

DUOMENŲ APSAUGOS SUTIKIMO FORMA

Jūsų asmeninė informacija

Mes, „Lloyd’s Insurance Company S.A.“ (toliau – „Lloyd’s Europe“) ir kiti draudimo rinkos dalyviai, veikiantys „Lloyd’s Europe“ vardu, prašome jūsų sutikimo naudoti specialiąsias toliau nurodytas jūsų asmens duomenų kategorijas, susijusias su draudimo apsauga, įskaitant žalų valdymą.

Jei norite sužinoti, kaip naudosime jūsų informaciją, arba perskaityti viso privatumo politikos teksto kopiją, susisiekite su mumis adresu LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com arba žr. privatumo politiką šioje svetainėje: <https://www.lloydseurope.com>, kurioje pateikėme visą informaciją.

Ar sutinkate, kad būtų naudojami duomenys ir informacija apie jūsų sveikatą ar jūsų genetiniai duomenys, susiję su jūsų draudimo apsauga, įskaitant žalų valdymą?

Taip___ / Ne___

Parašas_____

Data_____

Vardas ir pavardė_____

Poliso numeris (Turi nurodyti draudimo turėtojas arba vadovaujantis agentas)

LBS0047B
17/03/2023