

<input type="checkbox"/> Kaulų lūžiai ir nudegimai	<input type="checkbox"/> Mirtis	<input type="checkbox"/> Darbingumo praradimas	<input type="checkbox"/> Medicininės konsultacijos
<input type="checkbox"/> Gydyimas stacionare ir chirurginis gydymas	<input type="checkbox"/> Kritinė liga	<input type="checkbox"/> Atleidimo nuo įmokų mokėjimo draudimas	<input type="checkbox"/> Kita <input type="text"/>

Draudimo sutarties Nr.

Nukentėjo  Apdraustasis  Apdraustojo sutuoktinis  Apdraustojo vaikas

Nukentėjusiojo vardas ir pavardė

Asmens kodas

Gimimo data

Gimimo vieta (šalis)

Gimimo vieta (vietovė)

Asmens dokumento pavadinimas

Nr.

Dokumentą išdavusi šalis

Dokumentas galioja iki

Pilietybė (jeigu turite kelias, nurodykite visas)

Mokesčių mokėjimo valstybė

Elektroninio pašto adresas

1-as telefono Nr. (įskaitant ir šalies kodą)

2-as telefono Nr. (įskaitant ir šalies kodą)

3-as telefono Nr. (įskaitant ir šalies kodą)

Gyvenamosios vietos adresas:

Adresas korespondencijai:

(jeigu skiriasi nuo gyvenamosios vietos)

Adresas užsienyje:

(jei yra ne vienas adresas, nurodykite visus įskaitant Europos sąjungoje ir ne Europos sąjungoje)

Apie įvykį pranešančio asmens vardas ir pavardė

Asmens kodas

Gimimo data

Gimimo vieta (šalis)

Asmens dokumento pavadinimas

Nr.

Dokumentą išdavusi šalis

Dokumentas galioja iki

Pilietybė (jeigu turite kelias, nurodykite visas)

Mokesčių mokėjimo valstybė

Elektroninio pašto adresas

1-as telefono Nr. (įskaitant ir šalies kodą)

2-as telefono Nr. (įskaitant ir šalies kodą)

3-as telefono Nr. (įskaitant ir šalies kodą)

Gyvenamosios vietos adresas:

Adresas korespondencijai:

(jeigu skiriasi nuo gyvenamosios vietos)

Adresas užsienyje:

(jei yra ne vienas adresas, nurodykite visus įskaitant Europos sąjungoje ir ne Europos sąjungoje)

Nurodykite įvykio (nelaimingo atsitikimo / pirmųjų ligos simptomų atsiradimo / mirties)

data

vietą

## Sutikimas

**Dėl informacijos teikimo Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna (toliau – Draudikas):** Sutinku, kad visi gydytojai, klinikos, Valstybinė ligonių kasa, Teritorinės ligonių kasos, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, draudimo kompanijos ar asmenys, turintys informacijos apie mane ar mano sveikatą, šiam Draudikui pateiktą informaciją susijusią su mano sveikatos būkle, sveikatos istorija, hospitalizavimu, medicininėmis konsultacijomis, diagnozėmis, gydymu, ligomis ar negalavimais. Šio sutikimo kopija galioja taip pat kaip ir originalas.

**Dėl asmens duomenų tvarkymo:** Pasirašydamas ir pateikdamas šį prašymą aš sutinku, kad Draudikas (Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, registruota Varšuvos miesto teismas, Teismo šalis registro XII ūkio skyrius, KRS 000028131, įsikūrusi adresu: Topiel g. 12, 00-342 Varšuva) tvarkytų ir naudotų mano asmens duomenis, taip pat ir ypatingus asmens duomenis apie mano sveikatos būklę, ligų istoriją, hospitalizavimą, medicininės konsultacijas, diagnozes, gydymą, medicininį tyrimų duomenis ir negalavimus, norėdamas patikrinti mano pateiktos informacijos teisingumą, draudimo sutarties vykdymo tikslais bei tirdamas šiame prašyme aprašytas ir su juo susijusias aplinkybes. Aš suprantu ir sutinku, kad mano asmeninius duomenis, pateiktus prašyme, Draudikas gali perduoti (įskaitant užsienio šalis) draudimo tarpininkams, perdraudikams, gydytojams, ligoninėms ir kitoms sveikatos priežiūros įstaigoms, ekspertams, rizikos vertintojams, žalų administratoriams, draudiminių skundų nagrinėjančioms organizacijoms, Valstybinei mokesčių inspekcijai prie Lietuvos Respublikos Finansų ministerijos draudimo sutarties vykdymo tikslais, taip pat naudoti Draudiko teisių ir pareigų nustatymo pagal draudimo sutartį tikslais.

**Dėl duomenų pateikimo mokesčių administratoriams:** Pasirašydamas ir pateikdamas šį prašymą aš sutinku, kad Draudikas, vykdydamas tarptautinėse sutartyse ir/arba jam taikomuose teisiniuose reikalavimuose numatytą pareigą atskleisti mokesčių administratoriams informaciją reikalingą mano mokesčinėms prievolėms nustatyti, tvarkyti, naudoti ir kai būtina perduoti mano nurodytus asmens duomenis, o taip pat ir informaciją apie išmokėtą draudimo išmoką bei kitą su draudimu susijusią finansinę informaciją bei teiktų Valstybinei mokesčių inspekcijai prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos, atitinkamoms Jungtinių Amerikos Valstijų, Europos Sąjungos ir/ar Europos Ekonominės Bendrijos šalių mokesčių administravimo institucijoms (įskaitant Europos Sąjungos institucijas).

Man yra žinoma, kokiais tikslais yra ketinama tvarkyti mano asmeninius duomenis, taip pat kad turiu teisę ir galimybę, susipažinti, tikrinti bei tikslinti savo asmens duomenis, taip pat teisę reikalauti ištaisyti neteisingus, neišsamius ar netikslus savo duomenis.

Data

Nukentėjusiojo / Naudos gavėjo / teisėto atstovo vardas, pavardė

Nukentėjusiojo / Naudos gavėjo / teisėto atstovo parašas



## Kliento papildomas pareiškimas

Ar Jums, Jūsų artimiesiems šeimos nariams arba artimiesiems pagalbininkams šiuo metu arba per paskutinius 12 mėnesių patikėtos svarbios viešosios pareigos (jos išvardintos žemiau) Lietuvos Respublikoje, Europos Sąjungoje, tarptautinėse ar užsienio valstybių institucijose?

TAIP  NE

Patvirtinant šį pareiškimą būtina užpildyti priedą „Draudėjo papildomi pareiškimai PS-AML“, pasirašyti ir pridėti prie šios formos.

Įsipareigoju nedelsiant informuoti Draudimo Kompaniją pradėjus ar nustojus eiti svarbias viešąsias pareigas kaip apibrėžta Pinigų plovimo ir teroristų finansavimo prevencijos įstatyme. Žinau apie Baudžiamąją atsakomybę gresiančią už neteisingų duomenų pateikimą.

### Sąvokos:

Pagal Pinigų plovimo ir teroristų finansavimo prevencijos įstatymą asmenys einantys svarbias viešąsias pareigas tai:

- 1. politiška pažeidžiami (paveikiami) asmenys** – asmenys, užimantys reikšmingas viešąsias pareigas arba atliekantys reikšmingas viešąsias funkcijas, išskyrus vidutinio ir žemesnio lygio pareigybių grupes, tame tarpe:
  - a) valstybių vadovai, vyriausybės vadovai, ministrai, viceministrai ir valstybės sekretoriai;
  - b) parlamento ar panašių teisėkūros institucijų nariai;
  - c) politinių partijų valdymo organų nariai;
  - d) aukščiausiųjų teismų, konstitucinių teismų ir kitų aukšto lygio aukščiausiųjų teisminių institucijų, kurių sprendimai negali būti skundžiami, išskyrus ypatingąsias procedūras, nariai;
  - e) aukščiausios audito institucijos ar centrinių bankų valdybų nariai;
  - f) ambasadoriai, laikinieji reikalų patikėtiniai ir aukšto rango ginkluotųjų pajėgų karininkai;
  - g) valstybės išdo akcijų turinčių bendrovių, kuriose daugiau nei pusė akcijų priklauso valstybės išdui ar kitiems valstybės juridiniams asmenims, administracinių, valdymo ar priežiūros organų nariai;
  - h) tarptautinių organizacijų vadovai, jų pavaduotojai ir valdymo organų nariai arba asmenys, užimantys lygiavertes pareigas šiose organizacijose;
  - i) vyriausiųjų įstaigų ir centrinių valstybės įstaigų generaliniai direktoriai ir vaivadijų biurų generaliniai direktoriai;
  - j) kiti asmenys, einantys valstybines pareigas arba atliekantys viešąsias funkcijas valstybės įstaigose ar centrinės valdžios administravimo įstaigose.
- 2. politiška pažeidžiamų (paveikiamų) asmenų artimi pagalbininkai:**
  - a) fizinis asmuo, kuris su svarbias viešąsias pareigas einančiu asmeniu yra to paties juridinio asmens ar juridinio asmens statuso neturinčios organizacijos faktiški savininkai arba su juo palaiko kitus dalykinius santykius, susijusius su vykdoma ūkinė veikla;
  - b) fizinis asmuo, kuris yra vienintelis juridinio asmens ar juridinio asmens statuso neturinčios organizacijos, įsteigtos ar veikiančios de facto siekiant turinės ar kitokios asmeninės naudos svarbias viešąsias pareigas einančiam asmeniui, naudos gavėjas.
- 3. politiška pažeidžiamų (paveikiamų) asmenų artimieji šeimos nariai:**
  - a) politiška pažeidžiamo (paveikiamo) asmens sutuoktinis arba sugyventinis;
  - b) politiška pažeidžiamo (paveikiamo) asmens ir jo sutuoktinio arba sugyventinio vaikas;
  - c) politiška pažeidžiamo (paveikiamo) asmens tėvai.

Aš, žemiau pasirašydamas (-a) pareiškiu, kad mano tvirtu įsitikinimu ir žiniomis, visi aukščiau pateikti atsakymai yra teisingi ir išsamūs.

Data

Nukentėjusiojo / Naudos gavėjo / teisėto atstovo vardas, pavardė

Nukentėjusiojo / Naudos gavėjo / teisėto atstovo parašas

## Kas administruoja asmens duomenis?

Asmens duomenis administruoja Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., buveinės adresas: Topiel g. 12, 00-342 Varšuva, Lenkija.

## Koks yra asmens duomenų tvarkymo tikslas?

Remiantis teisės aktais galime tvarkyti asmens duomenis žemiau nurodytais tikslais:

- Draudimo sutarties sudarymui ir vykdymui, įskaitant draudimo rizikos vertinimą. Ypatingų duomenų (t.y. susijusių su sveikatos būkle) tvarkymui reikalingas atskirai suteiktas leidimas;
- Žalų, susijusių su sudaryta draudimo sutartimi, nagrinėjimui;
- Kovai su pinigų plovimu ir teroristų finansavimu bei nusikaltimais draudimo srityje.

Administratorius gali tvarkyti asmens duomenis žemiau nurodytais tikslais:

- Žalų, susijusių su sudaryta draudimo sutartimi, nagrinėjimui;
- kovojai su nusikaltimais draudimo srityje;
- rizikos perdraudimui, t.y. perduodant dalį draudimo sutarties rizikos kitiems įgaliojamiems subjektams.

## Ar būtina nurodyti/pateikti asmens duomenis?

Duomenų pateikimas yra:

- savanoriškas, bet būtinas draudimo sutarties sudarymui ir vykdymui tik turėdami duomenis galime vykdyti savo teisinius įsipareigojimus;
- savanoriškas, jeigu duomenys būtų tvarkomi ar pateikiami rinkodaros tikslais.

## Koks yra asmens duomenų tvarkymo laikotarpis?

Asmens duomenis tvarkysime:

- vadovaujantis teisės aktais;
- kliento suteikto leidimo laikotarpiu iki jo atšaukimo;
- laikotarpu būtinu vykdant įmonės interesą, pagal teisės aktus.

## Kokius duomenis turime?

Tvarkysime naudos gavėjų ar pagal draudimo sutartį įgaliojusių asmenų identifikacinius ir kontaktinius duomenis, banko sąskaitos numerį bei informaciją, apie su jais susijusius draudimo produktus.

## Iš kur gauname duomenis?

Draudėjo ar Apdraustojo draudimo sutarties sudarymo metu pateikti naudos gavėjų ar pagal draudimo sutartį įgaliojusių asmenų duomenis.

## Kam galime perduoti asmens duomenis?

Galime perduoti asmens duomenis:

- pagal teisę įgaliojamiems subjektams, įskaitant 2015.09.11 draudimo ir perdraudimo veiklos įstatymą;
- išoriniams subjektams, kurie teikia mums paslaugas reikalingas sutarčių vykdymui;
- išoriniams subjektams suteiktosutikimo pagrindu.

Užtikriname, kad subjektų, esančių už Europos Sąjungos ribų, atveju duomenys perduodami pagal Europos Komisijos patvirtintas standartines sutarčių sąlygas arba remiantis kitomis atitinkamomis apsaugos priemonėmis (turite teisę gauti kopiją). Šie subjektai taiko tinkamas asmens duomenų apsaugos priemones.

## Kokios yra asmens, kuris pateikė/nurodė mums duomenis, teisės?

Asmuo, kuris perdavė mums duomenis, turi teisę:

- susipažinti su jais,
- taisyti duomenis,
- perkelti duomenis,
- atšaukti sutikimą duomenų tvarkymui,
- abriboti duomenų tvarkymą,
- reikalauti pašalinti savo duomenis.

Firma asmens duomenis naudos kaip yprasta iki tol, kol sutikimas naudoti asmens duomenis bus atšauktas.

Asmuo, kuris pateikia mums savo duomenis, turi teisę pateikti skundą Asmens duomenų apsaugos biuro pirmininkui.

Klausimais, susijusiais su asmens duomenų tvarkymu, prašome kreiptis į mūsų Asmens duomenų inspektorius el. pašto adresu [info.lt@nn.pl](mailto:info.lt@nn.pl)

Klientų aptarnavimo skyrius