

INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

În conformitate cu Regulamentul general al Uniunii Europene privind protecția datelor (Regulamentul UE 2016/679, "GDPR") aplicabil din data de 25 mai 2018, MGEN și MGEN Vie (Asiguratorul) vă informează următoarele:

Pentru a face demersuri în vederea încheierii de contracte de asigurare cu Asiguratorul, cât și pentru executarea sau, după caz, reînnoirea unui astfel de contract, datele dumneavoastră personale, inclusiv, dar fără a se limita la cele de pe copia actului de identitate sau de pe alte documente de identificare, după caz, date privind sănătatea și imaginea dvs. vor fi colectate și prelucrate de către Asigurator. În consecință, fără a avea la dispoziție datele dumneavoastră cu caracter personal necesare, Asiguratorul nu va putea să încheie polita de asigurare pe care o solicitați sau, după caz, nu va putea executa contractul de asigurare în care sunteți/veti fi parte/ale căror efecte se produc față de dvs., inclusiv dar fără a se limita la activitatea de plată a cererilor de despăgubire. O eventuală prelucrare ulterioară în scopuri statistice se va face cu respectarea principiului reducerii la minim a datelor și, în măsura în care este posibil, va exclude prelucrarea datelor cu caracter personal, presupunând date agregate, care nu sunt utilizate în sprijinul unor măsuri sau decizii privind o anumită persoană fizică.

Datele dvs. cu caracter personal sunt prelucrate de către Asigurator pentru următoarele scopuri: emitere, administrare și executare a polițelor, dezvoltarea statisticilor și studiilor în curs, pentru recursuri, administrarea reclamațiilor și litigiilor, îndeplinirea unor obligații legale și cerințe ASF sau ale altor autorități (acțiuni împotriva spălării banilor, finanțarea terorismului și detectarea de fraude, plângeri).

Prelucrarea datelor dvs. cu caracter personal se face în baza obligațiilor legale:

- Contractul de asigurare în care sunteți parte, pe care solicitați să îl încheiați sau în baza căruia solicitați o despăgubire sau, după caz, interesul legitim al Asiguratorului de a realiza un management al clienților în vederea subscrierii, precum și de a preveni acordarea nejustificată a plăților cererilor de despăgubire;
- Consimțământul dumneavoastră de prelucrare a datelor sensibile, în conformitate cu Formularului de Acord corespunzător.

Datele dumneavoastră cu caracter personal pot fi transferate către: autorități de stat (inclusiv instanțe, autorități fiscale), furnizori de servicii (inclusiv reasigurători, furnizori de servicii de calculatie a primelor, clinici, consultanți, experți, dezvoltatori de servicii IT, societăți de arhivare), intermediari, în conformitate cu prevederile legislației aplicabile privind protecția datelor cu caracter personal și în scopurile prelucrării.

Aceste date vor fi păstrate pe toată durata contractului, până la expirarea atât a perioadei limita, cât și a termenelor prevăzute de obligațiile de arhivare.

Aveti dreptul de acces, dreptul de rectificare sau de actualizare, dreptul de ștergere, dreptul de restricționare, dreptul la portabilitate, dreptul de a obține confirmarea, dreptul de a modifica sau retrage consimțământul, dreptul la opoziție, dreptul de a vi se comunica orice rectificare, ștergere sau restricționare a prelucrării, dreptul de a fi notificat în caz de încălcare a securității datelor, dreptul de a depune o plângere la Commission Nationale Informatique et Libertés [CNIL] 3, Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07 - France ; Tel: +33 (0) 1.53. 73.22.22.

Pentru orice solicitări pe care le puteți avea cu privire la exercitarea drepturilor menționate mai sus sau la retragerea consimțământului, precum și pentru a ne adresa orice alte întrebări privitoare la cele comunicate prin prezenta, puteți să contactați VYV Group Data Protection Officer: Tour Montparnasse - 33, avenue du Maine - PO Box 245 - 75755 Paris Cedex 15 or dpo@groupe-vyv.com.

Vă rugăm ca, în cazul în care, în vederea încheierii sau executării unui contract de asigurare cu noi, ne transmiteți (și) datele cu caracter personal ale altei persoane, să comunicați prezenta Informare persoanei respective și să luați Acordul acesteia, în cazurile aplicabile. În cazul în care datele cu caracter personal comunicate sunt ale unui minor, părintele sau tutorele acestuia va fi cel informat.



**CONSIMTĂMÂNT CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL
SI COMUNICARE ELECTRONICĂ (a se completa de către fiecare persoană – fizică – ce urmează să intre în asigurare)**

Subsemnatul.....Numar polita.....
Nr. telefon mobil..... Adresa de email.....
Adresa de domiciliu/corespondentă.....

În baza legislației aplicabile în materia protecției datelor cu caracter personal și anume
Regulamentul general al UE privind protecția datelor (Regulamentul UE 2016/679, "GDPR"), declar următoarele:

- 1. Sunt în mod expres de acord** ca Asiguratorul și MediHelp/MediSky International să prelucreze **DATELE MELE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE**, date absolut necesare pentru prestarea acestor servicii de asigurare specifice sau, după caz, ale cărei efecte se produc față de mine

Sunt de acord să împuternicesc Asiguratorul și MediHelp/Medisky International să întreprindă orice fel de investigații, să ceară documente medicilor curanți, care pot duce la evaluarea completă a stării mele de sănătate. Autorizez 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 Asiguratorului, informații complete, referitoare la orice boală, accident, tratament, examinare, consultație sau spitalizare pe care am efectuat-o.

În cazul producerii unui Eveniment/Risc asigurat, **împuternicesc** Asiguratorul și MediHelp/Medisky International să facă toate demersurile pentru obținerea documentelor necesare stabilirii întinderii obligatiei de plată a Indemnizației de asigurare, eliberând de secretul profesional atât pe medicii care m-au consultat / tratat, cât și 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.

Am înțeles că, dacă nu îmi voi exprima acordul pentru prelucrarea datelor privind starea de sănătate, Asiguratorul nu va putea executa contractul de asigurare în care sunt parte sau ale cărui efecte se produc față de mine inclusiv, dar fără a se limita la activitatea de plată a despăgubirilor.

DA NU Nume și Prenume _____ Semnatura _____

- 2. Sunt în mod expres de acord** să mi se comunice și să primesc de la Asigurator și/sau MediHelp/MediSky International, informații despre serviciile și produsele sale, inclusiv pentru îmbunătățirea acestora, beneficii pe care să le accesez, oferte promotionale sau oportunități de asigurare (SCOP DE MARKETING)

DA NU Nume și Prenume _____ Semnatura _____

- 3. Sunt în mod expres de acord** să primesc corespondența electronică prin utilizarea datelor mele de contact comunicate în acest formular de consimțământ, în vederea încheierii contractului de asigurare și/sau pentru derularea acestuia, memento scadente prime, această corespondență producând aceleași efecte ca și comunicarea pe hârtie

DA NU Nume și Prenume _____ Semnatura _____

Am luat cunoștință despre INFORMARE, am primit un exemplar de pe aceasta și am optat în mod liber pentru varianta dorită din CONSIMTĂMÂNT. (În cazul în care datele cu caracter personal sunt ale unui minor, părintele sau tutorele semnează Informarea și Acordul anexat, completează rubricile cu datele sale)

Nume și Prenume _____ Semnatura _____ Data _____

**În cazul în care datele cu caracter personal sunt ale unui minor, părintele sau tutorele semnează Informarea și Contractul, completează rubricile cu datele sale, mai puțin rubricile "Subsemnatul" și "CNP" unde completează datele minorului.*

S.C. MEDIHELP INTERNATIONAL BROKER DE ASIGURARE S.R.L. - International Headquarters 24, Dr. Constantin Caracas Street, Bucharest, Romania, T: 4021.222.0593, F: 4021.222.0691, E: office@medihelp.ro www.medihelp-assistance.com.

MEDISKY International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością za company registered into a registry of entrepreneurs of the National Court Register kept by the District Court for the capital city of Warsaw in Warsaw, XII Commercial Division of the National Court Register, Poland with number KRS 0000628122 and whose registered office is at Warsaw, at Trębacka 4 street.

MGEN, SIREN number 775 685 399, regulated by the provisions of Tome II of the French mutual insurance companies code - 3-7 Square Max Hymans, 75748 PARIS Cedex 15. MGEN-IB, with ORIAS under number 16002500, RCS Paris under number 813 36 1441, 3-7 Square Max Hymans, 75648 Paris Cedex 15, under the supervision of the Authority of Prudential Supervision and Resolution (ACPR) 61 rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 09, France.

