



0000000000Z1119

Prohlášení pojištěného ke zjišťování zdravotního stavu pro úvěr České spořitelny, a.s. / úvěr Stavební spořitelny České spořitelny a.s.

Z1119e

Příjmení, jméno, titul:

Rodné číslo

Telefon 1

Telefon 2

Adresa

Ulice

Č.p.

PSČ

Obec

Stát

E-mail

Výše úvěru (v případě dopojištění uveďte aktuální výši úvěru)

Doba splácení

 Jde o refinancování původního úvěru č.

ve výši

Budete kontaktován telefonicky v pracovních dnech mezi 8.00–20.00 hod. odborným pracovníkem pojišťovny, který s Vámi provede přezkoumání a zjišťování Vašeho zdravotního stavu v souvislosti s žádostí o přistoupení k pojištění.

Soubor pojištění (zahrnuje pojištění pro případ smrti, invalidity, pracovní neschopnosti a hospitalizace)

Standard (A*)

Standard Duo (AA*)

Soubor pojištění (zahrnuje pojištění pro případ smrti, invalidity, pracovní neschopnosti, hospitalizace a ztráty zaměstnání)

Plus (B*)

Plus Duo (BB*)

* v případě úvěru Stavební spořitelny ČS

Jsem si vědom/a toho, že na základě mých odpovědí na všechny dotazy týkající se mého zdravotního stavu učiněných v rámci telefonického rozhovoru rozhodne Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, na základě individuálního posouzení o mém přistoupení do pojištění.

Beru na vědomí, že zdravotní dotazy, které budu zodpovídat při telefonickém kontaktování, jsou uvedeny na zadní straně tohoto formuláře.

Prohlašuji, že na všechny otázky odpovím pravdivě a úplně. Zároveň si uvědomuji, že v případě nepravdivě či neúplně zodpovězených dotazů, má pojistitel právo odmítnout nebo snížit pojistné plnění nebo od pojistné smlouvy odstoupit.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování vašich osobních údajů. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v Informačním listu o ochraně osobních údajů pro rámcové pojistné smlouvy, který je trvale dostupný na webové stránce www.pojistovnacs.cz v sekci „Ochrana osobních údajů“.

Zpracování osobních údajů se souhlasem

Souhlas se zpracováním údajů o zdravotním stavu

Pojišťovna bude s vaším souhlasem zpracovávat informace týkající se vašeho tělesného a duševního zdraví, včetně údajů o poskytnutí zdravotních služeb vypovídajících o vašem zdravotním stavu a dále vaše genetické údaje obsažené ve zdravotní dokumentaci (dále jen „**údaje o zdravotním stavu**“), a to pro účely: nabídky a přijetí do pojištění, posouzení přijatelnosti do pojištění a zajištění. Pro tyto účely bude pojišťovna zpracovávat údaje, které jí poskytnete v souvislosti s tímto formulářem; pro účely posouzení přijatelnosti do pojištění bude pojišťovna zpracovávat i údaje, které od vás získala v souvislosti s jinými uzavřenými smlouvami.

Tento souhlas udělujete na dobu trvání procesu přijetí do pojištění a na dobu trvání pojištění. Tento souhlas se zpracováním údajů o zdravotním stavu je dobrovolný, avšak je podmínkou přistoupení k rámcové smlouvě. Tento souhlas můžete kdykoliv odvolat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování údajů o zdravotním stavu do okamžiku odvolání. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Údaje o vašem zdravotním stavu může pojišťovna předávat za účelem zajištění zajistitelům, kterými jsou společnosti **BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s. (ČR)** a **Swiss Re Europa S.A. (Německo)** a případně další společnosti uvedené na internetových stránkách www.pojistovnacs.cz v sekci „Ochrana osobních údajů“.

 souhlasím

Zpracování osobních údajů bez souhlasu

Zpracování zejména na základě oprávněného zájmu pojišťovny

Berete na vědomí, že vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojišťovna na základě **oprávněného zájmu** pro účely nabídky a přijetí do pojištění, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojištění, likvidace pojistných událostí, statistiky a cenotvorby produktů, zajištění, ochrany právních nároků pojišťovny a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování máte právo kdykoliv podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informačním listu o ochraně osobních údajů pro rámcové pojistné smlouvy.

Dále berete na vědomí, že vaše údaje o zdravotním stavu zpracovává pojišťovna po přijetí do pojištění pro účely správy a ukončení pojištění s výjimkou změny varianty pojištění vyžadující posouzení přijatelnosti do pojištění, likvidace pojistné události, ochrany právních nároků pojišťovny, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků pojišťovny.

