în caz de dializă:	<input type="checkbox"/> documentația medicală completă referitoare la afecțiunea Asiguratului și includerea acestuia în procedura de dializă recomandată de specialist; <input type="checkbox"/> dovada efectuării sedințelor de tratament, emisă de unitatea medicală respectivă.
Documente specifice în caz de cautare și salvare:	<input type="checkbox"/> documentația care atestă starea de necesitate și detaliază acțiunea echipei de cautare și salvare, inclusiv justificarea folosirii elicopterului (în original); <input type="checkbox"/> certificatul de deces emis de autoritatea corespunzătoare, dacă este cazul (în copie legalizată)
Documente specifice în caz de repatriere:	<input type="checkbox"/> recomandarea scrisă și parafată a medicului care a considerat transportul/repatrierea ca necesar din punct de vedere medical (cu detalieri suplimentară în cazul utilizării unui elicopter) <input type="checkbox"/> documentul medical care conține diagnosticul medical complet al afecțiunii care justifică necesitatea transportului medical/repatrierea (originalul sau copia certificată de emitent); <input type="checkbox"/> certificat constatator al decesului emis de autoritatea corespunzătoare;

	<input type="checkbox"/> certificatul de deces emis de autoritatea corespunzătoare, dacă este cazul (în copie legalizată)
Documente suplimentare în caz de naștere:	<input type="checkbox"/> copia certificatului de naștere al copilului, eliberat de unitatea medicală unde a avut loc nașterea (copie legalizată) precum și copia certificatului de naștere eliberat de Serviciul de Evidența Populației/instituția echivalentă (copie legalizată); <input type="checkbox"/> în cazul nașterii la domiciliu: documentele originale eliberate de medicii/cadrele medicale care au asistat nașterea, respectiv actele originale emise de unitatea sanitară care a controlat ulterior lehuza și nou-născutul.
<p>În funcție de informațiile cuprinse în aceste documente Asiguratorul își rezervă dreptul de a solicita și alte documente pe care le consideră necesare pentru evaluarea și calculul corect al cuantumului despăgubirii.</p>	

UNIQA Asigurări S.A. (denumita în continuare „UNIQA”) colectează și prelucrează date cu caracter personal în calitate de operator, în conformitate cu prevederile legale aplicabile în domeniul prelucrării datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora. Prin acești Termeni de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal, UNIQA informează persoanele vizate ale căror date sunt colectate cu privire la modul și scopul în care aceste date sunt utilizate și, totodată, aduce la cunoștința persoanelor vizate drepturile cuvenite.

a) Date de contact:

- **UNIQA Asigurări S.A.**
- **Nr. înregistrare:** J40/13092/2004, CUI 1813613
- **Adresa:** București, str. Nicolae Caramfil nr. 25, sector 1
- **Telefon:** 021/212.08.82
- **Email:** info@uniqa.ro
- **Web:** www.uniqa.ro

b) Date de contact ale responsabilului cu protecția datelor: E-mail: dpo@uniqa.ro

c) Categoriile de date

În principal, UNIQA va prelucra în activitatea de furnizare a serviciilor de asigurări

- **date personale de identificare** (date din documentul de identitate),
- **date de contact** (precum număr telefon, adresa de email),
- **date personale privind activitățile de afaceri** (profesia și ocupația; calitatea de persoană expusă public, dacă este cazul; funcția publică deținută, dacă este cazul),
- **date socio-demografice,**
- **date personale privind sănătatea** (date privind starea de sănătate, eventuale afecțiuni medicale declarate în chestionarele medicale și/sau care rezultă din analizele medicale efectuate la încheierea unui contract de asigurare, datele medicale colectate de la furnizorii de servicii medicale pentru decontarea serviciilor accesate de către asigurat, datele medicale colectate în procesul de despăgubire în cazul unui eveniment asigurat), necesare pentru asigurările de sănătate și accidente,
- **date cu privire la bunurile asigurate** (precum numărul de înmatriculare),
- **date privind educația și experiența profesională** (istoric educație și training, calificări, certificări) necesare pentru asigurările de răspundere civilă profesională,
- **date privind familia și stilul de viață** (stare civilă, detalii despre familie, hobby-uri, sporturi practicate), ce sunt necesare pentru evaluarea riscului asigurat/ calculul primelor de asigurare,
- **date de natură financiară** (cum ar fi contul bancar),
- **înregistrările convorbirilor telefonice** din call center-ul UNIQA, necesare în vederea soluționării reclamațiilor și a oricăror solicitări venite din partea clienților,
- **imaginea și înregistrările audio-video** ale persoanelor ce vizitează sediul UNIQA.

d) Sursa datelor cu caracter personal. Colectarea acestora prin împuterniciți contractuali

În vederea îndeplinirii scopurilor menționate în cele ce urmează, UNIQA prelucrează date cu caracter personal aparținând categoriilor indicate mai sus, atât colectate în mod direct de la persoanele vizate, cât și colectate în mod indirect, respectiv furnizate de partenerii săi contractuali, împuterniciți în acest scop. De asemenea, UNIQA poate prelucra date cu caracter personal ale unor terți (martori, păgubiți, persoane vătămate etc) în vederea instrumentării dosarelor de daună, inclusiv pentru plata despăgubirilor, după caz.

În situația în care, parte din datele cu caracter personal mai sus menționate nu se obțin în mod direct de la persoanele vizate iar UNIQA nu ar avea cum să realizeze în mod practic informarea acestora cu privire la activitățile de prelucrare, cel care furnizează datele către UNIQA se va asigura că terțele persoane au fost informate în mod corect și complet și ca

a obtinut consimtamantul acestora (daca este cazul, potrivit prevederilor legale) cu privire la activitatile de prelucrare detaliate in prezentul document.

e) Scopurile prelucrării datelor cu caracter personal

- Prestarea serviciilor de asigurare (ofertarea/emiterea polițelor de asigurare, gestionarea polițelor de asigurare, gestiunea și lichidarea daunelor, detectarea și prevenirea potențialelor fraude, soluționare reclamatii și alte tipuri de cereri etc.);
- Respectarea obligațiilor legale, inclusiv în ceea ce privește îndeplinirea obligațiilor legale de identificare și cunoaștere a clienței, de prevenire și combatere a spălării banilor, finanțării terorismului și aplicarea sancțiunilor internaționale. Raspunsurile la întrebările din procesul de cunoaștere a clientului sunt obligatorii iar consecința lipsei răspunsului este imposibilitatea emiterii ofertei de asigurare;
- Scopuri de marketing, pentru informare, optimizarea ofertelor și acordarea de beneficii de loialitate, pentru îmbunătățirea permanentă a calității serviciilor și produselor oferite;
- Raportari/comunicari interne sau către alte societăți din grupul UNIQA precum și raportari sau comunicari externe către Autoritatea de Supraveghere Financiară și către alte autorități, instituții sau agenții de stat sau guvernamentale îndreptățite să solicite astfel de date;
- Realizarea de analize de tip statistic și/sau actuarial;
- Soluționarea oricărui potențial litigiu, ce sunt înaintate instanțelor competente, din țară sau din străinătate, inclusiv în ceea ce privește recuperarea de creanțe;
- Soluționarea reclamațiilor și a solicitărilor din partea clienților;
- Identificarea clienților, efectuarea de verificări de integritate și detectarea și prevenirea potențialelor fraude (de exemplu prevenirea plăților nejustificate ale dosarelor de daună);

f) **Temeiul legal** pentru colectarea și procesarea datelor persoanelor vizate pentru fiecare din scopurile definite mai sus poate fi:

- contractul de asigurare/polița la care persoana vizată este parte sau cererea expresă a persoanei vizate înainte de încheierea contractului de asigurare;
- îndeplinirea unei obligații legale;
- consimțământul persoanei vizate, dacă acesta este necesar;
- interesul legitim al UNIQA (de exemplu, pentru prevenirea plăților nejustificate ale dosarelor de daună, recuperare de creanțe, raportari către grupul UNIQA, statistici și calcule actuariale).

g) Profilari și procese decizionale automatizate

Pentru îndeplinirea scopurilor de prelucrare menționate anterior, în anumite situații (de exemplu, în contextul evaluării cerințelor și necesităților clienților, în contextul identificării și evaluării riscului ce urmează a fi subscris), având în vedere utilizarea tehnologiei în prestarea serviciilor UNIQA, prelucrarea datelor cu caracter personal se efectuează prin mijloace automate.

Astfel de activități de prelucrare pot implica și evaluarea anumitor aspecte referitoare la persoanele vizate pentru scopul analizării sau preconizării unor caracteristici cu privire la acestea, precum situația economică, starea de sănătate sau comportamentul acestora.

În baza acestor prelucrări realizate prin mijloace automate se iau decizii, cu sau fără intervenție umană, care pot conduce la efecte juridice pentru persoanele vizate (de exemplu, refuzul furnizării unui produs pentru neîndeplinirea condițiilor de eligibilitate) sau o pot afecta similar într-o măsură semnificativă (de exemplu, majorarea primei de asigurare, excluderea unor afecțiuni medicale din acoperirea asigurării).

Atunci când astfel de decizii se iau fără o intervenție umană semnificativă (respectiv o intervenție care nu este de natură să influențeze rezultatul prelucrării automate), prelucrarea datelor implică un proces decizional automatizat. În cazul activităților de prelucrare care implică un astfel de

proces decizional automatizat, persoana vizata are, pe langa drepturile mentionate in prezentul document si urmatoarele drepturi:

- de a obtine din partea Uniqa interventia umana cu privire la procesul decizional automatizat;
- de a-si exprima punctul de vedere cu privire la procesul decizional automatizat; precum si
- de a contesta decizia luata exclusiv pe baza unei prelucrari automate care produce efecte juridice sau afecteaza persoana vizata similar intr-o masura semnificativa.

Drepturile pot fi exercitate prin transmiterea unei cereri in acest sens (pe suport hartie/in format electronic, prin e-mail) catre Uniqa la datele de contact din preambul.

h) Destinatari ai datelor cu caracter personal

În fluxul de prelucrare, datele cu caracter personal ar putea fi transferate următoarelor categorii de destinatari:

- autorități ale statului, pe baza obligatiilor legale ale UNIQA;
- Împuterniciți/operatori asociați - parteneri contractuali ai UNIQA, furnizori implicați în mod direct/indirect în procesul de asigurare (de exemplu, companii de asigurare/reasigurare, furnizori de servicii IT, furnizori de servicii medicale, servicii de daune daca este cazul, servicii de call-center etc.);
- agenții de stat, guvernamentale sau asociații din domeniul asigurărilor, dacă exista prevederi legale in acest sens;
- intermediari implicați în administrarea contractelor de asigurare UNIQA;
- alte companii din cadrul Grupului UNIQA, inclusiv catre UNIQA Asigurari de Viata S.A.
- Instante de judecata sau arbitrale, avocati, notari publici, executori judecatoresti, prestatori de servicii de traduceri, diferite categorii de experti, alte profesii autorizate;
- prestatori de servicii de marketing, cercetare de piata, studii de satisfactie clienti si alte servicii similare, acestia prelucrand datele doar in scopul contractat.

i) Transferul datelor în afara țării

În cadrul proceselor operaționale specifice, UNIQA ar putea să transfere date cu caracter personal în afara României către alte companii din cadrul sau din afara Grupului UNIQA. Daca aceste companii sunt in afara Zonei Economice Europene (ZEE), UNIQA se va asigura contractual ca transferul datelor cu caracter personal va fi reglementat de acelasi nivel de securitate ca transferurile efectuate in cadrul ZEE.

j) Perioada stocării datelor

Datele personale vor fi păstrate pentru perioada de timp prevăzuta de dispozițiile legale specifice în materie de asigurări si arhivare, precum și atât timp cât rămân necesare pentru scopurile menționate mai sus. Nu vom păstra datele dumneavoastră cu caracter personal mai mult decât este necesar și le vom prelucra numai în scopurile pentru care au fost obținute.

k) Drepturile persoanelor vizate

Persoanele vizate ale căror date personale sunt prelucrate de UNIQA au următoarele drepturi conform legislației în domeniu:

- Dreptul de a solicita UNIQA, în ceea ce privește datele cu caracter personal referitoare la persoana vizată, accesul la acestea, rectificarea sau actualizarea atunci cand datele sunt inexacte sau incomplete, ștergerea sau exercitarea dreptului de a fi uitat (solicitarea stingerii evidentelor datelor personale daca nu mai exista motive legitime pentru pastrare si/sau prelucrare a datelor), restrictionarea prelucrării datelor in anumite circumstante, dreptul de a se opune prelucrării, precum si dreptul la portabilitatea datelor (transferul datelor persoanei vizate catre un alt operator de date desemnat de persoana vizata);
- Dreptul de a retrage consimțământul în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia, printr-o cerere transmisa la datele de contact ale UNIQA.
- Dreptul de a depune o plângere în fața Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal (la sediul Autorității sau prin e-mail: plangere@dataprotection.ro) sau a oricaror alte autoritati publice competente în domeniu și dreptul de a se adresa instantelor competente, in masura in care persoana vizata considera necesar.

Pentru exercitarea acestor drepturi puteți să ne contactați, utilizând datele de contact menționate in preambul, precizând numele și prenumele, o adresa la care să vă transmitem răspunsul (poate fi si o adresă electronică), date suplimentare pentru identificarea dumneavoastră, după caz, și obiectul cererii.