

## FORMULÁR SÚHLASU S OCHRANOU ÚDAJOV

**Vaše osobné informácie**

My, spoločnosť Lloyd's Insurance Company S.A. (ďalej len ako „Lloyd's Europe“) a ďalší účastníci poistného trhu, konajúci v mene spoločnosti Lloyd's Europe, vás žiadame o súhlas používať špeciálne kategórie detailov osobných údajov o vaše osobe uvedených v spojení s poistným krytím vrátame správy nárokov.

Ak si želáte vedieť, ako používame vaše informácie alebo chcete vidieť kópiu našej celej Politiky ochrany osobných údajov, kontaktujte nás na adrese [LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com](mailto:LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com) alebo prejdite do časti Politika ochrany osobných údajov na webovej stránke <https://www.lloydseurope.com>, kde sú uvedené všetky podrobnosti.

**Súhlasíte s používaním údajov a informácií o vašich zdravotných alebo genetických údajoch v spojení s vaším poistným krytím vrátame správy nárokov?**

Áno\_\_\_/Nie\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko \_\_\_\_\_

Číslo poistenia (doplní nositeľ poistenia alebo hlavný zástupca) \_\_\_\_\_

LBS0047B  
17/03/2023