

Dovolujeme si Vás stručně informovat o zpracování Vašich osobních údajů v naší společnosti při likvidaci pojistné události. Další podrobnosti naleznete na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

Kdy zpracováváme údaje o Vašem zdravotním stavu?

Údaje o zdravotním stavu budeme zpracovávat, pokud je to nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, tedy zejména pro účely likvidace pojistných událostí. Jste-li pojištěným, pak se zpravidla bez údajů o Vašem zdravotním stavu neobejdeme u likvidace pojistných událostí z pojištění životního, úrazového, pojištění pro případ nemoci, pojištění finančních ztrát či u některých pojistných událostí z cestovního pojištění. Stejně tak budeme zpracovávat údaje o Vašem zdravotním stavu při likvidaci ohlášené pojistné události z pojištění odpovědnosti v případě, kdy Vám (jako poškozenému) byla způsobena újma na zdraví.

Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Při likvidaci pojistné události zpracováváme:

- Vaše **identifikační a kontaktní údaje**, ať už vystupujete jako osoba, která pojistnou událost ohlásila, pojistník, pojištěný, poškozený, oprávněná osoba či faktický příjemce pojistného plnění (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **údaje, které nám v rámci likvidace pojistné události sdělíte** bez ohledu na to, zda komunikace probíhala osobně, písemně, telefonicky či jinak,
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu pro účely výplaty pojistného plnění apod.),
- **údaje zjištěné v souladu s platnými právními předpisy při šetření pojistné události** (údaje získáváme dle povahy pojistné události, a to vlastním šetřením, ale též od dalších subjektů, např. policie, hasičů, pojištníků, pojištěných, poškozených, oprávněných osob, účastníků či svědků pojistné události, lékařů, ale i z veřejně dostupných zdrojů, seznamů a evidencí).

Potřebujeme ke zpracování osobních údajů Váš zvláštní souhlas?

Váš souhlas ke zpracování osobních údajů při likvidaci pojistných událostí nepotřebujeme.

Proč budeme Vaše údaje zpracovávat?

■ Plnění smlouvy

Zpracování Vašich osobních údajů je nezbytné pro plnění našich povinností vyplývajících z uzavřené pojistné smlouvy, tedy zejména pro likvidaci pojistných událostí včetně případného poskytování asistenčních služeb, bylo-li sjednáno, a pro naši vzájemnou komunikaci ve věci pojistné události.

■ Plnění právní povinnosti

Povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje (v různém rozsahu) nám ukládá mnoho právních předpisů. Vaše údaje potřebujeme například při plnění povinností, které nám ukládají předpisy na úseku pojištníhonictví či na úseku opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

■ Ochrana našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje můžeme v souvislosti s likvidací pojistné události zpracovávat též z důvodu oprávněných zájmů spočívajících:

- ve vyhodnocování a řízení rizik,
- v řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- v plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- v zajištění a soupojištění,
- ve vnitřních administrativních účelech (např. interní evidence, reporting atp.),
- v ochraně našich právních nároků (např. při vymáhání našich pohledávek souvisejících s pojistnou událostí a uzavřenou pojistnou smlouvou, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou nebo jinými orgány veřejné moci),
- v prevenci a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání.

Kdo je příjemcem osobních údajů?

Vaše osobní údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- zajišťovně,
- jiným pojišťovnám v souladu se zákonem za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání, a to i prostřednictvím k tomuto účelu zřízeného systému nebo v případě sjednání soupojištění podle § 2817 občanského zákoníku,
- našim smluvním partnerům, ať už se jedná o další společnosti skupiny Generali nebo mimo ni, např. našim distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, dodavatelům informačních technologií, poskytovatelům poštovních služeb, call centrům,
- jiným subjektům v případech, kdy nám poskytnutí Vašich údajů ukládají právní předpisy, nebo pokud je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům atp.),
- v omezeném rozsahu akcionářům v rámci reportingu.

Jak dlouho budou u nás Vaše údaje uloženy?

Vaše osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy. Po ukončení smluvního vztahu uchováváme Vaše osobní údaje dále po dobu trvání promlčecí doby, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy a po dobu jednoho roku po marném uplynutí promlčecí doby jakéhokoliv nároku. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. renty) a po dobu trvání případných soudních sporů či jiných řízení.

Jaká máte práva?

Máte zejména právo na přístup k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, právo na opravu nepřesných či neúplných údajů a právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uoou.cz. V situacích předvídaných právní úpravou máte dále právo na výmaz osobních údajů, které se Vás týkají, nebo na omezení jejich zpracování, na přenositelnost svých údajů a právo vznést námitku proti zpracování údajů.

Máte právo kdykoli bezplatně vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování.

Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi, dotazy či stížnostmi kontaktovat na adrese: Generali Česká pojišťovna a.s., oddělení řízení ochrany osobních údajů, Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, dpo@generaliceska.cz.



PŘI VYPLŇOVÁNÍ FORMULÁŘE POSTUPUJTE TAKTO:

1. **Tiskopis vyplňte pečlivě, nejdříve však za jeden rok od data úrazu.**
2. Pokud nárok na pojistné plnění uplatňujete **za 14 měsíců od data úrazu a později, přiložte kopii lékařské zprávy, ze které bude patrný stav poúrazových následků k jednomu roku od data úrazu.**
3. V případě, že jste neuplatňoval(a) nárok na pojistné plnění za dobu nezbytného léčení tohoto úrazu, **je nutné** kompletně vyplnit formulář „Oznámení pojistné události Úraz“ a přiložit ho spolu s kopií lékařské zprávy z 1. ošetření k tomuto tiskopisu.
4. **Bez doložení požadovaných dokladů uvedených v bodě 2 a 3 nelze zahájit likvidační řízení.**
V tiskopisu vyplňte uvedené údaje slovy (**neproškrtnějte**). Bez úplného vyplnění včetně **podpisu pojištěného** (zraněného) nebo zákonného zástupce nelze pojistnou událost vyřídit.
5. U políček s možností volby hodící se označte křížkem.
6. Do příslušného pole **uvedte** číslo svého bankovního účtu, na který Vám bude pojistné plnění poukázáno. Výplata na účet je pro Vás bezpečná, rychlá a diskrétní.
7. Nezapomeňte do příslušného pole **uvést své telefonní číslo**, které je důležité pro organizaci schůzky se smluvním lékařem, kterého pojistitel určí.
8. Zároveň do příslušného pole uveďte svou e-mailovou adresu pro urychlení případné komunikace.
9. V případě **jakýchkoli dotazů** se obraťte na zaměstnance kteréhokoli obchodního místa Generali České pojišťovny a.s. Můžete nás také kontaktovat na telefonním čísle Klientského servisu Generali České pojišťovny a.s. 241 114 114 nebo prostřednictvím našich internetových stránek www.generaliceska.cz.
10. Vyplněné **oznámení odevzdejte** na kterémkoli obchodním místě Generali České pojišťovny a.s., případně je zašlete na adresu: Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno.
11. **Pojistnou událost můžete oznámit též elektronicky prostřednictvím internetových stránek www.generaliceska.cz/klient.**

[illegible]

Datum vzniku úrazu (den, měsíc, rok)

[illegible][illegible]

Místo narození:	Státní občanství ČR	ANO	Jiné
-----------------	---------------------	-----	------

Vypište jen v případě, nebylo-li přiděleno rodné číslo. Datum narození

[illegible]

Ulice (místo) Č.p./č.or. /

[illegible]

Mobilní telefon:

Jiný telefon:

E-mail

Pojistné plnění poukažte na účet

Předčísí účtu Číslo účtu Kód banky

Upozornění: V případě, že Vám vznikne nárok na pojistné plnění, můžete být následně vyzván(a) k identifikaci dle zákona č. 253/2008 Sb.



CH POÚRAZOVÝC

é následky týkají?

Čím se projeví?

ž před úrazem, popište, o jaké poškození se jednalo:

levák

ena (uložena) zdravotnická dokumentace týkající se Vašich potíží, které úraz způsobil?

nického zařízení, jméno lékaře, popř. telefonický kontakt na lékaře.

Jsem uvedl(a) pravdivě a úplně a nezamýšlel(a) jsem žádné skutečnosti, na které se pojistitel v tomto formuláři dotazuje. Jsem si vědom(a) závažnosti tohoto
České pojistovně a.s. škodu, která by vznikla výplatou pojistného plnění na základě mnou uvedených nepravdivých údajů. V souladu se Všeobecnými
zajistění si pojistitel vyhrazuje právo, zejména v případě nesrovnalostí s vyplněním údajů v prvotním oznámení úrazu nebo nedostatečného popisu
prohlídku zdravotnickým zařízením, které určí. Nezbytné informace je pojistitel oprávněn si ověřit u ošetřujícího lékaře zraněného. Prohlašuji, že jsem
s osobních údajů potřebných pro šetření škodní události, a to včetně údajů o zdravotním stavu. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů
nicska.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

[illegible]

Dne

[illegible]

Podpis pojištěného nebo jeho zákonného zástupce (v případě zákonného zástupce včetně jména)