

SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

| | | | |
|---------------------------------|---|----------------|--|
| Imię i nazwisko Zgłaszającego: | | | |
| Adres korespondencyjny: | Ulica, nr domu i mieszkania: | | |
| | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| | Nr telefonu: | Email: | |
| Imię i nazwisko Ubezpieczonego: | | | |
| PESEL: | | | |
| Umowa ubezpieczenia | <input type="checkbox"/> Kredyt Gotówkowy <input type="checkbox"/> Karta Kredytowa <input type="checkbox"/> Kredyt Hipoteczny <input type="checkbox"/> Kredyt Ratalny | | |
| | Nr umowy kredytowej: | Data zawarcia: | |
| Typ zdarzenia ubezpieczeniowego | <input type="checkbox"/> Utrata Pracy zaistniała w trakcie Indywidualnego Okresu Ubezpieczenia | | |
| | Data zwolnienia: | | |
| | Przyczyna zwolnienia: | | |
| | Data zarejestrowania w Urzędzie Pracy: | | |

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam* na przekazywanie mi informacji związanych z niniejszym roszczeniem na podany przeze mnie wyżej adres email.

* *niepotrzebne skreślić*

_____ data

_____ podpis Zgłaszającego

_____ podpis uprawnionego pracownika Banku, stempel placówki

Komplet wymaganych dokumentów wraz z niniejszym wnioskiem należy wysłać na adres:

a) w przypadku składania wniosku w Banku Millennium

Bank Millennium S.A.ul. gen. Romualda Traugutta 55

50-416 Wrocław

z dopiskiem: Wydział Operacji Posprzedażowych, Zespół Rachunków Detalicznych

b) w przypadku składania wniosku w SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce

SOGESSURS.A. Oddział w Polsce

Plac Solny 16

50-062 Wrocław

Do wniosku o wypłatę świadczenia należy dołączyć i przekazać następujące dokumenty:

- o Polisę Ubezpieczeniową / Certyfikat Ubezpieczenia;
- o poświadczoną kopię dokumentu potwierdzającego Status Bezrobotnego z Prawem do Zasiłku dla Bezrobotnych (Decyzja PUP);
- o odcinek lub wyciąg bankowy potwierdzający wypłatę zasiłku (powinien być przedstawiany co miesiąc, aktualny na dany miesiąc);
- o **Kredyt Gotówkowy / Karta Kredytowa / Kredyt Ratalny**: poświadczoną kopię świadectwa pracy potwierdzającego zatrudnienie na podstawie Umowy o Pracę przez co najmniej 3 miesiące poprzedzające dzień zawarcia Umowy Ubezpieczenia oraz świadectwo pracy dotyczące zatrudnienia, którego utrata spowodowała zajścia zgłaszanego Zdarzenia Ubezpieczeniowego
- o **Kredyt Hipoteczny**: poświadczoną kopię świadectwa pracy potwierdzającego zatrudnienie na podstawie Umowy o Pracę przez co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień zawarcia Umowy Ubezpieczenia.

Bank Millennium S.A. prześle Ubezpieczycielowi następujące dokumenty:

- o zestawienie zadłużenia

Informujemy, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Sogessur S.A. Oddział w Polsce, ul. Plac Solny 16, 50-062 Wrocław;
- b) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@societegenerale-insurance.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora;
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - wypłaty świadczenia należnego na podstawie umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonania umowy zgodnie z art. 6 ust 1 pkt b RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze związanego z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu zgodnie z art. 6 ust 1 pkt c RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze związanego z przechowywaniem dowodów księgowych dotyczących umów ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów prawa, w szczególności przepisów o rachunkowości zgodnie z art. 6 ust 1 pkt c RODO;
 - ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora. Prawnie uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia zgodnie z art. 6 ust 1 pkt f RODO;
- d) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wypłaty świadczenia należnego na podstawie umowy ubezpieczenia – bez podania danych osobowych nie jest możliwe ubieganie się o świadczenie z umowy ubezpieczenia;
- e) dane mogą być przekazywane Sogessur S.A. z siedzibą w Paryżu, Francja oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT, dostawcom usług archiwizacji dokumentacji, rzeczoznawcom medycznym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora;
- f) dane osobowe mogą zostać przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG). Takie przekazanie nastąpi, o ile zapewniony zostanie odpowiedni stopień ochrony danych. Na Pani/Pana żądanie administrator udostępni kopię danych, które zostały przekazane poza obszar EOG;
- g) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia 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;
- h) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
- i) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Informujemy, iż reklamacje i skargi dotyczące wykonywania Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczyciela można składać w następujący sposób:

- w formie pisemnej - osobiście w jednostce Ubezpieczyciela lub Agentów Ubezpieczeniowych, albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, na następujący adres jednostek:
- siedziby Ubezpieczyciela SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce: Plac Solny 16, 50-062 Wrocław;
- siedziby Agenta Ubezpieczeniowego/Banku: ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa oraz na adres do korespondencji:
Bank Millennium S.A. ul. gen. Romualda Traugutta 55, 50-416 Wrocław, z dopiskiem: Wydział Operacji Posprzedażowych, Zespół Rachunków Detalicznych;
- siedziby Agenta Ubezpieczeniowego ME M12 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ: ul. Za Dworcem 1D, 77-400 Złotów;
- ustnie - telefonicznie pod numerem telefonu Agenta Ubezpieczeniowego / Banku: 555 000 555 albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce Ubezpieczyciela lub Agentów Ubezpieczeniowych.
- odpowiedź na reklamację udzielana jest niezwłocznie na piśmie (listem poleconym), nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej doręczenia, z zastrzeżeniem że w szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, Ubezpieczyciel w formie pisemnej przekaze osobie zgłaszającej reklamację przyczyny opóźnienia oraz okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy, a także wskaże przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.

data

podpis Zgłaszającego