



RE-INSURED BY



INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

In conformitate cu Regulamentul general al Uniunii Europene privind protectia datelor (Regulamentul UE 2016/679, "GDPR") care este aplicabil din data de 25 mai 2018, INTER PARTNER ASSISTANCE SA, membra AXA Group avand sediul in Belgia, Avenue Louise 166, 1050, Brussels si MEDIHELP INTERNATIONAL cu sediul in Romania, str. Dr. Constantin Caracas nr.24, sector 1, 011155 Bucuresti, denumite in acest document INTER PARTNER ASSISTANCE SA / MEDIHELP, va informeaza dupa cum urmeaza:

Pentru a face demersuri in vederea incheierii de contracte de asigurare cu INTER PARTNER ASSISTANCE SA, cu sediul in Brussels ("INTER PARTNER ASSISTANCE SA"), cat si pentru executarea sau, dupa caz, reinnoirea unui astfel de contract, datele dumneavoastra personale, inclusiv, dar fara a se limita la cele de pe copia actului de identitate sau de pe alte documente de identificare, dupa caz, date privind sanatatea, date socio-profesionale, imaginea dvs. vor fi colectate si prelucrate de catre INTER PARTNER ASSISTANCE SA/ MEDIHELP. In consecinta, fara a avea la dispozitie datele dumneavoastra cu caracter personal necesare, INTER PARTNER ASSISTANCE SA/ MEDIHELP nu va putea sa incheie polita de asigurare pe care o solicitati sau, dupa caz, nu va putea executa contractul de asigurare in care sunteti/veti fi parte/ale caror efecte se produc fata de dvs., inclusiv dar fara a se limita la activitatea de plata a beneficiilor incluse in asigurare. O eventuala prelucrare ulterioara in scopuri statistice se va face cu respectarea principiului minimizarii datelor si, in masura in care este posibil, va exclude prelucrarea datelor cu caracter personal, presupunand date agregate, care nu sunt utilizate in sprijinul unor masuri sau decizii privind o anumita persoana fizica.

Datele dvs. cu caracter personal sunt prelucrate de INTER PARTNER ASSISTANCE SA/ MEDIHELP pentru urmatoarele scopuri:

- Prestarea serviciilor de asigurare (cotatii, managementul riscului, ofertare, emitere, administrare polite, memento plati scadente, reinnoiri polite, instrumentarea si solutiionarea daunelor, exercitarea dreptului de regres si/sau, dupa caz, verificari in scopul prevenirii si identificarii potentialelor fraude);
- Marketing sau alte scopuri, in cazul in care va exprimati consimtamantul pentru aceste scopuri;
- Indeplinirea unor obligatii legale si cerinte ale Autoritatii de Supraveghere Financiara sau ale altor autoritati de supraveghere sau guvernamentale.

Prelucrarea datelor dvs. cu caracter personal se face in baza:

- Contractului de asigurare in care sunteti parte, pe care solicitati sa il incheiati sau in baza caruia solicitati o despagubire sau, dupa caz, interesul legitim al INTER PARTNER ASSISTANCE SA/ MEDIHELP de a realiza un management al clientilor in vederea subscrierii, precum si de a preveni acordarea nejustificata a platilor beneficiilor incluse in asigurare;
- Consimtamantul dumneavoastra conform Formularului de Acord in acest sens;
- Unor obligatii legale ale INTER PARTNER ASSISTANCE SA / MEDIHELP.

Datele dumneavoastra cu caracter personal pot fi transferate catre: autoritati de stat (inclusiv instante, autoritati fiscale), furnizori de servicii (inclusiv reasiguratori, furnizori de servicii de calculatie a primelor, clinici, consultantii, experti, dezvoltatori de servicii IT, societati de arhivare), intermediari, alte companii din AXA Group si alti destinatari imputerniciti expres de catre INTER PARTNER ASSISTANCE SA, in conformitate cu prevederile legislatiei aplicabile privind protectia datelor cu caracter personal si cu scopurile prelucrarii.

Datele dumneavoastra cu caracter personal colectate pentru incheierea contractului de asigurare, pentru executarea acestuia, inclusiv pentru acoperirea beneficiilor incluse in asigurare, vor fi retinute in baza de date INTER PARTNER ASSISTANCE SA, pentru faza de ofertare, pe o perioada de maxim 3 luni de la data semnarii ofertei de asigurare de catre Contractant si, dupa incheierea contractului, pe perioada in care dvs. sunteti Contractant, Client, beneficiar (inclusiv tert de contract, in conditiile in care efectele contractului se produc fata de dvs.), la care se va adauga perioada de timp in care datele sunt necesare pentru exercitarea de catre INTER PARTNER ASSISTANCE SA a drepturilor rezultand din contractul/contractele de asigurare si pentru indeplinirea obligatiilor rezultand din legislatie si din reglementarile interne pivoitoare la stocare.

Incepand cu 25 mai 2018 aveti urmatoarele drepturi ce rezulta din Regulamentul UE privind protectia datelor cu caracter personal: dreptul de acces, dreptul de rectificare sau de actualizare, dreptul de stergere, dreptul de restrictionare, a procesarilor, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de a obtine confirmarea, dreptul de a modifica sau retrage consimtamantul, dreptul de a va opune procesarii, dreptul de a vi se comunica orice rectificare sau stergere sau restrictionare a prelucrarii, dreptul de a fi notificat in caz de incalcare a securitatii datelor, dreptul sa depuneti o plangere la Autoritatea Nationala de Supraveghere a Prelucrarii Datelor cu Caracter Personal.

Va rugam ca, in cazul in care, in vederea incheierii sau executarii unui contract de asigurare cu INTER PARTNER ASSISTANCE SA, ne transmiteti (si) datele cu caracter personal ale altei persoane, sa comunicati prezenta Informare persoanei respective si sa luati Acordul acesteia, in cazurile aplicabile. In cazul in care datele cu caracter personal comunicate sunt ale unui minor, parintele sau tutorele va fi cel informat pentru copilul minor.

Pentru orice solicitari pe care le puteti avea cu privire la exercitarea drepturilor mentionate mai sus sau la retragerea consimtamantului, precum si pentru a ne adresa orice alte intrebari pivoitoare la cele comunicate prin prezenta, puteti sa ne contactati la adresa de e-mail: dpo@medihelp.ro.



RE-INSURED BY



CONSIMTAMANT CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL SI COMUNICARE ELECTRONICA CU INTER PARTNER ASSISTANCE SA ROMANIA ANEXA LA INFORMARE

(a se completa de catre fiecare persoana – fizica – care urmeaza sa intre in asigurare)

SUBSEMNATUL

CNP

ADRESA DE DOMICILIU/CORESPONDENTA

NR. TELEFON MOBIL

ADRESA DE EMAIL

In baza legislatiei aplicabile incepand din 25 mai 2018 in materia protectiei datelor cu caracter personal si anume Regulamentul general al UE privind protectia datelor (Regulamentul UE 2016/679, "GDPR"), declar in mod expres urmatoarele:

PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

1. Sunt in mod expres de acord ca INTER PARTNER ASSISTANCE SA si MediHelp International sa prelucreze **DATELE MELE PRIVIND STAREA DE SANATATE**, date absolut necesare pentru prestarea acestor servicii de asigurare specifice sau, dupa caz, ale carei efecte se produc fata de mine.

Sunt, de asemenea, de acord sa imputernicesc INTER PARTNER ASSISTANCE SA si MediHelp International sa intreprinda orice fel de investigatii, sa ceara documente medicilor curanti, care pot duce la evaluarea completa a starii mele de sanatate. Autorizez orice medic, spital, policlinica, sau orice alta institutie medicala sau persoana care detine date sau informatii si/sau documente despre starea mea de sanatate sa furnizeze, la solicitarea scrisa a INTER PARTNER ASSISTANCE SA sau a MediHelp International informatii complete, referitoare la orice boala, accident, tratament, examinare, consultatie sau spitalizare pe care am efectuat-o.

In cazul producerii unui Eveniment/Risc asigurat, **imputernicesc** INTER PARTNER ASSISTANCE SA sau MEDIHELP sa faca toate demersurile pentru obtinerea documentelor necesare prelungirii obligatiei de plata a Indemnizatiei de asigurare, eliberand de secretul profesional atat pe medicii care m-au consultat / tratat, cat si orice Institutie publica sau privata care detine informatii cu privire la starea mea de sanatate si la istoricul meu medical, atat in timpul vietii, cat si ulterior, in situatia producerii riscului de Deces din orice cauza.

Am inteles ca, daca nu imi voi exprima acordul pentru prelucrarea datelor privind starea de sanatate, INTER PARTNER ASSISTANCE SA/ MEDIHELP nu va putea executa contractul de asigurare in care sunt parte sau ale carui efecte se produc fata de mine inclusiv, dar fara a se limita la activitatea de plata a despagubirilor.

DA NU NUME SI PRENUME

SEMNATURA

2. Sunt in mod expres de acord sa mi se comunice si sa primesc de la INTER PARTNER ASSISTANCE SA si/sau MediHelp informatii despre serviciile si produsele sale, inclusiv pentru imbunatatirea acestora, beneficii pe care sa le accesez, oferte promotionale sau oportunitati de asigurare (SCOP DE MARKETING).

DA NU NUME SI PRENUME

SEMNATURA

CORESPONDENTA ELECTRONICA

3. Sunt in mod expres de acord sa primesc corespondenta electronica prin utilizarea datelor mele de contact comunicate in acest formular de consimtamant, in vederea incheierii contractului de asigurare si/sau pentru administrarea acestuia, memento scadente prime, aceasta corespondenta producand aceleasi efecte ca si comunicarea pe hartie.

DA NU NUME SI PRENUME

SEMNATURA

Am luat cunostinta despre INFORMARE, am primit un exemplar de pe aceasta si am optat in mod liber pentru varianta dorita din CONSIMTAMANT*.

NUME SI PRENUME

DATA

SEMNATURA

*In cazul in care datele cu caracter personal sunt ale unui minor, parintele sau tutorele semneaza Informarea si Acordul anexat, completeaza rubricile cu datele sale, mai putin rubricile "Subsemnatul" si "CNP" unde completeaza datele minorului.