

DATABESKYTTELSE SAMTYKKEFORMULAR

Dine personoplysninger

Vi, Lloyd's Insurance Company S.A. (herefter kaldet "Lloyd's Europe") og andre forsikringsmarkedsdeltagere, som agerer på vegne af Lloyd's Europe, beder om dit samtykke til at bruge de specielle kategorier af personoplysninger om dig, som er angivet nedenfor, i forbindelse med forsikringsdækningen herunder administration af skadesanmeldelser.

Hvis du gerne vil vide, hvordan vi bruger dine oplysninger eller vil se et eksemplar af hele vores Privatlivspolitik, så kontakt os via LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com eller gå til Privatlivspolitikken på websiden, <https://www.lloydseurope.com> hvor vi har alle oplysninger.

Giver du dit samtykke til anvendelse af data og oplysninger om din sundhed eller genetiske oplysninger i forbindelse med din forsikringsdækning, herunder administration af skadesanmeldelser?

Ja___ / Nej___

Underskrift _____

Dato _____

Fornavn og efternavn _____

Policenummer (skal indeholde befuldmægtiget forsikringsmægler eller administrerende agent) _____

LBS0047B
17/03/2023