



**Prelucrarea datelor cu caracter personal privind sanatatea in cazul evenimentelor de tipul: invaliditate, incapacitate temporara de munca, boli profesionale, servicii medicale**

Prelucrarea datelor cu caracter personal privind sanatatea este permisa doar cu consimtamantul dvs.

Este dreptul dvs. sa refuzati prelucrarea acestor date, dar in acest din urma caz nu vom mai putea presta serviciile contractate care necesita prelucrarea acestor date.

Cu aceleasi consecinte, aveti de asemenea dreptul de a va retrage oricand consimtamantul acordat, fara insa a afecta legalitatea prelucrarilor intervenite pana la acel moment. Pentru aceasta, puteti transmite catre Groupama Asigurari SA intentia de retragere a consimtamantului, in scris, la urmatoarea adresa: Bucuresti, strada Mihai Eminescu, nr. 45, sector 1 sau la adresa de e-mail: dpo@groupama.ro.

Prin exprimarea optiunii de mai jos, va manifestati acordul explicit ca Groupama Asigurari SA si/sau partenerii sai sa prelucreze datele dvs. cu caracter personal privind sanatatea in vederea incheierii si derularii contractului de asigurare, a indeplinirii obligatiilor legale si a realizarii intereselor lor legitime.

- **Sunt de acord:**  Numele si Prenumele ..... **Semnatura**  
**Data**
- **Nu sunt de acord:**  Numele si Prenumele ..... **Semnatura**  
**Data**

Totodată, vă informăm că potrivit O.G. nr. 38/2015 privind soluționarea alternativă a litigiilor dintre consumatori și comercianți, societatea noastră are obligatia de a va aduce la cunostință faptul că în calitate de consumator, puteți apela la soluționarea alternativă a litigiului în conformitate cu prevederile Regulamentului A.S.F. nr. 4/2016 modificat prin Regulamentul ASF nr. 9/2017 privind organizarea și funcționarea Entității de Soluționare Alternativă a Litigiilor în domeniul financiar nonbancar (SAL-FIN) si ale O.G. nr. 38/2015.

*Pentru a accesa procedurile de soluționare alternativă a litigiilor, vă puteți adresa către **SAL-FIN, entitate de soluționare alternativă a litigiilor în domeniul financiar non-bancar ce funcționează în cadrul Autorității de Supraveghere Financiară**. Solicitățile se adresează în scris, direct la sediul SAL-FIN, prin poștă sau prin mijloace electronice de comunicare.*

*Informații detaliate cu privire la modul și condițiile de soluționare alternativă a litigiilor pot fi obținute la adresa de internet <http://www.salfin.ro>.*

Aceste demersuri nu vă îngădesc dreptul de a formula reclamații la adresa Asiguratorului și de a vă adresa instanțelor de judecată competente.

Data \_\_\_\_\_

Nume și prenume \_\_\_\_\_  
 Semnatură \_\_\_\_\_

**ANEXA**

Pentru întocmirea dosarului de daună, vă rugăm să anexați următoarele documente:

<b>Indiferent de tipul evenimentului vă rugăm să anexați următoarele documente:</b>	
documente generale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- avizare dauna;</li> <li>- copie carte identitate / pasaport ;</li> <li>- documente medicale care să cuprindă diagnosticul pentru care s-a primit asistența medicală/notele de plată, facturi/chitanțe aferente cheltuielilor efectuate (bilet de ieșire din spital, raport medical, scrisoare medicală, certificat concediu medical, fișa/adeverința medicală, etc.) *</li> <li>*corespunzător evenimentului produs</li> </ul>
<b>Documente specifice, în funcție de tipul evenimentului:</b>	
deces	<ul style="list-style-type: none"> <li>- copia certificatului de deces;</li> <li>- copia certificatului medical constatator al decesului;</li> <li>- procesul verbal încheiat de autoritățile competente sau orice acte care pot arata circumstanțele producerii accidentului (dacă decesul este din accident): declarații cu martori, certificat de analiză toxicologică, alcoolemia.</li> </ul>
invaliditate	<ul style="list-style-type: none"> <li>- decizie asupra capacității de muncă emisă de Casa Națională de pensii și alte drepturi de asigurări sociale din care să rezulte gradul de invaliditate al persoanei asigurate;</li> <li>- un act medical din care să rezulte clar, evident, data primei diagnosticări cu afecțiunea/afecțiunile care au condus la stabilirea gradului de invaliditate a persoanei asigurate.</li> </ul>
incapacitate temporară de muncă	<ul style="list-style-type: none"> <li>- copie după concediul medical care atestă durata și diagnosticul</li> </ul>
boli profesionale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- adeverință de înregistrare a bolii profesionale de la Inspectoratul de poliție sanitară și medicină preventivă și Inspectoratul pentru protecția muncii, care să ateste boala profesională și factorul nociv care a declansat-o</li> </ul>
somaj	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Decizia prin care s-a încetat contractul de muncă</li> <li>- Carnet de evidență somaj / Adeverință de înscriere la Agenția Județeană de ocupare a Forțelor de Muncă.</li> </ul>
calatorii cu avionul	<ul style="list-style-type: none"> <li>- documente eliberate de societatea de transport privind întârzierea / pierderea cursei aeriene / bagajului</li> <li>- bilet de avion pentru calatoria în care a avut loc evenimentul (fotocopie sau bilet electronic)</li> <li>- documentele justificative privind întreruperea calatorii</li> </ul>
furt/pierdere documente	<ul style="list-style-type: none"> <li>- documente de la organele competente unde a fost înregistrat furtul / pierderea documentelor.</li> </ul>
anularea calatorii (STORNO)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- copia contractului de prestări servicii turistice</li> <li>- dovada faptului că nu a fost efectuată calatoria</li> <li>- documentele doveditoare imposibilității efectuării calatorii</li> </ul>
servicii medicale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- recomandare medicală care să cuprindă numele persoanei tratate și diagnosticul stabilit</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne rezervăm dreptul de a solicita și alte documente suplimentare și/sau documente de plată în original aferente cheltuielilor efectuate, pe care le considerăm necesare pentru evaluarea și calculul corect al cuantumului despăgubirii.</li> <li>• Documentele emise într-o limbă străină vor fi însoțite de traducere, costul traducerii fiind suportat de către asigurat.</li> </ul>	