



■ SEKCJA V - DANE DOTYCZĄCE POWAŻNEGO ZACHOROWANIA

Poważne zachorowanie - nazwa choroby

Czy powyższe poważne zachorowanie wystąpiło po raz pierwszy?  tak  nie Prosimy podać datę pierwszego zdiagnozowania powyższej choroby

■ SEKCJA VI - DANE DOTYCZĄCE CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

Data powstania całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku

Adresy placówek medycznych, w których leczyl się Ubezpieczony w związku ze zgłoszonym roszczeniem oraz adres przychodni lekarza rodzinnego, w której zarejestrowany jest Ubezpieczony:

■ SEKCJA VII - DANE DOTYCZĄCE POBYTU W SZPITALU W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

Pobyt w szpitalu w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Adresy placówek medycznych, w których leczyl się Ubezpieczony w związku ze zgłoszonym roszczeniem oraz adres przychodni lekarza rodzinnego, w której zarejestrowany jest Ubezpieczony

■ SEKCJA VIII - DANE DOTYCZĄCE CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Data powstania niezdolności do pracy

Przyczyna niezdolności do pracy  choroba  nieszczęśliwy wypadek (wypełnij sekcję IX)

Okres zwolnienia lekarskiego od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Jeśli wskazano **choroba** powyżej, podaj:

datę zdiagnozowania choroby

Adresy placówek medycznych, w których leczyl się Ubezpieczony w związku ze zgłoszonym roszczeniem oraz adres przychodni lekarza rodzinnego, w której zarejestrowany jest Ubezpieczony

■ SEKCJA IX - DANE DOTYCZĄCE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

data wypadku

godzina wypadku

miejsce wypadku

przyczyna wypadku

okoliczności wypadku

rodzaj doznanych obrażeń

кто i gdzie udzielił pierwszej pomocy lekarskiej po wypadku?

adres placówki medycznej, w której leczyl się poszkodowany po wypadku (przychodnia, szpital)

adres Komisariatu Policji lub Prokuratury prowadzącej dochodzenie

W przypadku braku miejsca, dokończyć opis na osobnym dokumencie i dołączyć do druku zgłoszenia.

Czy w momencie powstania zdarzenia osoba objęta ubezpieczeniem była w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających?

tak  nie

Czy zdarzenie związane było z wyczynowym uprawianiem sportu lub udziałem w zajęciach sportowych?

tak  nie

Jeżeli **tak**, to, z jakim rodzajem dyscypliny sportowej?

## ■ SEKCJA X - DANE OSOBY UPRAWNIONEJ – OS. FIZYCZNA

imię i nazwisko

PESEL\*

seria i nr dowodu tożsamości

obywatelstwo

\*W przypadku braku numeru PESEL proszę podać:

datę urodzenia

państwo urodzenia

### Adres do korespondencji:

ulica

nr budynku

nr lokalu

kod pocztowy

mięscowość

telefon kontaktowy

e-mail

### Jeżeli uprawniony prowadzi działalność gospodarczą prosimy o podanie:

nazwa firmy

NIP

Adres głównego miejsca wykonywania działalności:

ulica

nr budynku

nr lokalu

kod pocztowy

mięscowość

**■ SEKCJA XI - DANE OSOBY UPRAWNIONEJ – OS. PRAWNA, JEDNOSTKA ORG. NIEPOSIADAJĄCA OS. PRAWNEJ**

\_\_\_\_\_  
nazwa podmiotu wraz z formą organizacyjną

\_\_\_\_\_  
NIP

**Adres siedziby:**

\_\_\_\_\_  
ulica

\_\_\_\_\_  
nr budynku

\_\_\_\_\_  
nr lokalu

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
mięscowość

**Adres do korespondencji:**

\_\_\_\_\_  
ulica

\_\_\_\_\_  
nr budynku

\_\_\_\_\_  
nr lokalu

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
mięscowość

\_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy

\_\_\_\_\_  
e-mail

**Dane Reprezentantów:**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
PESEL\*

\*W przypadku braku numeru PESEL proszę podać:

\_\_\_\_\_  
datę urodzenia

\_\_\_\_\_  
państwo urodzenia

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
PESEL\*

\*W przypadku braku numeru PESEL proszę podać:

\_\_\_\_\_  
datę urodzenia

\_\_\_\_\_  
państwo urodzenia

**■ SEKCJA XII - DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ROSZCZENIE** (nie wypełniać jeśli zgłaszający roszczenie jest osobą uprawnioną lub Ubezpieczonym)

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

**Adres do korespondencji:**

\_\_\_\_\_  
ulica

\_\_\_\_\_  
nr budynku

\_\_\_\_\_  
nr lokalu

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
mięscowość

\_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy

\_\_\_\_\_  
e-mail

**SEKCJA XIII – OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ****Wypełnia reprezentant osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej:**

SALTUS TU ŻYCIE SA, jako instytucja obowiązana, informuje, że na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, zobowiązana jest przetwarzać Państwa dane osobowe podane w niniejszym wniosku, w szczególności na potrzeby stosowania środków bezpieczeństwa finansowego, a także przekazywania i gromadzenia informacji dla Generalnego Inspektora Informacji Finansowej.

Oświadczenie PEP (osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne, członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, osoba znana, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne)

Zgodnie z Ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (dalej: Ustawa), SALTUS Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie SA (dalej: SALTUS TU ŻYCIE SA), zostało zobowiązane do identyfikacji Beneficjenta Rzeczywistego<sup>1</sup> i podejmowania uzasadnionych czynności w celu weryfikacji jego tożsamości oraz ustalenia struktury własności i kontroli (w przypadku klienta będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej lub trustem). Ponadto, na podstawie Ustawy SALTUS TU ŻYCIE SA zostało zobowiązane do ustalenia czy Beneficjent Rzeczywisty jest osobą zajmującą eksponowane stanowiska polityczne (PEP), członkiem rodziny PEP oraz bliskim współpracownikiem PEP. W celu realizacji przez SALTUS TU ŻYCIE SA powyższych obowiązków ustawowych (art. 34 i art. 46 Ustawy) niezbędne jest wypełnienie poniższego oświadczenia.

Imię i nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego

PESEL

Każde posiadane obywatelstwo

Kraj zamieszkania

**Wypełnia zarówno osoba fizyczna oraz reprezentant osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej:**

Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, oświadczam, że:

- jestem**       **nie jestem** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne<sup>2</sup>;
- jestem**       **nie jestem** członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>3</sup>;
- jestem**       **nie jestem** osobą znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>4</sup>.

jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

<sup>1</sup> Beneficjent rzeczywisty - rozumie się przez to każdą osobę fizyczną sprawującą bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:

- a) w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego:
- osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
  - osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
  - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji lub które łącznie dysponują więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
  - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną poprzez posiadanie uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217), lub
  - osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym-czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
- b) w przypadku trustu:
- założyciela, w tym fundatora w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej (Dz. U. poz. 326),
  - powiernika, w tym członka zarządu w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej,
  - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony, w tym członka rady nadzorczej w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej,
  - beneficjenta, w tym beneficjenta w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej lub - w przypadku, gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone - grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust,
  - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
  - inną osobę fizyczną o uprawnieniach lub obowiązkach równoważnych do określonych w tiret od pierwszego do piątego,
- c) w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym;

<sup>2</sup> Za osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne - rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

[www.saltus.pl](http://www.saltus.pl) | Biuro Obsługi Klienta: 58 770 36 90 lub 801 888 666, e-mail: [info@saltus.pl](mailto:info@saltus.pl)

SALTUS Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna z siedzibą w Sopocie, 81-743 Sopot, ul. Władysława IV 22, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. KRS: 0000014478, NIP: 525-21-50-753, REGON: 016228050.

Zarząd: Robert Łoś, Grzegorz Buczkowski, Anna Gołąbek, Mariusz Czajka. Kapitał zakładowy: 21 030 000,00 zł – wpłacony w całości.

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu,
  - b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
  - c) członków organów zarządzających partii politycznych,
  - d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
  - e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
  - f) ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
  - g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
  - h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
  - i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich
  - j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;
- Minister właściwy do spraw finansów publicznych w drodze rozporządzenia określa wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi, o których mowa pod lit. a)-g), i) oraz j) powyżej. Organizacje międzynarodowe z siedzibą w RP mogą podawać do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej aktualne stanowiska oraz funkcje w tych organizacjach międzynarodowych będące eksponowanymi stanowiskami politycznymi, o których mowa pod lit. h) powyżej.

<sup>3</sup> Za osoby będące członkami rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne - rozumie się:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

<sup>4</sup> Za osoby znane, jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne - rozumie się:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis Osoby Uprawnionej\*

\*W przypadku osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, podpis powinni złożyć reprezentanci zgodnie z reprezentacją wskazaną w KRS

#### ■ SEKCJA XIV – RACHUNEK BANKOWY OSOBY UPRAWNIONEJ/UBEZPIECZONEGO

Proszę o wypłatę świadczenia:

przelewem na nr konta Osoby Uprawnionej/Ubezpieczonego:

\_\_\_\_\_  
Numer rachunku bankowego

\_\_\_\_\_  
Dane właściciela konta (Osoby Uprawnionej/Ubezpieczonego)

W przypadku braku nr rachunku bankowego, proszę o przekazanie środków przekazem pocztowym na adres Osoby Uprawnionej/Ubezpieczonego:

\_\_\_\_\_  
Ulica, kod pocztowy, miejscowość

#### ■ SEKCJA XV – PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ/OSOBY SKŁADAJĄCEJ ROSZCZENIE/UBEZPIECZONEGO

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji dotyczącej przekazywania informacji oraz dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia roszczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na niżej wskazany adres e-mail:

tak \_\_\_\_\_  
adres e-mail

Jednocześnie w razie zmiany wskazanego powyżej adresu e-mail, zobowiązuję się do powiadomienia Towarzystwa o nowym adresie e-mail.

#### ■ SEKCJA XVI – PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRACOWNIKA

Potwierdzam, że dokonałam/em weryfikacji Osoby Uprawnionej/osoby zgłaszającej roszczenie/Ubezpieczonego do otrzymania świadczenia z dokumentem tożsamości.

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis upoważnionego pracownika

[www.saltus.pl](http://www.saltus.pl) | Biuro Obsługi Klienta: 58 770 36 90 lub 801 888 666, e-mail: [info@saltus.pl](mailto:info@saltus.pl)

SALTUS Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna z siedzibą w Sopocie, 81-743 Sopot, ul. Władysława IV 22, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. KRS: 0000014478, NIP: 525-21-50-753, REGON: 016228050.

Zarząd: Robert Łoś, Grzegorz Buczkowski, Anna Gołąbek, Mariusz Czajka. Kapitał zakładowy: 21 030 000,00 zł – wpłacony w całości.

**SEKCJA XVII - ZAŁĄCZNIKI** (prosimy załączyć odpowiednie dokumenty)

- należy przedłożyć dokument tożsamości Osoby Uprawnionej /osoby zgłaszającej roszczenie/Ubezpieczonego
- należy dołączyć odpis KRS (dotyczy osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej wpisanej do KRS)

oraz:

**Śmierć Ubezpieczonego:**

- odpis aktu zgonu Ubezpieczonego,
- karta zgonu z podaną przyczyną śmierci lub protokół sekcyjny lub inny dokument medyczny wydany przez lekarza określający przyczynę śmierci,
- dokumentacja potwierdzająca zajście nieszczęśliwego wypadku, protokół powypadkowy, notatkę policyjną, postanowienie prokuratury, sądu jeśli brały udział w wyjaśnieniu okoliczności zdarzenia, o ile do zdarzenia doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku.
- zaświadczenie od instytucji finansowej o wysokości niespłaconego kapitału z tytułu zadłużenia na dzień śmierci Ubezpieczonego.

**Śmierć małżonka/partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku:**

- odpis aktu zgonu małżonka/partnera,
- w przypadku partnera – dokumentacja poświadczająca miejsce zamieszkania identyczne z miejscem zamieszkania Ubezpieczonego w dacie zdarzenia ubezpieczeniowego,
- karta zgonu z podaną przyczyną śmierci lub protokół sekcyjny lub inny dokument medyczny wydany przez lekarza określający przyczynę śmierci,
- dokumentacja potwierdzająca zajście nieszczęśliwego wypadku, protokół powypadkowy, notatkę policyjną, postanowienie prokuratury, sądu jeśli brały udział w wyjaśnieniu okoliczności zdarzenia.

**Poważne zachorowanie Ubezpieczonego:**

- dokumentacja medyczna potwierdzająca wystąpienie poważnego zachorowania,
- dokumentacja potwierdzająca zajście nieszczęśliwego wypadku, protokół powypadkowy, notatkę policyjną, postanowienie prokuratury, sądu jeśli brały udział w wyjaśnieniu okoliczności zdarzenia, o ile do zdarzenia doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

**Całkowita niezdolność Ubezpieczonego do samodzielnej egzystencji w następstwie nieszczęśliwego wypadku:**

- orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji wydane przez podmiot uprawniony do orzekania o niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- dokumentacja medyczna, na podstawie której zostało wydane orzeczenie o całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- dokumentacja potwierdzająca zajście nieszczęśliwego wypadku, protokół powypadkowy, notatkę policyjną, postanowienie prokuratury, sądu jeśli brały udział w wyjaśnieniu okoliczności zdarzenia.

**Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku:**

- karta informacyjna leczenia szpitalnego lub karta wypisowa ze szpitala, wydana przez lekarza prowadzącego,
- dokumentacja potwierdzająca zajście nieszczęśliwego wypadku, protokół powypadkowy, notatkę policyjną, postanowienie prokuratury, sądu jeśli brały udział w wyjaśnieniu okoliczności zdarzenia.

**Orzeczenie całkowita niezdolność Ubezpieczonego do pracy:**

- o całkowitej niezdolności do pracy wydane przez podmiot uprawniony do orzekania o niezdolności do pracy,
- dokumentacja medyczna, na podstawie której zostało wydane orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy,
- dokumentacja medyczna dot. choroby – tylko jeśli z uwagi na zbyt krótki okres pozostały do osiągnięcia przez Ubezpieczonego ustawowego wieku emerytalnego nie jest możliwe przedstawienie orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy,
- dokumentacja potwierdzająca zajście nieszczęśliwego wypadku, protokół powypadkowy, notatkę policyjną, postanowienie prokuratury, sądu jeśli brały udział w wyjaśnieniu okoliczności zdarzenia, o ile do zdarzenia doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

<b>Administrator danych:</b> podmiot, który odpowiada za przetwarzanie danych osobowych	SALTUS Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna (w dalszej części: SALTUS TU ŻYCIE SA) ul. Władysława IV 22, 81-743 Sopot, tel. (58) 770 36 90, tel. 801 888 666, e-mail: info@saltus.pl
<b>Inspektor ochrony danych:</b> osoba kontaktowa w sprawach przetwarzania danych osobowych	We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez administratora ról Inspektorem ochrony danych listownie pod adresem siedziby, drogą telefoniczną lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: tel. (58) 770 36 90, e-mail: iod@saltus.pl
<b>Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych</b>	<p>SALTUS TU ŻYCIE SA przetwarza dane osoby zgłaszającej roszczenie na podstawie: 1. ustawy z 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w celach: wykonania umowy ubezpieczenia, oceny ryzyka ubezpieczeniowego (nie dotyczy osoby uposażonej), przeciwdziałania przestępstwom popełnianym na szkodę zakładu ubezpieczeń, statystycznych; 2. ustawy z 5 sierpnia 2015 roku o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego, o Rzeczniku Finansowym i o Funduszu Edukacji Finansowej, w celu obsługi reklamacji; 3. ustawy z 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, w celu wypełnienia obowiązków instytucji obowiązanej, w tym stosowania środków bezpieczeństwa finansowego w trybie i na zasadach opisanych w ustawie; 4. prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO<sup>1</sup>), w celach dochodzenia roszczeń, obsługi korespondencji;</p> <p>Podanie danych jest wymagane dla wykonania umowy ubezpieczenia w związku ze zgłaszanym roszczeniem oraz spełnienia obowiązków prawnych. Niepodanie lub podanie nieprawdziwych danych może uniemożliwić lub utrudnić jej wykonanie.</p>
<b>Odbiorcy danych:</b> kategorie podmiotów, którym zakład ubezpieczeń udostępni dane osobowe	<p>Odbiorcami danych osoby zgłaszającej roszczenie oraz osoby uprawnionej mogą być:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>na podstawie art. 28 RODO podmioty, którym SALTUS TU ŻYCIE SA zleca: dystrybucję ubezpieczeń, utrzymanie systemów teleinformatycznych, zarządzanie dokumentacją oraz jej archiwizację, dochodzenie roszczeń;</li><li>podmioty uprawnione na podstawie art. 35 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;</li><li>podmioty pośredniczące w wymianie korespondencji, w tym elektronicznej;</li><li>inne podmioty uprawnione do żądania udostępnienia danych na podstawie przepisów prawa.</li></ol> <p>Ponadto odbiorcami danych osoby uprawnionej mogą być:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>na podstawie art. 28 RODO podmioty, którym SALTUS TU ŻYCIE SA zleca: ocenę ryzyka, likwidację roszczeń;</li><li>na podstawie udzielonych zgód (nie dotyczy osoby uposażonej): podmioty lecznicze, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne zakłady ubezpieczeń, instytucja finansowa, z którą Ubezpieczony zawiera umowę pożyczki/kredytu.</li></ol>
<b>Informacja dotycząca przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego:</b> czy będziemy przekazywać dane osobowe do państwa spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego?	<p>Dane mogą być przekazywane do podmiotów w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Może to nastąpić w związku z korzystaniem z niektórych usług teleinformatycznych lub gdy będzie to niezbędne dla wykonania umowy ubezpieczenia. Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego może nastąpić wyłącznie, gdy państwo takie lub podmiot zapewnią odpowiedni stopień ochrony danych osobowych, który może być potwierdzony decyzją Komisji Europejskiej a w przypadku braku takiego potwierdzenia, gdy podmiot zapewni odpowiednie zabezpieczenia, co zostanie potwierdzone zapisami umownymi, w szczególności z zapewnieniem zabezpieczeń określonych w art. 46 RODO, w tym zatwierdzonych przez właściwy organ nadzorczy wiążących reguł korporacyjnych lub standardowych klauzul ochrony danych osobowych przyjętych przez Komisję Europejską.</p> <p>Przekazanie danych bez spełnienia tych warunków może nastąpić także na warunkach określonych w art. 49 RODO.</p>
<b>Okres przechowywania danych osobowych:</b> jak długo będziemy posiadać Pani/Pana dane osobowe	Dane osobowe będą przechowywane w ramach dokumentacji ubezpieczeniowej przez okres związany z przedawnieniem roszczeń wynikających z umowy ubezpieczenia, tj. przez okres 10 lat licząc od dnia ustania ochrony ubezpieczeniowej.
<b>Prawa przysługujące osobie,</b> której dane są przetwarzane	W trybie art. 8 oraz 15-22 RODO, przysługują Pani/Panu prawa: wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych; dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii; sprostowania lub uzupełnienia danych; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych; usunięcia danych; ograniczenia przetwarzania danych; przenoszenia danych; sprzeciwu wobec przetwarzania. Wymienione prawa można zrealizować dzwoniąc na numer (58) 770 36 90 lub 801 888 666, kontaktując się drogą mailową: info@saltus.pl lub przez kontakt z Inspektorem ochrony danych.
<b>Źródła pochodzenia danych</b> skąd pozyskujemy dane osobowe	SALTUS TU Życie SA może zbierać dane osobowe od innych podmiotów, jeśli będzie to uzasadnione w realizacji celów przetwarzania. Mogą to być: sąd, prokuratura, Policja, inne zakłady ubezpieczeń, podmioty medyczne, podmioty wykonujące czynności zlecone przez SALTUS TU Życie SA, osoba zgłaszająca roszczenie, a także inne organy i instytucje.

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE