

Formular anunț al evenimentului asigurat Preluarea plății primelor în caz de invaliditate (WOP)

1 Date de identificare

Nume și prenume Asigurat _____
Număr telefon _____
Adresa de e-mail _____
CNP Asigurat _____
Ocupația actuală _____
Număr contract/
contracte _____

2 Date despre afecțiune

Data încadrării în grad de invaliditate* _____ Data revizuirii capacității de muncă _____

Gradul invalidității Gradul 1 Gradul 2 Gradul 3

Cauza afecțiunii/afecțiunilor care a/au condus la încadrarea în grad de invaliditate Accident Îmbolnăvire

*Data Deciziei Comisiei de Expertiză a Capacității de Muncă

**Conform prevederilor Condițiilor Contractuale, constituie eveniment asigurat numai încadrarea în gradul 3 de invaliditate, ca urmare a unui accident.

3 Secțiunea A (se va completa 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.

4 Secțiunea B (se va completa indiferent dacă invaliditatea a survenit din boală sau accident)

Data apariției primelor acuze/simptome _____

Vă rugăm descrieți evoluția afecțiunilor care au condus la apariția invalidității pe o foaie A4 atașată.

5 Secțiunea C

Vă rugăm atașați următoarele documente în vederea evaluării evenimentului asigurat:

1. Decizia Comisiei de Expertiză a Capacității de Muncă, privind încadrarea în grad de invaliditate – original sau copie legalizată.
2. Documentarul medical pe baza căruia ați fost încadrat în grad de invaliditate.
3. Documente privind istoricul afecțiunilor care au condus la ivirea invalidității (bilete de externare, consulturi, investigații paraclinice).
4. Copia fișei de consultații de la medicul de familie – numerotată, semnată și parafată în original, pentru conformitate.
5. Dovada plății scadenței anterioare datei încadrării în grad de invaliditate.

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

6. În cazul unui accident rutier sau dacă au fost implicate organele Poliției – rezultatul final al anchetei Poliției și valoarea alcoolemiei.
7. Copia semnată a actului dumneavoastră de identitate.

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/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.

6 Prelucrarea datelor cu caracter personal

Prelucrare date personale în scop contractual și legal

NN Asigurări de Viață S.A. prelucrează datele cu caracter personal declarate, în scopul desfășurării contractului de asigurare, inclusiv pentru crearea de profiluri, precum și în scopul îndeplinirii unor obligații legale.

Temeiul prelucrării este constituit din contractul de asigurare și prevederile legale aplicabile.

Astfel, pentru a facilita desfășurarea activităților aflate în legătură cu contractul de asigurare și în vederea îndeplinirii obligațiilor legale, NN Asigurări de Viață S.A. comunică aceste date către autorități publice, operatori, terți sau împuterniciții săi sau altor categorii de destinatari, așa cum sunt menționați pe www.nn.ro, în secțiunea Prelucrarea datelor.

În scop legal și contractual, NN Asigurări de Viață poate transfera aceste date în Uniunea Europeană pentru prevenirea fraudelor, ca urmare a transferului sistemului informatic de prelucrare și procesare a datelor referitoare la operațiunile de asigurări, reasigurare, analiză și raportare internă și în SUA în vederea transmiterii de chestionare care au drept scop îmbunătățirea serviciilor furnizate de NN (partenerul selectat în acest sens aderând la principiile Privacy Shields). Vă rugăm consultați secțiunea Prelucrarea datelor de pe www.nn.ro pentru detalii. În cazul în care apar modificări legate de transferul datelor, le regăsiți în secțiunea menționată anterior.

Pentru a determina perioada pentru care vor fi prelucrate datele, luăm în calcul durata contractuală până la expirarea obligațiilor contractuale și termenele de arhivare.

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 și pentru crearea de profiluri, 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.

Pentru a determina perioada pentru care vor fi prelucrate datele în scop de marketing direct, luăm în calcul durata contractuală până la expirarea obligațiilor contractuale și termenele de arhivare.

Consimțământul poate fi retras oricând, în mod gratuit, printr-o notificare adresată NN Asigurări de Viață S.A.

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

Pentru orice nemulțumire legată de prelucrarea datelor personale vă puteți adresa Responsabilului pentru protecția datelor la adresa dpo@nn.ro și/sau Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Cunosc drepturile acordate de Regulamentul general privind protecția datelor 679/2016, inclusiv dreptul de acces, rectificare, ștergere sau portabilitate a datelor, restricționarea prelucrării și opoziție și faptul că pot să le exercit printr-o cerere scrisă, semnată și datată, transmisă la sediul societății la adresa specificată în prezentul document.

Societatea NN Asigurări de Viață S.A. este înregistrată în registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 160, toate datele de contact fiind specificate în prezentul document.

Pentru orice informații suplimentare despre anunț și evaluarea evenimentului asigurat puteți să ne contactați direct pe adresa de e-mail evenimenteasigurate@nn.ro.

Data semnării formularului

Semnătura
Asiguratului

Persoana de contact

Număr telefon