

Paziņojums par apdrošināšanas gadījuma iestāšanos

(Individuālā apdrošināšana)
forma I-01

<input type="checkbox"/> Kaulu lūzumi un apdegumi	<input type="checkbox"/> Nāve	<input type="checkbox"/> Darbnespēja	<input type="checkbox"/> Otrais viedoklis
<input type="checkbox"/> Hospitalizācija	<input type="checkbox"/> Kritiska slimība	<input type="checkbox"/> Garantija	<input type="checkbox"/> Cits <input type="text"/>

Polises Nr.

Cietusi persona Apdrošinātais Apdrošinātā laulātais Apdrošinātā bērns

Apdrošinātā vārds, uzvārds Personas kods

Dzimšanas dati Dzimšanas valsts Dzimšanas pilsēta

Personas dokuments Nr. Izdošanas valsts Derīgs līdz

Pilsonība (lūdz uzskaitīt visas, ja Jums ir vairākas) Nodokļu rezidence (valsts)

E-pasta adrese

1. Tālruna Nr (ieskaitot valsts kodu) 2. Tālruna Nr (ieskaitot valsts kodu) 3. Tālruna Nr (ieskaitot valsts kodu)

Dzīvesvietas adrese:

Korespondences adrese: (ja atšķiras no dzīvesvietas adrese)

Adrese ārzemēs: (ja ir vairākas, lūdz norādīt tās visas, gan Eiropas Savienības teritorijā, gan ārpus tās)

Pieteikuma iesniedzēja vārds, uzvārds Personas kods

Dzimšanas dati Dzimšanas valsts

Personas dokuments Nr. Izdošanas valsts Derīgs līdz

Pilsonība (lūdz uzskaitīt visas, ja Jums ir vairākas) E-pasta adrese

1. Tālruna Nr (ieskaitot valsts kodu) 2. Tālruna Nr (ieskaitot valsts kodu) 3. Tālruna Nr (ieskaitot valsts kodu)

Dzīvesvietas adrese:

Korespondences adrese: (ja atšķiras no dzīvesvietas adrese)

Adrese ārzemēs: (ja ir vairākas, lūdz norādīt tās visas, gan Eiropas Savienības teritorijā, gan ārpus tās)

Nelaiemes gadījums / slimība / nāve notikusi Datums Vieta

Apliecinājums

Par informācijas sniegšanu Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna (tālāk tekstā - Apdrošinātājam): Ar šo es pilnvaroju ikvienu ārstu, veselības aprūpes iestādi, apdrošināšanas sabiedrību vai personu, kuras rīcībā ir informācija par mani vai manu veselību, sniegt informāciju, kas saistīta ar manu veselību un slimības vēsturi, un jebkuru uzturēšanos slimnīcā, medicīnisku konsultāciju, diagnozi, ārstēšanu, slimību vai saslimšanu. Šis pilnvaras fotokopijai ir oriģināla spēks.

Par personas datu izmantošanu: Ar šo es piekrītu, ka Apdrošinātājs (Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, reģistrēta Varšavā reģionālajā uzņēmumu reģistrā, XII apgabala nacionālajā komercreģistrā, KRS Nr. 0000028131, adrese Topiel iela 12, 00-342 Varšava, izmantos manus personas datus, ieskaitot personas datu īpašo sadaļu – informāciju par manu veselību, slimību vēsturi, hospitalizāciju, medicīnisku konsultāciju, diagnozi, ārstēšanu un medicīnisko izmeklējumu rezultātus, lai nodrošinātu apdrošināšanas līguma noteikumu izpildi. Es apzinos un piekrītu manu personas datu nodošanai (ieskaitot ārzemju partnerus) apdrošināšanas starpniekiem, ārstiem, slimnīcām, ekspertiem un citām ārstniecības iestādēm un institūcijām, kas piedalās atbildības lietu izskatīšanā, kā arī Latvijas Republikas Valsts leņģumu dienestam apdrošināšanas līguma noteikumu izpildei, Apdrošinātāja tiesību un pienākumu ievērošanai saistībā ar apdrošināšanas līgumu nodokļu ieturēšanai Latvijā, ASV vai ES, atbilstoši starpvalstu līgumiem un likumdošanas aktiem.

Par informācijas sniegšanu nodokļu institūcijām: Ar šo es piekrītu, ka Apdrošinātājs, atbilstoši starptautiskajiem un Latvijas Republikas tiesību aktiem, sniedz informāciju par maniem personas datiem, kā arī atbildību izmaksām Valsts leņģumu dienestam un atbilstošām nodokļu institūcijām ASV, Eiropas Savienībā un Eiropas Ekonomiskās zonas dalībvalstīs.

Es esmu informēts/-a, ka man ir tiesības pārbaudīt un mainīt savus personas datus. Apzinos, ka man ir tiesības atteikt Apdrošinātājam izmantot manus datus.

Datums

Apdrošinātā / Labuma guvēja / Likumīgā pārstāvja vārds un uzvārds

Apdrošinātā / Labuma guvēja / Likumīgā pārstāvja paraksts

Apdrošinātā (fiziskas personas) papildus paziņojumi:

Ar šo apliecinu, ka esmu politiski nozīmīga persona, tās ģimenes loceklis vai šai personai tuvu stāvoša persona, likuma par cīņu pret naudas atmazgāšanu izpratnē.

JĀ NĒ

Gadījumā, ja tiek apstiprināts iepriekš minētais paziņojums, Jums šim paziņojumam jāpievieno aizpildīta un parakstīta "PS/AML" forma.

Apņemos nekavējoties informēt Sabiedrību par politiskā amata pildīšanas uzsākšanu/pārstāšanu, likuma par naudas atmazgāšanu un terorisma finansēšanu (turpmāk tekstā – „PNP”) izpratnē. Esmu informēts par kriminālbildību maldīgu datu sniegšanas gadījumā.

Paskaidrojumi:

PNP definīcija:

Noziedzīgi iegūtu līdzekļu legalizācijas un terorisma finansēšanas novēršanas likumā PNP definē šādi:

- 1. politiski nozīmīgas personas** – personas, kas ieņem ievērojamus valsts amatus vai veic nozīmīgas publiskas funkcijas, izņemot vidēja un zema līmeņa amatus, tostarp:
 - a) valstu vadītāji, valdību vadītāji, ministri, ministru vietnieki un valsts sekretāri;
 - b) parlamenta vai līdzīgu likumdošanas institūciju locekļi;
 - c) svarīgas politisko partiju amatpersonas;
 - d) augstāko tiesu, konstitucionālo tiesu vai citu augsta līmeņa tiesu iestāžu locekļi, kuru lēmumi nav pārsūdzami, izņemot ārkārtas apstākļus;
 - e) revīzijas palātu vai centrālo banku valdes locekļi;
 - f) vēstnieki, augsta līmeņa diplomāti un augsta ranga bruņoto spēku virsnieki;
 - g) valsts uzņēmumu, kuros vairāk nekā puse akciju pieder Valsts kasei, vai citu valsts juridisko personu pārvaldes, vadības vai uzraudzības institūciju locekļi;
 - h) starptautisko organizāciju direktori, direktora vietnieki un institūciju locekļi vai personas, kas šādās organizācijās veic līdzvērtīgas funkcijas;
 - i) ģenerāldirektori galveno un centrālo valsts iestāžu birojos un ģenerāldirektori reģionālajos birojos;
 - j) citas personas, kas ieņem valsts amatus vai veic publiskas funkcijas valsts iestādēs vai centrālās valdības pārvaldes struktūrās.
- 2. politiski nozīmīgas personas tuvi līdzgaitnieki**, kuri ir definēti šādi:
 - a) fiziskas personas, kas ir juridisko personu, organizāciju bez juridiskas personas statusa vai trastu patiesie labumguvēji kopā ar politiski nozīmīgu personu vai kurām ir citas ciešas attiecības ar šādu personu saistībā ar veikto uzņēmējdarbību;
 - b) personas, kuras ir vienīgās juridiskās personas, organizāciju bez juridiskas personas statusa vai trastu vienīgie patiesie labumguvēji, ja iepriekšminētie nodibinājumi, kā zināms, ir izveidoti, lai politiski nozīmīga persona kļūtu par patieso labumguvēju.
- 3. politiski nozīmīgas personas ģimenes locekļi, kuri ir definēti šādi:**
 - a) laulātais vai persona, kas atrodas kopdzīvē ar politiski nozīmīgu personu;
 - b) politiski nozīmīgas personas bērns un viņa dzīvesbiedrs vai persona, kas atrodas ar viņu kopdzīvē;
 - c) politiski nozīmīgas personas vecāki.

Es apliecinu, ka pēc manas pārliecības un rīcībā esošās informācijas, visa šajā pieteikumā sniegtā informācija ir patiesa.

Datums --

Apdrošinātā / Labuma guvēja / Likumīgā pārstāvja vārds un uzvārds

Apdrošinātā / Labuma guvēja / Likumīgā pārstāvja paraksts

Kas atbild par personas datu administrēšanu?

Par personas datu administrēšanu atbild Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., kuras atrodas Polijā, Topiel iela 12, 00-342 Varšava.

Kādā nolūkā tiek apstrādāti personas dati?

Balstoties uz likumdošanā noteikto, Sabiedrība ir tiesīga apstrādāt personas datus zemāk minētajos nolūkos:

- Lai noslēgtu līgumu, izpildītu līguma saistības (t.sk. apdrošināšanas riska aprēķins). Saistībā ar konkrētiem personas datiem (t.i. dati saistīti ar veselības stāvokli) minētā atļauja kalpo par pamatu to apstrādei;
- Lai izskatītu apdrošināšanas prasības, kas ir saistītas ar apdrošināšanas līgumu;
- Lai veiktu nelikumīgas naudas legalizēšanas, finansiālā terorisma un apdrošināšanas noziegumu novēršanu.

Balstoties uz pamatotu personas datu administrētāja interesi, mēs varam administrēt personas datus:

- Lai izskatītu apdrošināšanas prasības, kas ir saistītas ar apdrošināšanas līgumu;
- Lai veicinātu apdrošināšanas noziegumu apkarošanu;
- Lai veiktu riska pārvaldīšanu (t.i. daļēji riska novirzīšana no apdrošināšanas līguma uz citām pilnvarotām vienībām).

Vai personas datu sniegšana ir nepieciešama?

- Personas datu sniegšana ir brīvprātīga. Tā ir nepieciešama, lai noslēgtu līgumu, pildītu līguma saistības kā arī veicinātu likumā noteikto saistību pienākumu izpildi.

Cik ilgā laikā Sabiedrība apstrādās personas datus?

Personas dati tiks apstrādāti laikā:

- kas ir noteikts likumdošanā,
- kopš klienta piekrišanas līdz tās anulēšanai,
- kas ir nepieciešams, lai realizētu likumīgi pamatotu kompānijas interesi.

Kāda tipa informācija ir administrēta?

Sabiedrība apstrādās apdrošinājuma guvēju vai pilnvaroto personu personas datus (t. sk. identifikācijas datus, kontaktinformāciju, bankas konta numuru kā arī informāciju saistītu ar apdrošināšanas produktiem).

No kurienes dati tiek iegūti?

Apdrošinājuma guvēja vai pilnvarotās personas dati tika nodoti Sabiedrībai no apdrošinātāja vai apdrošinātāja - līguma slēgšanas vai tā izpildīšanas laikā.

Kam Sabiedrība var nodot personas datus?

Sabiedrība var nodot personas datus:

- Juridiskām personām, kuras ir minētas likumdošanā (t. sk. likumā par apdrošināšanu un pārvaldīšanu no 11.09.2015),
- Personām, kuras sniedz Sabiedrībai pakalpojumus,
- Organizācijām, pamatojoties uz izsniegto atļauju.

Mēs nodrošinām, ka gadījumā, ja subjekti atrodas ārpus Eiropas Savienības, dati tiek nodoti saskaņā ar Eiropas Komisijas apstiprinātajiem līguma standartklauzulām vai pamatojoties uz citiem atbilstošiem drošības pasākumiem (Jums ir tiesības saņemt kopiju). Šie subjekti piemēro atbilstošus personas datu aizsardzības pasākumus.

Kādas ir klienta tiesības?

Persona, kura ir nodevusi Sabiedrībai savus personas datus ir tiesīga:

- piekļūt personas datiem,
- labot tos,
- pārnest datus,
- atteikt personas datu administrēšanu,
- ierobežot datu apstrādi,
- pieprasīt personas datu dzēšanu,
- izteikt iebildumu pret tālāko personas datu procesēšanu mārketinga nolūkos.

Atļaujas atteikšana neattiecas uz personas datu procesēšanu, kas bija veikta līdz atļaujas atteikšanai.

Klients, kurš nodod Sabiedrībai savus personas datus var iesniegt sūdzību Datu valsts inspekcijā.

Papildus jautājumus par personas datu procesēšanu lūdzam sūtīt Klientu apkalpošanas nodaļai uz adresi: info.lv@nn.pl

Ar cieņu,
Klientu apkalpošanas nodaļa