

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

SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce

Skrytka pocztowa 1930

52-327 FUP Wrocław 39

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 zajęcia 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, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Plac Solny 16, 50-062 Wrocław. Z administratorem można się skontaktować elektronicznie pod adresem email: serwisklienta@societegenerale-insurance.pl, telefonicznie pod numerem (71) 774 29 99 lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora.
 - b) u administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować, poprzez email iod@societegenerale-insurance.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora, w sprawach związanych z ochroną danych osobowych;
 - c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
 - w celu i w zakresie niezbędnym do obsługi roszczenia oraz realizacji umowy ubezpieczenia na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO oraz odpowiednio na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych szczególnych kategorii (dane o stanie zdrowia) na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO;
 - w sytuacji, gdy jest to niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, tj. w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia, w celu przeciwdziałania przestępstwom, w celach statystycznych i analitycznych oraz w celu reasekuracji ryzyk, czyli zmniejszenia ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą z Panią/Panem umową na podstawie art. 6 ust 1 lit. f RODO;
 - w sytuacji, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego w szczególności z przepisów podatkowych i rachunkowych, przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu oraz sankcji wynikających z zobowiązań międzynarodowych na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO;
 - w celu usprawnienia komunikacji w kwestiach związanych z obsługą roszczenia - przetwarzanie danych kontaktowych (np. nr telefonu, e-mail), których podanie nie jest obowiązkowe, ale rekomendowane, wynika z prawnie uzasadnionego interesu administratora, którym jest usprawnienie komunikacji (na podstawie art. 6 ust 1 lit. f RODO);
 - d) w zależności od podstawy prawnej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, będą one przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa lub gdy administrator zrealizuje swój uzasadniony interes;
 - e) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do udostępnienia im danych osobowych na podstawie przepisów prawa (np. zakładom reasekuracji) oraz przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, tzn. dostawcom usług IT, dostawcom usług obsługi kancelaryjnej oraz archiwizacyjnej, agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora;
 - f) posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora;
 - wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
 - przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
- W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych.
- g) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy. Takie przekazanie nastąpi, o ile zapewniony zostanie odpowiedni stopień ochrony Pani/Pana danych lub wdrożone zostaną odpowiednie środki bezpieczeństwa, w tym standardowe klauzule umowne zatwierdzone przez Komisję Europejską lub wiążące reguły korporacyjne zatwierdzone przez właściwy organ nadzoru. Na Pani/Pana żądanie administrator udostępni kopię dokumentu regulującego te zabezpieczenia.
 - h) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procesu likwidacji szkody lub obsługi roszczenia - bez podania danych osobowych nie jest możliwe przeprowadzenie procesu likwidacji;
 - i) w przypadku danych osobowych nieuzyskanych od Pani/Pana, źródłem pozyskania danych może być np. inny uczestnik zdarzenia, czy Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny, z którego możemy pozyskać historię szkodowości. Wśród pozyskanych danych mogą być w szczególności: imię i nazwisko, adres, data urodzenia, PESEL, e-mail, telefon oraz ewentualnie inne dane niezbędne do przeprowadzenia procesu likwidacyjnego.

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:

– Ubezpieczyciel SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce, adres do korespondencji : 52-327 FUP Wrocław 39 Skr. pocztowa 1930;

– 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 przekaże 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