

Žádanka o pojištění Femina – pojištění rakoviny prsu



Generali Pojišťovna a.s.
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen „pojistitel“)

Mám zájem o uzavření pojištění Femina

Pojištění lze sjednat pouze pro osoby do 59 let věku.

Údaje o zájemci o pojištění

titul (před jménem)	jméno (křestní)	titul (za jménem)	rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
příjmení	datum narození	místo narození	<input type="checkbox"/> žena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
státní občanství	současné, případně i vedlejší povolání / OSVČ předmět a místo podnikání		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ulice	č. popisné	č. orientační	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
obec – část obce	PSC		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
telefon	fax	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Pojistná částka pro případ diagnostikování rakoviny prsu: 200 000 Kč
Roční pojistné do 35 let věku*): 600 Kč Roční pojistné od 36 let do 50 let*): 1 200 Kč Roční pojistné od 51 let do 59 let*): 1 800 Kč
*)Věk se stanovuje jako rozdíl mezi aktuálním rokem a rokem narození zájemce o pojištění.

Prohlášení zájemce o pojištění o zdravotním stavu

Prohlašuji, že k datu podpisu této žádanky jsem zcela zdrav/a a nebyl/a jsem nikdy léčen/a ani vyšetřen/a pro nádorové onemocnění a není u mě přítomno ani diagnostikováno žádné nádorové onemocnění ani žádné onemocnění prsu a při případném již absolvovaném mamografickém vyšetření mi nebyla prokázána dysplazie nebo malignita prsu ani podezření na ni. Dále prohlašuji, že mi nebylo provedeno genetické vyšetření s prokázáním pozitivitu BRCA 1 či BRCA 2. V případě, že v době od podpisu této žádanky do uzavření pojištění dojde ke změně zdravotního stavu oproti tomuto prohlášení, zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit tuto změnu pojistiteli.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Prohlašuji, že jsem na všechny dotazy uvedené v této žádance odpověděl/a pravdivě a úplně. Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje a údaje o zdravotním stavu byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, IČ 61859869 (dále jen "pojistitel") a jeho smluvními zpracovateli zejména za účelem přezkoumání pojistného rizika, učinění nabídky pojištění Femina a pro účely pojišťovací činnosti včetně provádění marketingových činností, nejdéle však po dobu pěti let od udělení tohoto souhlasu v případě, že nebude pojištění, o které jsem projevil/a zájem, v této době sjednáno. V případě, že pojištění bude sjednáno, souhlasím s tím, že mé osobní údaje včetně údajů o zdravotním stavu budou zpracovávány pojistitelem a jeho smluvními zpracovateli pro účely pojišťovací činnosti a činnosti dále vymezených zákonem č. 277/2009 Sb., o pojistnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového vztahu a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů včetně údajů o zdravotním stavu subjektivním mezinárodnímu koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a po dobu, jež jsou uvedeny výše. Souhlasím s tím, abych byl/a v záležitosti nabídky pojišťovatelem a souvisejících finančních služeb pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován/a písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů. Zproutuji pojistitele mlčenlivosti o mém pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro účely žádání, zdravotnická zařízení, záchranou mlčenlivosti. Současné se zavazuji informovat pojistitele o ošetřujících lékařích a zdravotnických zařízeních a zajišťovat od nich pojistitelem požadované správy. Zároveň pojistiteli udělují souhlas k nahlášení do zdravotnické dokumentace a dále se zavazuji poskytnout mu veškeré informace shromážděné ve zdravotnické dokumentaci vedené o mé osobě a v jiných zápisech, které se vztahují k mému zdravotnímu stavu nebo jejich poskytnutí zajistím. Zproutuji mlčenlivosti a zmocňuji tímto ošetřující lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny a orgány správy sociálního zabezpečení k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické dokumentace; dále pojistitele zmocňuji, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžadovali nutné informace o mém zdravotním stavu bez obsahového omezení. Zavazuji se zajistit na vyzvu pojistitele bezodkladně veškeré informace o zdravotní péči, která mi byla poskytnuta lékařem a zdravotnickými zařízeními z veřejného zdravotního pojištění. Zároveň souhlasím s tím, aby pojistitel v případě potřeby ověřoval, zda pobírám invalidní důchod. Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

datum a podpis zájemce o pojištění

Vyplněnou žádanku odešlete na adresu:

Generali Pojišťovna a.s.
Odd. BAK
Bělehradská 132
120 84 Praha 2

Poučení subjektu údajů

V souvislosti s plněním povinnosti podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů si Vás Generali Pojišťovna a.s. dovoluje informovat o zpracování Vašich osobních údajů a o Vašich právech a o právech a povinnostech správce a zpracovatele. Vaše osobní údaje považujeme striktně za důvěrné a jsme povinni o nich zachovávat mlčenlivost.

Zpracovávat Vaše adresní a identifikační osobní údaje a údaje o zdravotním stavu bude správce Generali Pojišťovna a.s. a její smluvní zpracovatelé splňující podmínky zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to v rozsahu, v jakém jste nám je poskytli/a, zejména za účelem přezkoumání pojistného rizika, učinění nabídky pojištění Femina a pro účely pojišťovací činnosti včetně provádění marketingových činností, nejdéle však po dobu pěti let od udělení Vašeho souhlasu v případě, že nebude pojištění, o které jste projevil/a zájem, v této době sjednáno. V případě sjednání pojištění bude zpracování osobních údajů včetně údajů o zdravotním stavu probíhat pro účely pojišťovací činnosti a činností dále vymezených zákonem č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového vztahu a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů (např. zákon o archivnictví, účetní a daňové předpisy apod.)

Generali Pojišťovna a.s. a její smluvní zpracovatelé splňující zákonné podmínky zpracovávají rovněž osobní údaje za účelem jednání o uzavření smlouvy, a pokud s tím subjekt údajů nevysloví písemný nesouhlas, pak zpracovávají v zákonem daném rozsahu osobní údaje za účelem nabízení obchodu nebo služeb.

Poskytnuté osobní údaje mohou být za splnění zákonných předpokladů předávány subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům pro účely a po dobu, jež jsou uvedeny výše. Ke zpracování bude docházet automatizovaným způsobem i manuálně.

Správce a zpracovatelé jsou povinni:

- přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i k jinému zneužití; tato povinnost platí i po ukončení zpracování osobních údajů;
- zpracovávat pouze pravdivé a přesné osobní údaje;
- shromažďovat údaje pouze v nezbytném rozsahu ke stanovenému účelu;
- nesdružovat osobní údaje, které byly získány k různým účelům;
- při zpracování dbát na ochranu soukromého života subjektu údajů;
- zpracovat a dokumentovat přijatá a provedená technicko-organizační opatření k zajištění ochrany osobních údajů, a to včetně speciálních opatření pro účely automatizovaného zpracování;
- poskytnout na žádost subjektu údajů informace o zpracování jeho osobních údajů, a to za úhradu věcných nákladů s tím spojených.

Jakékoliv osoby, které přijdou do styku s osobními údaji (včetně zaměstnanců správce nebo zpracovatele), jsou povinny dodržovat povinnost mlčenlivosti jak o osobních údajích samotných, tak i o bezpečnostních opatřeních k jejich ochraně; tato povinnost trvá neomezeně i po skončení zaměstnání nebo příslušného vztahu.

V případě, kdy správce nebo zpracovatel provádí zpracování osobních údajů v rozporu se zákonem nebo v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů, může subjekt údajů žádat správce nebo zpracovatele o vysvětlení, příp. požadovat odstranění závadného stavu a v případě nevyhovění této žádosti má možnost obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Osoba, jejíž osobní údaje jsou zpracovávány, je povinna bezodkladně nahlásit správci jakoukoliv jejich změnu.