

Informace a prohlášení k pojistné smlouvě

Osobní údaje

Zaplacením prvního pojistného potvrzujete, že jste se seznámil/-a se stručnými zásadami zpracování osobních údajů uvedenými níže a že jste srozuměn/-a s tím, že ucelená informace o zpracování osobních údajů Aegon pojišťovnou, a.s., je umístěna na webových stránkách pojišťovny www.aegon.cz a na portále online.aegon.cz.

Stručné zásady zpracování osobních údajů

Aegon pojišťovna, a.s., se sídlem Na Pankráci 26, 140 00 Praha 4, je ve věci pojištění, které touto smlouvou sjednáváte, správcem osobních údajů. V naší společnosti působí Pověřenec pro ochranu osobních údajů, kterého lze kontaktovat písemně na adrese sídla naší společnosti nebo e-mailem na dpo@aegon.cz.

Osobní údaje zpracováváme výhradně v souladu s platnou legislativou. V maximální míře se snažíme o to, abychom zajistili důvěrnost a bezpečnost osobních údajů našich klientů. Máme přijata bezpečnostní, technická, organizační i personální opatření pro zajištění nejvyšší míry ochrany zpracovávaných údajů před neoprávněným přístupem anebo přenosem, před jejich ztrátou nebo zničením, jakož i před jiným možným zneužitím.

Kompletní informaci o tom, jakým způsobem nakládáme s osobními údaji, naleznete na našich webových stránkách www.aegon.cz pod názvem Zásady zpracování osobních údajů nebo na Vašem osobním portálu online.aegon.cz. Doporučujeme Vám se s informací pečlivě seznámit.

Osobní údaje, které od Vás požadujeme, jsou nezbytné k uzavření pojistné smlouvy a k jejímu řádnému plnění. Do vztahu s námi vstupujete dobrovolně, dáváte nám tedy dobrovolně i své osobní údaje proto, abychom Vám mohli poskytovat pojišťovací služby. Odmítnete-li nám Vaše osobní údaje sdělit, nemůžeme s Vámi smlouvu uzavřít.

Osobní údaje pojistníka, pojištěného a obmyšlené osoby zpracováváme pro definované účely. Vyjma zpracování za účelem výkonu pojišťovací činnosti, jak je uvedeno výše, nakládáme s osobními údaji také proto, abychom splnili povinnosti vyplývající z právních předpisů. A dále, abychom realizovali a chránili svá práva a oprávněné zájmy.

Rozsah osobních údajů, které od Vás požadujeme, a které o Vás budeme zpracovávat, je nezbytně nutný. Máme povinnost i vlastní zájem na tom, zpracovávat pouze přesné a aktuální osobní údaje. **Informujte nás tedy prosím bez zbytečného odkladu tehdy, změní-li se některý z nich.**

Obchodní sdělení a přímý marketing

Osobní údaje pojistníka zpracováváme z titulu svého oprávněného zájmu za účelem nabízení našich produktů a služeb. Marketingovou činnost provádíme nejčastěji zasíláním obchodních sdělení formou SMS zpráv a elektronické pošty příp. jinou formou elektronické komunikace. Pojistník má právo vznést proti takovému zpracování kdykoliv námitku a dále má právo, ve vztahu k obchodním sdělením, jejich zasílání odmítnout. Vznese-li pojistník námitky, nebudou jeho osobní údaje za tímto účelem dále zpracovány.

Vaše práva v souvislosti se zpracováním osobních údajů

Práva pojistníka a pojištěného týkající se zpracování jejich osobních údajů zahrnují právo na informace ohledně zpracování, právo na přístup, právo na opravu a výmaz osobních údajů. Dále právo na omezení zpracování osobních údajů, právo na přenositelnost osobních údajů, právo na

vyjmutí z profilování a právo obrátit se se svým podnětem nebo stížností na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Před tím, než nás s uplatněním některého z práv oslovíte, prosím seznamte se pečlivě s podmínkami jejich výkonu v našich Zásadách zpracování osobních údajů.

Souhlas se zjišťováním a přezkoumáním zdravotního stavu, zdravotní dokumentace

Zaplacením prvního pojistného:

- nám udělujete souhlas, abychom my jako pojistitel a rovněž námi určené zdravotnické zařízení kdykoli dle svého uvážení zjišťovali a přezkoumávali váš zdravotní stav nebo zjišťovali příčiny smrti. Je důležité, abyste věděl/-a a vzal/-a na vědomí, že zjišťování zdravotního stavu nebo příčiny smrti se provádí na základě zpráv a zdravotnické dokumentace, kterou si vyžádáme prostřednictvím pověřených zdravotnických zařízení od ošetřujících lékařů,
- potvrzujete, že se v případě potřeby podrobíte prohlídce nebo vyšetření u zdravotnického zařízení, které Vám stanovíme.
- ve smyslu ustanovení § 51 odst. 2 písm. b a násl. Zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů (zákon o zdravotních službách) zprošťujete mlčenlivosti ošetřující nebo námi pověřené lékaře a zdravotnická zařízení a souhlasíte, aby sdělili pojistiteli požadované údaje o Vašem zdravotním stavu a umožnili mu nahlédnout do zdravotní dokumentace, pořídit si z ní výpisy či kopie.

Tento souhlas udělujete v plném rozsahu za účelem uzavření pojistné smlouvy, provedení změn v pojistné smlouvě, vyřizování pojistných událostí během svého života i po své smrti a plnění závazků vyplývajících z pojistné smlouvy včetně dalších úkonů s ní souvisejících. Tímto udělujete ve smyslu § 43 odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů souhlas se zpřístupněním údajů z Vašeho osobního účtu vedeného zdravotní pojišťovnou, u které jste byl v posledních 12 měsících pojištěn, a sice ošetřujícímu lékaři a pověřenému lékaři AEGON Pojišťovny, a.s. Zároveň souhlasíte s tím, že údaje mohou být zpřístupněny i po Vaší smrti.