

FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PROTECȚIA DATELOR

Informațiile dvs. cu caracter personal

Lloyd's Insurance Company S.A. (denumită în continuare „Lloyd's Europe”) și ceilalți participanți de pe piața asigurărilor care acționează în numele Lloyd's Europe vă solicită consimțământul pentru utilizarea categoriilor speciale de date cu caracter personal referitoare la dvs. de mai jos în legătură cu acoperirea de asigurare, inclusiv pentru gestionarea cererilor de despăgubire.

Dacă doriți să aflați cum folosim informațiile dvs. sau să consultați integral politica noastră de confidențialitate, vă rugăm să ne contactați la LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com sau să accesați secțiunea cu politica de confidențialitate de pe site-ul nostru <https://www.lloydseurope.com>, unde veți găsi detalii complete.

Sunteți de acord cu utilizarea datelor și informațiilor referitoare la sănătatea dvs. sau a datelor dvs. genetice în legătură cu acoperirea de asigurare, inclusiv pentru gestionarea cererilor de despăgubire?

Da ___ / Nu ___

Semnătura _____

Data _____

Prenumele și numele _____

Numărul poliței (a se include de către brokerul mandatat sau agentul responsabil cu gestionarea poliței) _____

LBS0047B
17/03/2023