

Sogecap S.A. Oddział w Polsce, pl. Solny 16 50-062 Wrocław

Skierowanie na badania dla osób zaciągających w Banku Millennium S.A. kredyt/pożyczkę hipoteczną z oferty eurobanku z ubezpieczeniem Sogecap S.A. Oddział w Polsce

Dla Kredytobiorcy

Nazwa produktu Indywidualne ubezpieczenie Kredytobiorców

Numer Oddziału

Nazwa Oddziału/Agencji

CENTRALA**Wypełnia Pracownik Banku***Wskazówki:**1. Skierowanie należy wypełnić drukowanymi literami.*

Imię (imiona)

Nazwisko

Pesel

Zakres badań

konsultacja lekarska, mocz badanie ogólne, EKG spoczynkowe, RTG klatki piersiowej, cholesterol, HDL, trójglicerydy, GGTP, morfologia z rozmazem, OB, cukier na czczo, kreatynina, transaminazy (ASPAT, ALAT), USG serca

Dane Pracownika Banku

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer telefonu Pracownika
Banku

Email Pracownika Banku

Data (dd-mm-rrrr)

Podpis Pracownika Banku

Wypełnia placówka medyczna*Wskazówki:**1. Prosimy o sprawdzenie danych osobowych klienta i umieszczenie ich na skierowaniu.*

Dane Kredytobiorcy

Imię (imiona)

Nazwisko

Dowód osobisty/paszport

Data (dd-mm-rrrr)

Podpis osoby stwierdzającej
tożsamość

Ja....., urodzony....., PESEL,
wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej dotyczącej
mojego stanu zdrowia, zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. O prawach pacjenta i Rzeczniku Praw
Pacjenta (Dz. U. 2016, poz. 186 ze zm.) w celu weryfikacji informacji podanych przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz
na podstawie art. 38 ust. 1 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.
U. z 2015 r., poz. 1844, z późn. zm.) upoważniam podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o
działalności leczniczej do przekazania wszystkich posiadanych informacji i dokumentacji o moim stanie zdrowia Towarzystwu
Ubezpieczeń Sogecap S.A. działającemu poprzez Sogecap S.A. Oddział w Polsce z siedzibą we Wrocławiu.

czytelny podpis Pacjenta, data

Skierowanie na badania dla osób zaciągających w Banku Millennium S.A. kredyt/pożyczkę hipoteczną z oferty eurobanku z ubezpieczeniem na życie Sogecap S.A. Oddział w Polsce

Pozostaje w Banku

indywidualne grupowe Nazwa produktu Indywidualne ubezpieczenie na życie Kredytobiorców
Numer Oddziału 0 | 0 | 0 Nazwa Oddziału/Agencji CENTRALA

Wypełnia Pracownik Banku

Wskazówki:

1. Skierowanie należy wypełnić drukowanymi literami.

Imię (imiona) _____
Nazwisko _____
Pesel _____
Zakres badań konsultacja lekarska, moczu badanie ogólne, EKG spoczynkowe, RTG klatki piersiowej, cholesterol, HDL, trójglicerydy, GGTP, morfologia z rozmazem, OB, cukier na czczo, kreatynina, transaminazy (ASPAT, ALAT), USG serca

Dane Pracownika Banku

Imię (imiona) _____
Nazwisko _____
Numer telefonu Pracownika Banku _____
Email Pracownika Banku _____
Data (dd-mm-rrrr) Podpis Pracownika Banku _____

W związku z wolą zawarcia z Sogecap S.A. działającym poprzez Sogecap S.A. Oddział w Polsce z siedzibą we Wrocławiu Umowy Ubezpieczenia dla Kredytobiorców Banku Millennium S.A. w ramach oferty eurobanku, wyrażam dobrowolną i wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Sogecap S.A. Oddział w Polsce, moich danych osobowych szczególnych kategorii, tj. danych o stanie zdrowia przekazanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają mi świadczeń zdrowotnych, w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przez mnie danych o stanie zdrowia przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażona przeze mnie zgoda spełnia warunki, o których mowa w art. 7 RODO tj. zostałem poinformowany o możliwości jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, zostałem poinformowany o warunkach zapewnienia jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany o celu zbierania moich danych, dobrowolności podania zgody, prawie wglądu i możliwości poprawiania lub ograniczenia zakresu przetwarzanych danych.

Podpis Kredytobiorcy

W przypadku rezygnacji z kredytu po wykonaniu badań lub w ich trakcie Kredytobiorca może być obciążony kosztami tych badań.