

SOGECAP S.A. Oddział w Polsce
WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

| | | | |
|---|--|--|--|
| Imię i nazwisko Zgłaszającego: | | | |
| Adres korespondencyjny: | Stosunek pokrewieństwa: | | |
| | Ulica, nr domu i mieszkania: | | |
| | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| | Nr telefonu: | Email: | |
| Imię i nazwisko Ubezpieczonego: | | | |
| Nazwa Firmy Ubezpieczonego : | | | |
| Pełna nazwa i adres lekarza rodzinnego oraz placówek medycznych: | | | |
| Umowa ubezpieczenia | <input type="checkbox"/> Pożyczka POSCASH | | |
| | Nr umowy pożyczki: | Data zawarcia: | |
| Typ zdarzenia ubezpieczeniowego | <input type="checkbox"/> Śmierć wskutek Choroby lub nieznaney przyczyny | <input type="checkbox"/> Śmierć wskutek Nieszczęśliwego Wypadku | |
| | Data zgonu: | | |
| | Przyczyna zgonu: | | |
| | Adres Policji / Prokuratury: | | |

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

* *niepotrzebne skreślić*

_____ data

_____ podpis Zgłaszającego

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

- **adres do korespondencji:**
 SOGECAP S.A. Oddział w Polsce
 Skrytka pocztowa 1929
 52-327 FUP Wrocław 39
- **adres do e-doręczeń:**
 AE:PL-96037-14318-WAEJH-35

Do wniosku o wypłatę świadczenia należy dołączyć i następujące dokumenty:

- odpis aktu zgonu,
- kserokopię zaświadczenia potwierdzającego zgon, sporządzonego na formularzu obowiązującym w państwie, w którym miało miejsce Zdarzenie Ubezpieczeniowe lub na formularzu określonym przez Ubezpieczyciela wypełnionego przez lekarza stwierdzającego zgon, ze wskazaniem przyczyny zgonu,
- w przypadku Śmierci wskutek choroby dodatkowo: dokumenty stwierdzające diagnozę choroby i przebieg jej leczenia lub – jeśli takie dokumenty nie znajdują się w posiadaniu osoby zgłaszającej – adres placówki medycznej, w której ubezpieczony leczył się przed śmiercią;
- w przypadku Śmierci wskutek Nieszczęśliwego Wypadku - adres organu prowadzącego dochodzenie (policji lub prokuratora) oraz, o ile to możliwe, numer sprawy oraz opis okoliczności Nieszczęśliwego Wypadku, oficjalne potwierdzenie, że śmierć była skutkiem Nieszczęśliwego Wypadku, takie jak raport policji, karta zgonu (o ile jest to możliwe).

Wealthon POSCASH Sp. z o.o. prześle Ubezpieczycielowi następujące dokumenty:

- zestawienie zadłużenia

Informujemy, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Sogecap 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.
- 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;
- 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);
- 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;
- 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;
- 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.
- 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.
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia obsługi roszczenia - bez podania danych osobowych nie jest możliwe podjęcie decyzji dotyczącej roszczenia;
- w przypadku danych osobowych niezyskanych od Pani/Pana, źródłem pozyskania danych może być ubezpieczający. Mogą to być w szczególności: imię i nazwisko, adres, data urodzenia, PESEL, e-mail, numer telefonu. Źródłem pozyskania informacji o Pani/Pana zdrowiu może być Narodowy Fundusz Zdrowia lub placówki lecznicze, jeśli wcześniej dostaliśmy Pani/Pana zgodę na otrzymywanie danych od tych podmiotów.

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

- na piśmie, w postaci papierowej: osobiście w siedzibie Ubezpieczyciela albo wysłana przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe lub nadana w placówce podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej na adres korespondencyjny Ubezpieczyciela: SOGECAP S.A. Oddział w Polsce: 52-327 FUP Wrocław 39, Skr. pocztowa 1929;
- na piśmie, w postaci elektronicznej - na adres e-mail Ubezpieczyciela: serwisklienta@societegenerale-insurance.pl wskazany na www.societegenerale-insurance.pl/reklamacje albo na adres do doręczeń elektronicznych: SOGECAP S.A. Oddział w Polsce AE:PL-96037-14318-WAEJH-35;
- ustnie: osobiście do protokołu podczas wizyty w siedzibie Ubezpieczyciela.

Odpowiedź na Reklamację Klienta będącego konsumentem jest udzielana na następujących zasadach:

- gdy Reklamacja została złożona przez Klienta na piśmie w postaci elektronicznej, odpowiedź jest udzielana również na piśmie w postaci elektronicznej, chyba że Klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci papierowej;
- gdy Reklamacja została złożona przez Klienta na piśmie w postaci papierowej, odpowiedź jest udzielana również na piśmie w postaci papierowej, chyba że Klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci elektronicznej;
- gdy Reklamacja została złożona przez Klienta ustnie, odpowiedź jest udzielana w postaci papierowej albo elektronicznej, zgodnie z wnioskiem Klienta.

Odpowiedź na reklamację złożoną przez osobę prawną lub spółkę nieposiadającą osobowości prawnej jest udzielana w postaci papierowej lub na innym trwałym nośniku.

data

podpis Zgłaszającego