

Formularz zgłoszenia roszczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

– „Ubezpieczenie Współgrające”

PROSIMY O ZAPOZNANIE SIĘ Z PONIŻSZĄ INSTRUKCJĄ

- Należy wypełnić wszystkie części formularza podając prawdziwe i wyczerpujące informacje.
- Do wypełnionego formularza należy dołączyć kompletną dokumentację zgodnie z wykazem dokumentów wskazanym w formularzu w części „Informacje dla Zgłaszającego roszczenie”.
- Pomoc w wypełnieniu formularza można uzyskać kontaktując się z Infolinią Poczтового Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie S.A. pod numerem telefonu: **22 667 69 69** (pon.-pt. 8.00-18.00).
- Wydrukowany i podpisany formularz wraz z dokumentami (skany lub kserokopie) należy wystąpić na adres e-mail: **roszczenia@pocztowenazycie.pl** lub listem poleconym na adres: Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., ul. Graniczna 17, 26-604 Radom.

1. Numer Polisy

Rodzaj Zdarzenia Ubezpieczeniowego 2. śmierć Ubezpieczonego 3. śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku**Dane dotyczące Ubezpieczonego**

4. Imię

5. Nazwisko

6. Nazwisko rodowe

Dane dotyczące Uprawnionego do otrzymania świadczenia (Uposażony/Spadkobierca) – niepotrzebne skreślić

8. Imię

9. Nazwisko

10. Nazwisko rodowe

11. PESEL

12. Data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL)

13. Obywatelstwo

14. Państwo urodzenia

15. Typ dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport, karta pobytu)

16. Seria i numer dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania Uprawnionego

17. Ulica

18. Nr domu / nr lokalu

19. Kod pocztowy

20. Miejscowość

21. Kraj

Dane kontaktowe Uprawnionego – wpisanie danych znacząco ułatwi obsługę wniosku

22. Telefon komórkowy

23. Adres e-mail

Adres korespondencyjny Uprawnionego (Uposażony/Spadkobierca) – niepotrzebne skreślić; wypełnić jak inny niż adres zamieszkania

24. Ulica

25. Nr domu / mieszkania

26. Miejscowość

Dane osoby reprezentującej⁽¹⁾ Uprawnionego

Dane pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego/opiekuna/kuratora reprezentującego Uprawnionego będącego osobą fizyczną. Wypełnia przedstawiciel (np. pełnomocnik) Uprawnionego będącego osobą fizyczną. Do formularza należy obowiązkowo załączyć dokument potwierdzający umocowanie (np. pełnomocnictwo).

28. Imię

29. Nazwisko

30. PESEL

31. Data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL)

32. Obywatelstwo

33. Typ dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport, karta pobytu)

34. Seria i numer dokumentu tożsamości

Dane dotyczące zgłaszanego zdarzenia

35. Data zgonu Ubezpieczonego

36. Miejsce zgonu (np.: szpital, dom)

Przyczyna zgonu 37. Choroba 38. Nieszczęśliwy wypadek 39. Wypadek komunikacyjny 40. Wypadek w pracy 41. Samobójstwo 42. Inna

43. Okoliczności wypadku/opis przebiegu choroby/opis zdarzenia

--	--

Czy w związku ze zdarzeniem jest prowadzone postępowanie przez organy Policji, Prokuratury lub Sądu? 44. Tak 45. Nie

Nazwa i adres	Data powiadomienia	Sygnatura akt
POLICJA		
PROKURATURA		
SĄD		

Informacje dla Uposażonego/Zgłaszającego roszczenie

Dokumenty złożone w celu rozpatrzenia roszczenia (prosimy zaznaczyć przekazane dokumenty)

46. kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Uposażonego/Spadkobiercy (Podstawa prawna – art. 34 ust. 4 Ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu)
47. kopia odpisu skróconego aktu zgonu Ubezpieczonego
48. kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny potwierdzający przyczynę śmierci
49. kopia dokumentacji medycznej dotycząca leczenia Ubezpieczonego w postaci: kart informacyjnych leczenia szpitalnego, historii choroby z leczenia w Poradni POZ, odpisy wyników badań RTG, USG, TK, MR itd. (jeżeli przyczyną zgonu Ubezpieczonego była choroba)
50. kopia dokumentacji z Policji/Prokuratury/Sądu (jeżeli wypadek był przedmiotem postępowania któregośkolwiek z niniejszych organów)

Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. zastrzega sobie prawo żądania innych informacji i dokumentów, jeżeli charakter sprawy i konieczność dokonania istotnych ustaleń faktycznych tego wymaga.

Dyspozycja wypłaty świadczenia

51. Przelew na rachunek bankowy numer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dane właściciela rachunku

52. Imię	53. Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
54. Ulica		
<input type="text"/>		
55. Nr domu / mieszkania	56. Kod pocztowy	57. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Klauzule informacyjne

- 1) **Administrator danych** – administratorem przekazanych danych osobowych jest Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie (02-685), przy ul. Rodziny Hiszpańskich 8 („Towarzystwo”).
- 2) **Inspektor Ochrony Danych** - w sprawach w zakresie ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może odbyć się drogą elektroniczną na adres e-mail: IODO@pocztowenazycie.pl lub pisemnie na adres Administratora danych
- 3) **Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych** – przekazane dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
 - a) ustalenia prawa i wysokości świadczenia należnego uprawnionemu z umowy ubezpieczenia - podstawą prawną jest niezbdność przetwarzania danych do wypelnienia obowiazku prawnego ciazacego na Towarzystwie,
 - b) wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną jest niezbdność przetwarzania danych w celu wykonywania umowy,
 - c) dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa, jakim jest dochodzenie lub obrona roszczeń wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia,
 - d) przeciwdziałaniu przestępczości ubezpieczeniowej – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa jakim jest podejmowanie przez Towarzystwo działań w celu zapobiegania przestępcstwu ubezpieczeniowemu,
 - e) wypelnienia przez Towarzystwo obowiazków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbdność do wypelnienia obowiazku prawnego ciazacego na Towarzystwie wynikajacego z przepisow o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
 - f) weryfikacji list sankcyjnych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbdność do wypelnienia obowiazku prawnego ciazacego na administratorze wynikajacego z odpowiednich przepisow,
 - g) rachunkowych – podstawą prawną przetwarzania danych jest ustawa o rachunkowości,
 - h) podatkowych – podstawą prawną przetwarzania danych są przepisy prawa podatkowego,
 - i) reasekuracji ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa jakim jest zabezpieczenie ryzyka ubezpieczeniowego oraz kapitału Towarzystwa,
 - j) rozpatrywania ewentualnych skarg lub reklamacji – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbdność przetwarzania danych w celu wypelnienia obowiazku prawnego ciazacego na Towarzystwie.
- 4) **Okres przechowywania** – dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiazku przechowywania danych wynikajacego z przepisow prawa.
- 5) **Odbiorcy danych** – przekazane dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji lub innym podmiotom i organom uprawnionym do otrzymania danych osobowych na podstawie obowiazujacych przepisow prawa oraz przekazywane podmiotom przetwarzajacym dane osobowe na zlecenie Towarzystwa, m.in. obsługujacym systemy teleinformatyczne lub udostępniającym narzędzia teleinformatyczne, dostawcom usług IT, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym Towarzystwu usługi doradcze, konsultacyjne oraz pomoc prawną, których udział w rozpatrywanej przez Towarzystwo sprawie będzie konieczny i prawnie uzasadniony okolicznościami sprawy.
- 6) **Przekazywanie danych osobowych do państw trzecich** – dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, a w więc poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
- 7) **Prawa osób, których dane osobowe dotyczą** – przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Towarzystwa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo do otrzymania od Towarzystwa Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, które zostały przez Panią/Pana dostarczone Towarzystwu. Ma Pani/Pan prawo do żądania, by powyższe dane zostały przesłane przez Towarzystwo bezpośrednio innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzoru zajmującego się ochroną danych osobowych.
- 8) **Zautomatyzowane przetwarzanie, w tym profilowanie** – dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania), mogącym wywoływać wobec Pana/Pani skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pana/Pani sytuację.
- 9) **Organ nadzoru** – organem nadzoru w zakresie ochrony danych osobowych w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenia Uprawnionego

Wypełnienie poniższych oświadczeń jest konieczne w związku z ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

- Oświadczam, że jestem lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/byłam osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne⁽²⁾ w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 58. Tak 59. Nie
- Oświadczam, że jestem lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/byłam członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne⁽⁴⁾ w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 60. Tak 61. Nie
- Oświadczam, że jestem lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/byłam osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne⁽⁵⁾ w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 62. Tak 63. Nie

Jest świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia/oświadczeń.

Jednocześnie zobowiązuję się do aktualizacji podanych danych w przyszłości.

Dane beneficjenta rzeczywistego⁽³⁾

Uwaga: Zazwyczaj Uprawniony będący osobą fizyczną nie posiada beneficjenta rzeczywistego, jeśli jednak go posiada, podaje jego dane poniżej.

Dane beneficjenta rzeczywistego nr 1

64. Imię	65. Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
66. Nazwisko rodowe	67. PESEL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
68. Data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL)	69. Obywatelstwo	70. Państwo urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
71. Typ dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport, karta pobytu)	72. Seria i numer dokumentu tożsamości	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania beneficjenta rzeczywistego nr 1

73. Ulica		
<input type="text"/>		
74. Nr domu / nr lokalu	75. Kod pocztowy	76. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
77. Kraj		
<input type="text"/>		

Dane beneficjenta rzeczywistego nr 2

78. Imię	79. Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
80. Nazwisko rodowe	81. PESEL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
82. Data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL)	83. Obywatelstwo	84. Państwo urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
85. Typ dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport, karta pobytu)	86. Seria i numer dokumentu tożsamości	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania beneficjenta rzeczywistego nr 2

87. Ulica		
<input type="text"/>		
88. Nr domu / nr lokalu	89. Kod pocztowy	90. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
91. Kraj		
<input type="text"/>		

W przypadku wskazania w formularzu beneficjenta rzeczywistego należy podać następującą informację:

- Informuję, że wskazany beneficjent rzeczywisty nr 1 jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 92. Tak 93. Nie
- Informuję, że wskazany beneficjent rzeczywisty nr 1 jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 94. Tak 95. Nie
- Informuję, że wskazany beneficjent rzeczywisty nr 1 jest osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 96. Tak 97. Nie
- Informuję, że wskazany beneficjent rzeczywisty nr 2 jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 98. Tak 99. Nie
- Informuję, że wskazany beneficjent rzeczywisty nr 2 jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 100. Tak 101. Nie
- Informuję, że wskazany beneficjent rzeczywisty nr 2 jest osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. 102. Tak 103. Nie

Oświadczenia i zgody Uprawnionego

- Niniejszym oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem powyższe stwierdzenia są prawdziwe i wyczerpujące. Niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie. Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przez mnie nieprawdziwych informacji w celu osiągnięcia korzyści majątkowych może narazić mnie na odpowiedzialność karną.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowego roszczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany w niniejszym zgłoszeniu. Mam świadomość, że w każdej chwili mogę zażądać przesyłania korespondencji w formie pisemnej. 104. Tak 105. Nie
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną przez Pocztove Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. dostępnym na stronie internetowej www.pocztowenazycie.pl 106. Tak 107. Nie

108. Miejscowość	109. Data	110. Podpis Uprawnionego (Uposażony/Spadkobierca)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

⁽¹⁾ Osoba reprezentująca – osoba upoważniona do działania w imieniu Uprawnionego.

⁽²⁾ Osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne – oznacza osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
- b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
- c) członków organów zarządzających partii politycznych,
- d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych,
- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
- f) ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

⁽³⁾ Beneficjent rzeczywisty – oznacza osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad Uprawnionym poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez Uprawnionego, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna. Przez beneficjenta rzeczywistego typowo rozumie się osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które sprawują nad Uprawnionym kontrolę prawną lub faktyczną albo mają na niego wpływ.

⁽⁴⁾ Członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne – oznacza:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

⁽⁵⁾ Osoba znana jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.