

## Formular pentru anunțul evenimentului asigurat

### Asigurarea de deces privată cu plata indemnizației de asigurare în “24 de ore”

Pentru detalii privind anunțarea unui eveniment asigurat, apelați Centrul de Relații Clienți Alo Groupama 0374.110.110

#### A. Datele de identificare ale poliței de asigurare și asiguratului

Număr polița

Nume și prenume

CNP

#### B. Detalii eveniment asigurat

Diagnosticare

- tumoră malignă stadiul 3/ 4
- scleroză multiplă/ scleroză în plăci
- accident vascular cerebral
- leucemie

Deces

- boală – detalii
- accident
- sinucidere

#### C. Documente necesare

În caz de diagnosticare cu una din afecțiunile de mai sus:

- raportul medical/ scrisoarea medicală/ referatul medical
- copia actului de identitate al asiguratului

În caz de deces:

- copia certificatului de deces
- copia actului de identitate al beneficiarului

Vă rugăm să transmiteți acest formular la adresa [avizare24ore@groupama.ro](mailto:avizare24ore@groupama.ro) împreună cu documentele aferente.

#### D. Datele de identificare ale beneficiarului

Nume și prenume *(se completează doar dacă este diferit de asigurat)*

CNP *(se completează doar dacă este diferit de asigurat)*

Număr de telefon

Adresă de email *(se va utiliza pentru corespondența electronică oficială)*

#### E. Informații necesare efectuării plății

Declar că sunt de acord ca plata indemnizației să fie efectuată în contul bancar:

Cont IBAN RO

Banca

Titular cont *(beneficiarul poliței)*

#### F. Prelucrarea datelor cu caracter personal

Prin semnarea prezentei, declar că am luat cunoștință de Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal a Groupama Asigurări, inclusiv că pot consulta oricând cea mai recentă versiune a acestui document pe site-ul companiei, accesând <https://www.groupama.ro/politica-de-confidentialitate>. În situația în care consider că drepturile mele nu au fost respectate, pot sesiza acest fapt la adresa de e-mail [dpo@groupama.ro](mailto:dpo@groupama.ro) sau Autorității Naționale de Supraveghere și Prelucrare a Datelor cu Caracter Personal.

Înțeleg că nesemnarea acestui formular duce la imposibilitatea evaluării dosarului.

În vederea soluționării eventualelor dispute cu Groupama Asigurări în calitate de asigurător, clienții au dreptul de a se adresa SAL-Fin, entitatea de soluționare alternativă a litigiilor în domeniul financiar non-bancar. Pentru informații suplimentare accesați <https://www.groupama.ro/utile/solutionarea-alternativa-a-litigiilor>.

Beneficiar/ Asigurat

Data

*(nume, prenume, semnătură)*