

NAZWY ŚWIADCZEŃ, Z TYTUŁU KÓRYCH DOKONYWANE JEST ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA

proszę zaznaczyć „x” w polu , której osoby dotyczy zgłoszenie:

- Ubezpieczonego małżonka Ubezpieczonego dziecka Ubezpieczonego rodzica Ubezpieczonego teścia/teściowej Ubezpieczonego

proszę zaznaczyć „x” w polu , którego świadczenia dotyczy zgłoszenie:

- śmierć data śmierci
- śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku data śmierci
- śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego data śmierci
- samobójstwo data śmierci

Imię i nazwisko osoby zmarłej _____

- pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku dienne świadczenie szpitalne w ilości dni _____
- pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego dienne świadczenie szpitalne w ilości dni _____
- uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku data wypadku
- uszkodzenie ciała w wyniku wypadku komunikacyjnego data wypadku
- całkowita niezdolność do samodzielnej egzystencji w wyniku nieszczęśliwego wypadku data wypadku
- data stwierdzenia całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji
- operacja chirurgiczna w wyniku nieszczęśliwego wypadku data operacji

rodzaj operacji chirurgicznej _____

- osierocenia dziecka przez Ubezpieczonego urodzenia dziecka Ubezpieczonemu urodzenia martwego dziecka Ubezpieczonemu
- Imię i nazwisko dziecka _____ data urodzenia
- Imię i nazwisko dziecka _____ data urodzenia
- Imię i nazwisko dziecka _____ data urodzenia
- wystąpienie u Ubezpieczonego choroby nowotworowej data zdiagnozowania choroby

DANE DOTYCZĄCE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU/WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO

data wypadku D D M M R R R R godz. wypadku _____ miejsce wypadku _____

Przyczyna wypadku _____

Okoliczności wypadku _____

Rodzaj doznanych obrażeń _____

Kto i gdzie udzielił pierwszej pomocy lekarskiej po wypadku? _____

Adres placówki medycznej, w której leczyla się osoba objęta ubezpieczeniem po wypadku (przychodnia, szpital) _____

Adres Komisariatu Policji lub Prokuratury prowadzącej dochodzenie _____

(w przypadku braku miejsca, dokończyć opis na osobnej kartce 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 wycynowym uprawianiem sportu lub udziałem w zajęciach sportowych? TAK NIE

Jeżeli „TAK” to, z jakim rodzajem dyscypliny sportowej? _____

DANE UPRAWNIONEGO (dotyczy osoby fizycznej)

Imię i nazwisko _____ PESEL* _____

Adres do korespondencji:

Ulica _____ Nr domu/Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

tel. kontaktowy _____ e-mail _____

Obywatelstwo _____ Państwo urodzenia _____

*w przypadku braku numeru PESEL proszę podać: datę urodzenia

Jeżeli Uposażony prowadzi działalność gospodarczą prosimy o podanie:

Nazwa firmy _____ NIP _____

Adres głównego miejsca wykonywania działalności:

Ulica _____ Nr domu/Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

OŚWIADCZENIE PEP

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 przetw. rzać 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).

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

- jest / nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne²,
- jest / nie jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne³,
- jest / nie jest osobą znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne⁴.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

_____ D D / M M / R R R R R R _____
Miejscowość złożenia oświadczenia Data Czytelny podpis uprawnionego

DANE UPRAWNIONEGO (dotyczy osoby prawnej)

_____ NIP

Nazwa firmy wraz z formą organizacyjną

_____ / _____
Ulica Nr domu/Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość

Dane reprezentantów:

_____ PESEL

Imię i nazwisko

_____ PESEL

Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE AML O BENEFICJENCIE RZECZYWISTYM I PEP

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 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.

Klient zobowiązuje się do aktualizowania podanych informacji w przypadku ich zmiany.

BENEFICJENT RZECZYWISTY¹

1.

_____ Nazwisko _____ PESEL

Imię

_____ Kraj zamieszkania

Każde posiadane obywatelstwo

Dodatkowo na podstawie art. 46 Ustawy oświadczam, że powyższy beneficjent rzeczywisty:

- jest / nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne²,
- jest / nie jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne³,
- jest / nie jest osobą znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne⁴.

Jeśli „jest” proszę podać zajmowane stanowisko lub pełnioną funkcję oraz nazwę organu, w którym jest zajmowane stanowisko:

BENEFICJENT RZECZYWISTY¹

2.

Imię	Nazwisko	PESEL
Każde posiadane obywatelstwo	Kraj zamieszkania	

Dodatkowo na podstawie art. 46 Ustawy oświadczam, że powyższy beneficjent rzeczywisty:

- jest / nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne²,
- jest / nie jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne³,
- jest / nie jest osobą znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne⁴.

Jeśli „jest” proszę podać zajmowane stanowisko lub pełniona funkcję oraz nazwę organu, w którym jest zajmowane stanowisko:

¹ 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:

- 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 podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
- w przypadku trustu:
 - założyciela,
 - powiernika,
 - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
 - beneficjenta 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 posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwszym-piątym,
- 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;

² 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:

- szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu,
- członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- członków organów zarządzających partii politycznych,
- członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
- członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- 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,
- dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich
- 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.

³ Za osoby będące członkami rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne - rozumie się:

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

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

- osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- 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.

DYSPOZYCJA WYPŁATY ŚWIADCZENIA (wypełnia uprawniony)

Imię i nazwisko/Nazwa firmy _____

Adres _____

Dyspozycja wypłaty na konto*: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Właściciel konta: _____

*w przypadku braku numeru konta proszę podać adres, na który zostanie wysłane świadczenie ubezpieczeniowe

Miejscowość _____ Data D D M M R R R R _____ Czytelny podpis uprawnionego _____

Rodzaj zdarzenia	Wymagany rodzaj dokumentu	Rodzaj dokumentu
Śmierć Ubezpieczonego	1, 2, 3, 4	1. zgłoszenie roszczenia
Śmierć dziecka, małżonka, rodziców, teściów	1, 2, 3, 17	2. przedłożyć dokument tożsamości osoby zgłaszającej roszczenie
Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1, 2, 3, 4, 6	3. skrócony odpis aktu zgonu
Śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	1, 2, 3, 4, 5	4. kartę zgonu z podaną przyczyną zgonu lub protokół sekcyny lub inny dokument medyczny wydany przez lekarza, określający przyczynę zgonu, dokumentację potwierdzającą zajście wypadku komunikacyjnego,
Uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1, 2, 5, 6, 7, 8	5. dokumentację potwierdzającą zajście nieszczęśliwego wypadku, dokumentację medyczną potwierdzającą rodzaj doznanego uszkodzenia ciała,
Całkowita niezdolność do samodzielnej egzystencji w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1, 2, 6, 13, 14	6. dokumentację medyczną potwierdzającą rodzaj doznanego uszkodzenia ciała, 7. na pisemny wniosek Towarzystwa – orzeczenie lekarskie o zakończeniu leczenia i rehabilitacji,
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1, 2, 9	8. kartę informacyjną leczenia szpitalnego lub kartę wypisową ze szpitala, wydaną przez lekarza prowadzącego,
Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego	1, 2, 5, 9	9. dokumenty potwierdzające opiekę prawną nad dzieckiem do lat 18, 10. skrócony odpis aktu urodzenia dziecka,
Wystąpienie choroby nowotworowej	1, 2, 16	11. skrócony odpis aktu urodzenia martwego dziecka,
Operacja chirurgiczna w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1, 2, 15	12. dokumentację medyczną, na podstawie której zostało wydane orzeczenie o całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji,
Osierocenie dziecka	1, 2, 10	13. orzeczenie o całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji wydane przez podmiot uprawniony do orzekania o niezdolności do samodzielnej egzystencji,
Urodzenie dziecka Ubezpieczonemu	1, 2, 11	14. dokumentację medyczną dotyczącą przeprowadzonej operacji chirurgicznej obejmującą kartę informacyjną leczenia szpitalnego z opisem wykonanej operacji,
Urodzenie martwego dziecka Ubezpieczonemu	1, 2, 12	15. dokumentację medyczną potwierdzającą zdiagnozowanie choroby nowotworowej, 16. dokumenty stwierdzające pokrewieństwo, powinowactwo, przysposobienie, zawarcie małżeństwa

INFORMACJA W SPRAWIE ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM ROSZCZENIA Z UMOWY UBEZPIECZENIA	
Administrator danych: 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
Inspektor ochrony danych: osoba kontaktowa w sprawach przetwarzania danych osobowych	We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem ochrony danych listownie pod adresem siedziby administratora, drogą telefoniczną lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: tel. (58) 770 36 90 e-mail: iod@saltus.pl
Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych	SALTUS TU ŻYCIE SA będzie przetwarzało dane osoby zgłaszającej roszczenie na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO ¹) w celach: 1. obsługi zgłoszenia roszczenia z umowy ubezpieczenia, 2. przeciwdziałania przestępstwom popełnianym na szkodę zakładu ubezpieczeń, 3. ustalenia oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń zakładu ubezpieczeń. SALTUS TU ŻYCIE SA będzie przetwarzało dane osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia : 1. na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej w celach: a. wykonania umowy, w szczególności ustalenia okoliczności zdarzenia objętego ubezpieczeniem oraz odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń, ustalenia prawa osoby uprawnionej do świadczenia oraz wartości świadczenia, b. oceny ryzyka ubezpieczeniowego (nie dotyczy osoby uposażonej), c. przeciwdziałania przestępstwom popełnianym na szkodę zakładu ubezpieczeń, d. statystycznych, w tym związanych z ustalaniem wysokości składek ubezpieczeniowych (nie dotyczy osoby uposażonej); 2. na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 roku o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego w celu obsługi ewentualnych reklamacji; 3. na podstawie przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu w celu wypełnienia obowiązków instytucji obowiązanej, w tym stosowania środków bezpieczeństwa finansowego polegających m.in. na identyfikacji tożsamości klienta, ocenie jego stosunków gospodarczych, identyfikacji i analizie jego transakcji oraz źródeł pochodzenia wartości majątkowych, oraz rejestrowaniu i informowaniu Generalnego Inspektora Informacji Finansowej w trybie i na zasadach opisanych w ustawie; 4. na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) w celach: a. ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń zakładu ubezpieczeń (o ile to uzasadnione, dane szczególnych kategorii, w tym dotyczące zdrowia mogą być przetwarzane w tym celu na podstawie art. 9 ust. 2 lit. f RODO), b. obsługi kierowanej do SALTUS TU Życie SA korespondencji, w tym elektronicznej. Podanie danych osobowych jest niezbędne dla realizacji procesu wykonania umowy ubezpieczenia w związku ze zgłaszanym roszczeniem. Odmowa podania danych osobowych może uniemożliwić właściwe wykonanie umowy.
Odbiorcy danych kategorie podmiotów, którym zakład ubezpieczeń udostępnia dane osobowe	Dane osoby zgłaszającej roszczenie oraz osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia mogą zostać udostępnione następującym kategoriom odbiorców: 1. podmiotom wykonującym czynności zlecone przez SALTUS TU ŻYCIE SA, w szczególności w zakresie: a. dystrybucji ubezpieczeń, b. utrzymania elementów infrastruktury teleinformatycznej, w szczególności systemów informatycznych i aplikacji, c. zarządzania dokumentacją, w tym w zakresie jej przechowywania i niszczenia, d. dochodzenia roszczeń zakładu ubezpieczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej; 2. podmiotom pośredniczącym w wymianie korespondencji, w tym prowadzonej w formie elektronicznej; 3. podmiotom uprawnionym na podstawie art. 35 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w tym m.in.: innym zakładem ubezpieczeń lub zakładem reasekuracji, z którymi SALTUS TU ŻYCIE SA zawarło umowy koasekuracji lub reasekuracji w zakresie określonych ryzyk; 4. innym podmiotom, których uprawnienie do żądania udostępnienia danych osobowych wynika z przepisów obowiązującego prawa. Ponadto dane osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia mogą zostać udostępnione: 1. na podstawie art. 28 RODO podmiotom wykonującym czynności zlecone przez SALTUS TU ŻYCIE SA w zakresie oceny ryzyka, a także oceny skutków zdarzeń w związku z wykonywaniem umowy ubezpieczenia, w tym podmiotom wykonującym działalność leczniczą (nie dotyczy osoby uposażonej), 2. bankom oraz ewentualnym podmiotom pośredniczącym w realizacji transakcji.
Informacja dotycząca przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego: czy będziemy przekazywać dane osobowe do państwa spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego?	Dane osobowe mogą zostać przekazane do podmiotu w państwie trzecim w związku z ewentualnym wykorzystaniem przez SALTUS TU ŻYCIE SA lub jego usługodawców usług teleinformatycznych oferowanych przez niektóre podmioty. Przekazanie danych osobowych do podmiotu w państwie trzecim nastąpi wyłącznie w przypadkach, gdy państwo takie lub podmiot zapewnią odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Właściwy stopień ochrony w państwie trzecim musi zostać potwierdzony decyzją Komisji Europejskiej. W przypadku braku takiego potwierdzenia przekazanie danych do podmiotu w państwie trzecim może nastąpić wyłącznie, gdy podmiot taki zapewni odpowiednie zabezpieczenia, co zostanie potwierdzone zapisami umownymi, w szczególności z uwzględnieniem zabezpieczeń wskazanych w art. 46 RODO, w tym zatwierdzonych przez właściwy organ nadzorczy wiążących reguł korporacyjnych lub standardowych klauzul ochrony danych osobowych przyjętych przez Komisję Europejską. Przekazanie danych osobowych do podmiotu w państwie trzecim z pominięciem powyższych warunków może nastąpić na podstawie art. 49 RODO w sytuacji, w której będzie niezbędne dla wykonania Umowy ubezpieczenia, np. w związku z zapewnieniem Pani/Panu ochrony ubezpieczeniowej na terytorium państwa trzeciego lub potwierdzeniem okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego.

¹ 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

Informacja w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia.	
Okres przechowywania danych osobo Jak długo będziemy posiadać Pani/Pana dane osobowe	Dane osobowe będą przechowywane w ramach dokumentacji ubezpieczeniowej przez okres 10 lat licząc od dnia ustania ochrony ubezpieczeniowej.
Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane	W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa: 1. prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania kopii danych, 2. prawo do sprostowania, uzupełnienia swoich danych osobowych, 3. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, oraz w uzasadnionych przypadkach: 4. prawo do usunięcia danych osobowych, 5. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, 6. prawo do przenoszenia danych osobowych, 7. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na prawnie uzasadnionym interesie administratora, 8. prawo do odwołania w każdym czasie uprzednio wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
Źródła pochodzenia danych skąd pozyskujemy dane osobowe	O ile będzie to uzasadnione w ramach realizacji wskazanych celów przetwarzania, oprócz danych osobowych pozyskanych bezpośrednio od Pani/Pana SALTUS TU Życie SA może zbierać dane osobowe, również od innych podmiotów. W szczególności mogą to być: 1. sąd, 2. prokuratura, 3. Policja, 4. inne zakłady ubezpieczeń, 5. podmioty medyczne, 6. podmioty wykonujące czynności zlecone przez SALTUS TU Życie SA, 7. osoba zgłaszająca roszczenie, a także inne organy i instytucje.