

Dane dotyczące Małżonka Ubezpieczonego (wypełnić w przypadku zgłoszenie śmierci Teścia/Teściowej)

40. Imię

41. Nazwisko

42. Nazwisko rodowe

43. PESEL

44. Imiona rodziców

Dane dotyczące urodzonego Dziecka

45. Imię

46. Nazwisko

47. PESEL

48. Data urodzenia

Dane osoby zmarłej (Dziecka/Rodzica/Teścia/Małżonka/Partnera życiowego)

49. Imię

50. Nazwisko

51. PESEL

52. Data urodzenia

53. Data zgonu

Przyczyna śmierci (proszę zaznaczyć odpowiednie pole) 54. Choroba 55. Nieszczęśliwy wypadek 56. Wypadek komunikacyjny 57. Wypadek w pracy 58. Samobójstwo 59. Inna

60. Okoliczności i miejsce wypadku/opis przebiegu choroby/opis zdarzenia

Informacje dla Zgłaszającego roszczenie**Dokumentacja niezbędna w celu rozpatrzenia roszczenia (prosimy zaznaczyć przekazane dokumenty):****urodzenie Dziecka lub ciąży zaawansowana** 61. kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Ubezpieczonego (Podstawa prawna – art. 34 ust. 4 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) 62. kopia odpisu skróconego aktu urodzenia Dziecka lub zaświadczenie lekarza ginekologa prowadzącego ciążę o 32 lub późniejszym tygodniu ciąży**urodzenie Dziecka martwego** 63. kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Ubezpieczonego (Podstawa prawna – art. 34 ust. 4 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) 64. kopia odpisu skróconego aktu urodzenia Dziecka z adnotacją „dziecko martwo urodzone” 65. kopia dokumentu medycznego ze szpitala potwierdzającego wiek płodu w chwili jego śmierci**śmierć Rodzica** 66. kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Ubezpieczonego (Podstawa prawna – art. 34 ust. 4 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) 67. kopia odpisu skróconego aktu zgonu Rodzica**w przypadku śmierci Rodzica spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem dodatkowo:** 68. kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny potwierdzający przyczynę śmierci**śmierć Dziecka** 69. kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Ubezpieczonego (Podstawa prawna – art. 34 ust. 4 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) 70. kopia odpisu skróconego aktu zgonu Dziecka 71. kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny potwierdzający przyczynę śmierci 72. kopia zaświadczenia o nauce w szkole lub na uczelni wyższej (jeżeli Dziecko ukończyło 18 rok życia i nie ukończyło 25 roku życia oraz kontynuuje naukę)**w przypadku śmierci Dziecka spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem dodatkowo:** 73. kopia dokumentacji z Policji/Prokuratury/Sądu (jeżeli zdarzenie w wyniku, którego doszło do powstania szkody było przedmiotem postępowania ww. organów) 74. kopia protokołu BHP/karty wypadku (jeżeli wypadek Dziecka miał miejsce przy pracy lub w drodze do/z pracy) 75. kopia dokumentu uprawniającego do prowadzenia pojazdu (jeżeli Dziecko w chwili zdarzenia było kierowcą pojazdu) 76. kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu lub dokumentu warunkującego dopuszczenie pojazdu do ruchu (jeżeli Dziecko w chwili zdarzenia było kierowcą pojazdu)**śmierć Małżonka/Partnera życiowego** 77. kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Ubezpieczonego (Podstawa prawna – art. 34 ust. 4 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) 78. kopia odpisu skróconego aktu zgonu Współmałżonka lub Partnera życiowego 79. kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny potwierdzający przyczynę śmierci

w przypadku śmierci Współmałżonka/Partnera życiowego spowodowanej niešťczyśliwym wypadkiem dodatkowo:

80. kopia dokumentacji z Policji/Prokuratury/Sądu (jeźli zdarzenie w wyniku, którego došlo do powstania szkody bylo przedmiotem postępowania ww. organów)
 81. kopia protokołu BHP/karty wypadku (jeźli wypadek Współmałżonka/Partnera życiowego miał miejsce przy pracy lub w drodze do/z pracy)
 82. kopia dokumentu uprawniającego do prowadzenia pojazdu (jeźli Współmałżonek/Partner życiowy w chwili zdarzenia był kierowcą pojazdu)
 83. kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu lub dokumentu warunkującego dopuszczenie pojazdu do ruchu (jeźli Współmałżonek/Partner życiowy w chwili zdarzenia był kierowcą pojazdu)

šťmierć Teścia/Teściowej

84. kopia dokumentu potwierdzającego toźsamość Ubezpieczonego (Podstawa prawna – art. 34 ust. 4 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu)
 85. kopia dokumentu potwierdzającego pokrewieństwo Współmałżonka ze zmarłym
 86. kopia odpisu skróconego aktu zgonu Teścia/Teściowej
 87. kopia aktualnego odpisu skróconego aktu małżeństwa Ubezpieczonego (nie starszy niż 3 miesiace) lub odpisu aktu małżeństwa ze starszą datą wydania wraz z podpisanym oświadczeniem małżonka o pozostawaniu w związku małżeńskim

w przypadku śmierci Teścia/Teściowej spowodowanej niešťczyśliwym wypadkiem dodatkowo:

88. kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny potwierdzający przyczynę śmierci

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

Dyspozycja wypłaty świadczenia

89. Przelew na rachunek bankowy numer:

Dane właściciela rachunku

90. Imię

91. Nazwisko

92. Ulica

93. Nr domu / mieszkania

/

94. Kod pocztowy

-

95. Miejscowość

Klauzule informacyjne

1. Administrator danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Źycie S.A. z siedzibą w Warszawie (02-685), przy ul. Rodziny Hiszpańskich 8 ("Towarzystwo").

2. Inspektor Ochrony Danych

e-mail: IODO@ubezpieczeniapocztowe.pl

3. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

- 1) wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną jest niezbędność przetwarzania danych w celu wykonywania umowy,
- 2) wypełnienia przez administratora danych obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
- 3) dochodzenia roszczeń związanych z umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
- 4) przeciwdziałaniu przestępczości ubezpieczeniowej – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
- 5) rachunkowych, przez okres 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym operacje, transakcje lub postępowanie związane z zawartą umową zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione,
- 6) podatkowych, przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy wynikający z rozliczenia zawartej umowy.

4. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa dotyczących rachunkowości oraz przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

5. Ujawnianie danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji i innym zakładom ubezpieczeń oraz przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Towarzystwa, m.in. dostawcom usług IT, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom wykonującym na rzecz Towarzystwa czynności ubezpieczeniowe, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

6. Prawa osób, których dane osobowe dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich 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 w celu wykonywania umowy ubezpieczenia. 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.

7. Organ nadzoru

Organem nadzoru w zakresie ochrony danych osobowych w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenia Ubezpieczonego

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

1. 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. 96. Tak 97. Nie
 2. 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 98. Tak 99. Nie
 3. 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. 100. Tak 101. Nie
- Jest świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia/oświadczeń.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi na „Tak” wymagane jest wypełnienie danych w zakresie źródeł majątku Ubezpieczonego (Uprawnionego) i źródeł pochodzenia wartości majątkowych.

Źródła majątku Ubezpieczonego (Uprawnionego) i źródła pochodzenia wartości majątkowych.

102. umowa o pracę 103. działalność gospodarcza/udziały w spółkach/wolny zawód 104. spadek 105. kredyt 106. darowizna 107. wygrana losowa 108. emerytura lub renta
 109. inne (należy wskazać w polu poniżej)

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

110. Imię	111. Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
112. Nazwisko rodowe	113. PESEL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
114. Data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL)	115. Obywatelstwo	116. Państwo urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
117. Typ dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport, karta pobytu)	118. Seria i numer dokumentu tożsamości	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania beneficjenta rzeczywistego nr 1

119. Ulica		
<input type="text"/>		
120. Nr domu / nr lokalu	121. Kod pocztowy	122. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
123. Kraj		
<input type="text"/>		

Dane beneficjenta rzeczywistego nr 2

124. Imię	125. Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
126. Nazwisko rodowe	127. PESEL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
128. Data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL)	129. Obywatelstwo	130. Państwo urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
131. Typ dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport, karta pobytu)	132. Seria i numer dokumentu tożsamości	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania beneficjenta rzeczywistego nr 2

133. Ulica		
<input type="text"/>		
134. Nr domu / nr lokalu	135. Kod pocztowy	136. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
137. 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. 138. Tak 139. 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. 140. Tak 141. 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. 142. Tak 143. 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. 144. Tak 145. 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. 146. Tak 147. 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. 148. Tak 149. Nie

Oświadczenia Ubezpieczonego

- 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.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną przez Pocztove Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. dostępnym na stronie internetowej www.ubezpieczeniapocztowe.pl 150. Tak 151. Nie
- Przystępując do Pocztowego Pracowniczego Ubezpieczenia na Życie zrezygnowałem/am z innego ubezpieczenia grupowego na życie. 152. Tak 153. Nie

154. Data rezygnacji z wcześniejszego ubezpieczenia

Zgody Ubezpieczonego

1. 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. 155. Tak 156. Nie
2. Wyrażam zgodę na przesyłanie poprzez SMS na wskazany w niniejszym zgłoszeniu nr telefonu informacji o przyznaniu świadczenia. 157. Tak 158. Nie

159. Data zatrudnienia Pracownika

D	D	/	M	M	/	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

160. Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

161. Data

D	D	/	M	M	/	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

162. Podpis Ubezpieczonego

--

⁽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:

- szeffów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
- członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
- członków organów zarządzających partii politycznych,
- 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,
- członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
- ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- 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,
- dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- 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:

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

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

- 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,
- 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.