

Formular de anunț al evenimentului asigurat Invaliditate permanentă din accident (PD)

1 Date de identificare

Nume și prenume
Asigurat

Telefon

Adresa de e-mail

CNP Asigurat

Ocupația actuală

Număr contract

Pentru virarea eventualei indemnizații de asigurare, vă rugăm să completați detaliile dumneavoastră bancare, confirmate prin aplicarea semnăturii dumneavoastră pe acest formular:

Cont IBAN

Banca

Sucursala

*Plata în contul unei terțe persoane fizice se poate face numai în baza unei procuri notariale ce se va trimite în original și a copiei BI/CI a terței persoane

2 Secțiunea A – se va completa secțiunea A numai în cazul unui eveniment asigurat cauzat de un accident

Data producerii
accidentului

Tipul accidentului

- accident rutier accident casnic agresiuni
 accident în timpul muncii sport-hobby alt accident

Au fost organele de Poliție implicate în investigarea evenimentului? Da Nu

Vă rugăm descrieți circumstanțele producerii accidentului pe o foaie A4 atașată, semnată în original de către asigurat.

3 Secțiunea B

Vă rugăm atașați următoarele documente în vederea evaluării evenimentului asigurat.

1. Referat întocmit de către medicul specialist cu următoarele precizări:

- care este invaliditatea dobândită;
- dacă invaliditatea este permanentă sau remisivă;
- care sunt deficitul neurologice/morfofuncționale instalate;
- dacă s-a recomandat/urmat tratamentul recuperator; daca da, care este data următoarei evaluări a invalidității.

2. Copia actului de identitate

3. În cazul în care ați fost internat sau s-a intervenit chirurgical ca urmare a accidentului declarat, vă rugăm să ne trimiteți toate biletele de ieșire din spital sau alte investigații efectuate pentru efectuarea diagnosticului.

4. În cazul unui accident rutier, atașați rezultatul final al Anchetei Poliției și valoarea alcoolemiei. Valoarea alcoolemiei este necesară doar în cazul în care ați fost șofer la momentul accidentului.

NN Asigurări de Viață S.A.

Str. Costache Negri nr. 1-5,
Sector 5, 050552 București, România

T +40 21 9464
T +40 21 402 85 80
F + 40 21 402 85 81

www.nn.ro
asigurari@nn.ro
pensii@nn.ro

În funcție de informațiile cuprinse în aceste documente este posibil să solicităm ulterior și alte documente necesare evaluării, în conformitate cu prevederile Condițiilor Contractuale: copia foii/foilor de observații/referat medical întocmit de către medicul curant/copia fișei personale de consultații de la medicul de familie/referat medical întocmit de către medicul de familie/alte documente emise de către autoritățile legale în funcție de natura evenimentului asigurat.

Documentele atașate de către dumneavoastră vor fi analizate în cadrul Departamentului Evenimente Asigurate al NN Asigurări de Viață. Aceste documente ne vor ajuta să determinăm întinderea obligației de plată în funcție de Condițiile Contractuale ale contractului dumneavoastră. Documentele originale trimise vă vor fi returnate după evaluarea evenimentului asigurat.

4 Detalii invaliditate

Vă rugăm să bifați invaliditatea permanentă pe care considerați că ați dobândit-o.

<input type="radio"/> Pierderea unui ochi sau pierderea completă a vederii pentru un ochi	75%
<input type="radio"/> Pierderea ambilor ochi sau pierderea completă, permanentă a vederii	150%
<input type="radio"/> Pierderea completă, permanentă a auzului, bilateral, certificată de audiogramă, cu evidențierea deficienței de auz și însoțită de indicația de protezare auditivă permanentă	50%
<input type="radio"/> Pierderea permanentă a auzului unilateral	25%
<input type="radio"/> Protezarea auditivă permanentă	25%
<input type="radio"/> Pierderea unui plămân	50%
<input type="radio"/> Pierderea unui lob pulmonar	25%
<input type="radio"/> Pierderea unui segment al unui lob pulmonar	15%
<input type="radio"/> Pierderea unui rinichi	50%
<input type="radio"/> Pierderea ambilor rinichi	150%
<input type="radio"/> Pierderea splinei	10%
<input type="radio"/> Pierderea unui lob hepatic (lobectomie)	75%
<input type="radio"/> Pierderea unui segment al lobului hepatic	10%
<input type="radio"/> Pierderea totală a unui membru superior de la nivelul articulației umărului	100%
<input type="radio"/> Pierderea totală a unui membru superior de la un nivel cuprins între articulația cotului și articulația umărului	60%
<input type="radio"/> Protezarea în urma pierderii unui membru superior de la un nivel cuprins între articulația cotului și articulația umărului*	40%
<input type="radio"/> Pierderea parțială a unui membru superior de la un nivel cuprins între articulația cotului și articulația radiocarpiană, cu excepția degetelor	50%
<input type="radio"/> Protezarea în urma pierderii membrului superior de la un nivel cuprins între articulația cotului și articulația radiocarpiană, cu excepția degetelor*	50%
<input type="radio"/> Pierderea unui deget al mâinii, cu excepția degetului mare	10%
<input type="radio"/> Pierderea degetului mare al unei mâini	30%
Pierderea funcționalităților membrelor astfel:	
<input type="radio"/> Monoplegie/monopareză	50%
<input type="radio"/> Paraplegie/parapareză	100%
<input type="radio"/> Hemiplegie/hemipareză	100%
<input type="radio"/> Tetraplegie/tetrapareză	200%
<input type="radio"/> Pierderea totală a membrului inferior de la nivelul articulației coxo-femorale	100%
<input type="radio"/> Pierderea unui membru inferior de la nivelul zonei cuprinse între articulația genunchiului și articulația șoldului	70%
<input type="radio"/> Protezarea unui membru inferior de la nivelul zonei cuprinse între articulația genunchiului și articulația șoldului*	30%
<input type="radio"/> Pierderea parțială a membrului inferior de la nivelul articulației genunchiului în jos, cu excepția degetelor*	50%
<input type="radio"/> Imobilitatea completă a unei articulații cu excepția degetelor (pumn, cot, umar, gleznă, genunchi, șold)	30%
<input type="radio"/> Pierderea unui deget de la picior, mai puțin a degetului mare	10%
<input type="radio"/> Pierderea halucelui	20%
<input type="radio"/> Deficiențe neuropsihice ireversibile diagnosticate de medicul psihiatru. Se va acorda indemnizația pentru deficiențe neuropsihice apărute în urma unui traumatism, persistente după 3 luni de la data accidentului, cu caracter sever, care presupun anxietate prelungită asociată cu depresie și/sau cu boli fizice co-existente, cu tulburări persistente de comportament la locul de muncă, în viața socială sau familială, cazuri care necesită supraveghere medicală prin internare în clinici specializate.	100%
<input type="radio"/> Tulburări/disfuncționalități organice ca urmare a unui traumatism (traheostomie, anus contra naturii, cistotomie etc., mai mult de șase luni)	100%

- Traumatisme de calotă craniană cu deficit de substanță osoasă, care necesită protezare 30%
 - Arsuri
 - Arsuri gradul II, peste 30% din suprafața corpului 100%
 - Arsuri gradul III, între 15% și 20% din suprafața corpului 100%
 - Arsuri gradul III și arsuri gradul IV, peste 25% din suprafața corpului 150%
 - Traumatismele toracice majore (fracturi deschise) cu leziuni pulmonare asociate și tulburări fiziopatologice semnificative ale funcțiilor vitale (insuficiență circulatorie, respiratorie etc.) 30%
 - Traumatisme/fracturi ale pelvisului, cu deplasare și/sau însoțite de leziuni vasculare, nervoase sau ale organelor interne 30%
 - Fracturi ale coloanei vertebrale, cu interesare mielică, urmate de limitarea funcționalității unui membru, irecuperabile postoperator și în urma tratamentului recuperator efectuat cel puțin 3 luni 30%
- *Indemnizația se va acorda o singură dată, pentru prima protezare, pe baza documentelor justificative: indicație de la medicul specialist, chitanța aferentă achiziționării protezei etc.**

5 Prelucrarea datelor cu caracter personal

Prelucrare date personale în scop contractual

NN Asigurări de Viață S.A. prelucrează datele cu caracter personal declarate, în scopul desfășurării contractului de asigurare. Pentru a facilita desfășurarea activităților aflate în legătură cu contractul de asigurare, NN Asigurări de Viață S.A. poate transfera aceste date către partenerii sau împuterniciții săi.

În scop contractual, NN Asigurări de Viață poate transfera aceste date în Olanda în scopul prevenirii fraudelor, în Polonia ca urmare a transferului sistemului informatic de prelucrare și procesare a datelor referitoare la operațiunile de asigurări, în Germania/Irlanda/Polonia (produse individuale) și Olanda/Polonia (produse de grup) în scopul reasigurării, în Olanda/Irlanda în scop de analiză și raportare internă și în SUA în vederea transmiterii de chestionare care au drept scop îmbunătățirea serviciilor furnizate de NN.

Dacă nu sunteți de acord cu prelucrarea datelor conform celor indicate mai sus, vom fi în imposibilitatea de a vă oferi serviciile noastre.

Prelucrare date personale în scop de marketing direct

Prin exprimarea acordului de mai jos înseamnă că, în mod expres și neechivoc, ați agreat ca NN Asigurări de Viață S.A. și/sau partenerii săi să prelucreze în scop de marketing direct, inclusiv prin mijloace automate, datele dumneavoastră cu caracter personal: nume, prenume, data nașterii, adresa – localitate, județ/sector, stradă, număr, bloc, scara, apartament, adresă e-mail, telefon acasă, telefon serviciu, telefon mobil, date despre familie, date contractuale (precum frecvența plății).

Pentru îndeplinirea scopului de marketing direct, NN Asigurări de Viață (prin departamentele specializate) selectează și analizează una sau mai multe dintre datele cu caracter personal menționate anterior. În afara de acestea, mai pot fi utilizate: CNP, statut marital, ocupație, domeniul ocupației, contribuție la fondul de pensie și/sau venit, angajator, cu mențiunea că nu este utilizat concomitent întregul set de date.

Prelucrarea de către parteneri în scop de marketing direct: Una sau mai multe dintre datele menționate pot fi comunicate partenerilor NN. Transmiterea CNP-ului și utilizarea acestuia de către parteneri se efectuează în mod exclusiv pentru selecție, intersecție și analiză, nefiind asociat cu alte date de contact. Lista partenerilor NN Asigurări de Viață S.A. este publicată pe www.nn.ro.

În cazul în care intervin actualizări ale datelor transmise, consimțământul rămâne în vigoare până la notificarea NN Asigurări de Viață S.A. în sens contrar din partea dumneavoastră.

Cunosc drepturile acordate de Legea nr. 677/2001 și Legea nr. 506/2004, inclusiv dreptul de acces, de intervenție și de opoziție și faptul că pot să le exercit printr-o cerere scrisă, semnată și datată, transmisă la sediul societății.

- Da, sunt de acord Nu, nu sunt de acord

Societatea NN Asigurări de Viață S.A. este înregistrată în registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 160.

Pentru orice informații suplimentare despre anunțul și evaluarea evenimentelor asigurate, vă rugăm să ne contactați pe adresa de email evenimenteasigurate@nn.ro.

Data semnării formularului Semnătura
 Asiguratului

Semnătura titular cont

Persoana de contact Număr telefon