



ZPRÁVA KE ZTÍŽENÍ SPOLEČENSKÉHO UPLATNĚNÍ

vypracovaná na základě zdravotnické dokumentace
od všech poskytovatelů zdravotních služeb,
u nichž byl poškozený léčen pro:

Úraz ze dne

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POŠKOZENÝ

Rodné číslo | Příjmení | Jméno | Titul | Jiné státní občanství než ČR, jaké

Adresa trvalého pobytu/bydliště | Ulice (místo), číslo popisné/orientační | PSČ

Obec – dodací pošta | Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód

E-mail | Mobilní telefon | Telefon

Korespondenční adresa | Ulice (místo), číslo popisné/orientační | PSČ

Obec – dodací pošta

JE-LI POŠKOZENÝ NEZLETILÝ (NESVĚPRÁVNÝ), UVEĎTE JMÉNO A ADRESU JEHO ZÁSTUPCE

Rodné číslo | Příjmení | Jméno | Titul | Jiné státní občanství než ČR, jaké

Adresa trvalého pobytu/bydliště | Ulice (místo), číslo popisné/orientační | PSČ

Obec – dodací pošta | Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód

E-mail | Mobilní telefon | Telefon

C. ZPŮSOB VÝPLATY PLNĚNÍ

Pojistné plnění poukáže na číslo účtu | Kód banky | Specifický symbol

D. VYJÁDRĚNÍ POŠKOZENÉHO

Podrobně popište, ve kterých sférách života a v jakých úkonech Vás následky poškození zdraví omezují se specifikací rozsahu jednotlivých omezení (dopady následků úrazu do společenského uplatnění)

Zpracování osobních údajů o zdravotním stavu poškozeného

Údaje o zdravotním stavu poškozeného zpracováváme na právním základě určení, výkon a obhajoba právních nároků, a to pro účely likvidace pojistné události, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.

Zpracování ostatních osobních údajů

Identifikační a kontaktní údaje poškozeného a dalších osob uvedených na tomto formuláři (lékař, zástupce poškozeného) zpracováváme na základě našeho oprávněného zájmu, a to pro účely likvidace pojistných událostí, ochrany našich právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a plnění souvisejících vztahů s pojištěným, případně poškozeným, kde je naším oprávněným zájmem předcházení vzniku škod na straně pojistitele. Jste-li některou z výše uvedených osob, máte právo kdykoli podat proti takovému

zpracování námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným níže.

Doba zpracování osobních údajů

Pro výše uvedené účely uchováváme osobní údaje po dobu 15 let od skončení likvidace pojistné události prodlouženou o další jeden rok s ohledem na ochranu našich právních nároků. V případě zahájení soudního, správního nebo jiného řízení zpracováváme Vaše osobní údaje v nezbytném rozsahu po celou dobu trvání takových řízení.

Práva související se zpracováním osobních údajů

V souvislosti se zpracováním osobních údajů máte právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování, právo podat námitku proti zpracování a právo podat stížnost u dozorového úřadu.

Ve všech záležitostech souvisejících se zpracováním Vašich osobních údajů, ať již jde o dotaz, uplatnění práva, podání stížnosti, či cokoliv jiného, se můžete obracet na našeho pověřence pro ochranu osobních údajů. Aktuální kontaktní informace jsou dostupné na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Pokud se chcete na cokoliv ohledně zpracování osobních údajů zeptat, můžete nás kontaktovat:
E-mailem na: dpo@koop.cz
Pisemně na adresu: Pobřežní 665/21, Karlín, 186 00 Praha 8
Telefonicky prostřednictvím klientské linky na: +420 957 105 105

Další informace a novinky z oblasti ochrany osobních údajů naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Datum

20

V

Podpis poškozeného

Podpis zástupce, je-li poškozený nezletilý (nesvěprávný)

