

Wniosek o wypłatę świadczenia

Numer polisy

OPPIA-F011-12-1024-PDF

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

1. Świadczenie z tytułu

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Śmierci | <input type="checkbox"/> Niezdolności do samodzielnej egzystencji |
| <input type="checkbox"/> Śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku | <input type="checkbox"/> Poważnego uszczerbku/inwalidztwa |
| <input type="checkbox"/> Przejęcia opłacania składek | <input type="checkbox"/> Poważnego zachorowania / ubezpieczenia dodatkowego kompleksowej ochrony na wypadek poważnego zachorowania |
| <input type="checkbox"/> Pobytu w szpitalu lub operacji | <input type="checkbox"/> Wniosku o wypłatę zaliczki na poczet świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego |
| <input type="checkbox"/> Niezdolności do pracy | |

2. Dane Ubezpieczonego*

Pierwsze imię

Drugie imię

Nazwisko

Telefon komórkowy (niezbędny do wysyłania korespondencji elektronicznie)

Adres e-mail (niezbędny do wysyłania korespondencji elektronicznie)

Państwo urodzenia

PESEL

Data urodzenia (dot. osób nieposiadających nr. PESEL)

Nr dowodu osobistego/nr mDowodu / kod kraju i nr paszportu (dot.obcokrajowców)

Obywatelstwo: polskie

inne (jakie)

3. Dane osoby uprawnionej do świadczenia (jeżeli inna niż Ubezpieczony)*

Pierwsze imię

Drugie imię

Nazwisko

*Podanie danych we wniosku umożliwi sprawne rozpatrzenie roszczenia. Jeśli na moment składania wniosku nie wszystkie dane są dostępne, mogą zostać uzupełnione po złożeniu wniosku.

Telefon komórkowy (niezbędny do wysyłania korespondencji elektronicznie)

Adres e-mail (niezbędny do wysyłania korespondencji elektronicznie)

Państwo urodzenia

PESEL

Data urodzenia (dot. osób nieposiadających nr. PESEL)

Nr dowodu osobistego/nr mDowodu / kod kraju i nr paszportu (dot.obcokrajowców)

Obywatelstwo: polskie

inne (jakie)

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod

Kraj

Miejscowość

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż powyżej)

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod

Kraj

Miejscowość

4. Dane reprezentanta osoby uprawnionej do świadczenia (wypełnić tylko w przypadku składania wniosku przez reprezentanta)*

Relacja pomiędzy osobą występującą z wnioskiem a osobą uprawnioną

Pierwsze imię

Drugie imię

Nazwisko

Telefon komórkowy (niezbędny do wysyłania korespondencji elektronicznie)

Adres e-mail (niezbędny do wysyłania korespondencji elektronicznie)

Państwo urodzenia

PESEL

Data urodzenia (dot. osób nieposiadających nr. PESEL)

Nr dowodu osobistego/nr mDowodu / kod kraju i nr paszportu (dot.obcokrajowców)

Obywatelstwo: polskie

*Podanie danych we wniosku umożliwi sprawne rozpatrzenie roszczenia. Jeśli na moment składania wniosku nie wszystkie dane są dostępne, mogą zostać uzupełnione po złożeniu wniosku.

inne (jakie)

Dotyczy wyłącznie małoletnich Ubezpieczonych

- Oświadczam, że jestem osobą umocowaną do działania w imieniu małoletniego Ubezpieczonego w charakterze przedstawiciela ustawowego.

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod

Kraj

Miejscowość

5. Numer rachunku*

W przypadku gdy do wypłaty świadczenia wskazany zostanie rachunek osoby trzeciej, niezbędne będzie wypełnienie i podpisanie przez posiadacza rachunku Oświadczenie o statusie osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) oraz jej rodziny i współpracowników, i dostarczenie go do Prudential wraz z kopią dokumentu potwierdzającego tożsamości tej osoby.

Oświadczenie o statusie osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) oraz jej rodziny i współpracowników.

Oświadczenie stanowi załącznik do wniosku o wypłatę świadczenia.

- Przelew na rachunek bankowy
- Inny sposób uzgodniony z Prudential (w przypadku przekazu pocztowego należy wskazać adres, na który zostanie przekazane świadczenie)

Imię posiadacza rachunku bankowego

Nazwisko posiadacza rachunku bankowego

Adres

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod

Kraj

Miejscowość

Numer rachunku bankowego

W przypadku braku rachunku bankowego prosimy o kontakt z Prudential.

Poniższe sekcje wypełniane są zgodnie z rodzajem świadczenia.

Wypłata z tytułu śmierci lub śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku (NW)*

Data śmierci Czy śmierć została spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem? TAK NIE

Jeśli nie, prosimy o podanie przyczyny śmierci:

Jeśli tak, prosimy o podanie dodatkowych informacji dotyczących nieszczęśliwego wypadku:

*Podanie danych we wniosku umożliwi sprawne rozpatrzenie roszczenia. Jeśli na moment składania wniosku nie wszystkie dane są dostępne, mogą zostać uzupełnione po złożeniu wniosku.

Oświadczam, że posiadam wyłącznie polską rezydencję podatkową.

TAK NIE

W przypadku odpowiedzi „NIE” proszę podać wszystkie kraje rezydencji podatkowej.

Kraj rezydencji podatkowej	Numer identyfikacji podatkowej (TIN/NIP) w kraju innej rezydencji podatkowej (wpisz „X”, jeżeli numer identyfikacji podatkowej nie został nadany w kraju rezydencji)

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z wewnętrznymi przepisami Stanów Zjednoczonych Ameryki jestem podatnikiem Stanów Zjednoczonych Ameryki.

TAK NIE

Numer TIN (amerykański numer podatkowy, wypełnić w przypadku odpowiedzi „TAK”)

Świadczenie z tytułu Ubezpieczenia dodatkowego*

- na wypadek poważnego zachorowania
- na wypadek poważnego zachorowania plus
- na wypadek poważnego zachorowania dziecka
- kompleksowej ochrony na wypadek poważnego zachorowania
- kompleksowego Ubezpieczenia dodatkowego przejęcia opłacania składek na wypadek poważnego zachorowania
- przejęcia opłacania składek na wypadek poważnego zachorowania

Nazwa zdiagnozowanej choroby/nazwa operacji

Data wystąpienia pierwszych objawów

Data diagnozy

Data pierwszej konsultacji potwierdzającej diagnozę

Data wykonania operacji

Prosimy o podanie nazwiska lekarza pierwszego kontaktu i nazwy placówki w której pracuje lekarz

Imię i nazwisko lekarza pierwszego kontaktu	Nazwa i adres placówki medycznej w której pracuje lekarz pierwszego kontaktu	Okres leczenia
		od <input type="text"/> do <input type="text"/>

Prosimy o podanie informacji o lekarzu/ach, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z poważnym zachorowaniem:

Specjalizacja lekarza/y, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z poważnym zachorowaniem	Nazwa i adres ZOZ-u / szpitala / głównego miejsca pracy lekarza	Okres leczenia
		od <input type="text"/> do <input type="text"/>

Dokumenty niezbędne do rozpatrzenia roszczenia – prosimy o zaznaczenie dokumentów składanych z wnioskiem:

- dokumentacja medyczna potwierdzająca wystąpienie poważnego zachorowania np.: wynik badania histopatologicznego; karty leczenia szpitalnego; wyniki badań i konsultacji lekarskich (kopie)
- w przypadku gdy z wnioskiem o wypłatę świadczenia występuje osoba inna niż Ubezpieczony – pełnomocnictwo do reprezentowania tej osoby
- kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość uposażonego lub uprawnionego (czytelny skan/zdjęcie dowodu osobistego lub paszportu zawierający widoczne krawędzie dokumentu)**

** Zamiast przedłożenia wraz z wnioskiem kopii dokumentu potwierdzającego tożsamość możliwe jest potwierdzenie tożsamości u Konsultanta Prudential lub w oddziale Prudential.

Świadczenie z tytułu Ubezpieczenia dodatkowego*

- na wypadek niezdolności do pracy
- na wypadek niezdolności dziecka do samodzielnej egzystencji
- przejęcia opłacania składek na wypadek niezdolności do pracy

*Podanie danych we wniosku umożliwi sprawne rozpatrzenie roszczenia. Jeśli na moment składania wniosku nie wszystkie dane są dostępne, mogą zostać uzupełnione po złożeniu wniosku.

Data powstania niezdolności do pracy /niezdolności do samodzielnej egzystencji dziecka

Okres zwolnienia lekarskiego od do

Czy zostało wydane orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnej egzystencji dziecka

TAK NIE

jeśli tak, proszę wpisać datę wydania orzeczenia

Przyczyna niezdolności do pracy /niezdolności do samodzielnej egzystencji dziecka choroba wypadek

Nazwa choroby

Prosimy o podanie dodatkowych informacji dotyczących wypadku będącego przyczyną niezdolności do pracy

Data wypadku

Miejsce wypadku

Prosimy o podanie nazwiska lekarza pierwszego kontaktu i nazwy placówki w której pracuje lekarz

Imię i nazwisko lekarza pierwszego kontaktu	Nazwa i adres placówki medycznej w której pracuje lekarz pierwszego kontaktu	Okres leczenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	od <input type="text" value="D D M M R R R R"/> do <input type="text" value="D D M M R R R R"/>

Prosimy o podanie informacji o lekarzu/ach, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z niezdolnością do pracy /niezdolności do samodzielnej egzystencji dziecka

Specjalizacja lekarza/y, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z niezdolnością do pracy /niezdolności do samodzielnej egzystencji dziecka	Nazwa i adres ZOZ-u / szpitala / głównego miejsca pracy lekarza	Okres leczenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	od <input type="text" value="D D M M R R R R"/> do <input type="text" value="D D M M R R R R"/>

Dokumenty niezbędne do rozpatrzenia roszczenia – prosimy o zaznaczenie dokumentów składanych z wnioskiem:

- dokumentacja medyczna potwierdzająca wystąpienie całkowitej i trwałej niezdolności do pracy / niezdolności do samodzielnej egzystencji, w tym karty informacyjne leczenia szpitalnego, dokumentacja leczenia ambulatoryjnego, wyniki badań (kopie)
- orzeczenie komisji lekarskiej ZUS/KRUS lub powiatowych/miejskich/wojewódzkich zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności potwierdzające całkowitą niezdolność do wykonywania jakiegokolwiek pracy zarobkowej (kopie)
- w przypadku niezdolności do pracy / niezdolności do samodzielnej egzystencji powstałej w wyniku nieszczęśliwego wypadku – oficjalny dokument z policji lub prokuratury opisujący okoliczności wypadku (kopia)
- zwolnienia lekarskie lub opinia lekarska potwierdzające ciągłość niezdolności do pracy trwającą nieprzerwanie przez okres co najmniej 180 dni (kopie)
- w przypadku gdy z wnioskiem o wypłatę świadczenia występuje osoba inna niż Ubezpieczony – pełnomocnictwo do reprezentowania tej osoby
- kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość uposażonego lub uprawnionego (czytelny skan/zdjęcie dowodu osobistego lub paszportu zawierający widoczne krawędzie dokumentu)**

** Zamiast przedłożenia wraz z wnioskiem kopii dokumentu potwierdzającego tożsamość możliwe jest potwierdzenie tożsamości u Konsultanta Prudential lub w oddziale Prudential

Świadczenie z tytułu Ubezpieczenia dodatkowego*

- na wypadek poważnego inwalidztwa/uszczerbku
- przejęcia opłacania składek na wypadek poważnego inwalidztwa/uszczerbku

Data powstania poważnego inwalidztwa/uszczerbku

Czy poważne inwalidztwo/uszczerbek był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem? TAK NIE

*Podanie danych we wniosku umożliwi sprawne rozpatrzenie roszczenia. Jeśli na moment składania wniosku nie wszystkie dane są dostępne, mogą zostać uzupełnione po złożeniu wniosku.

Jeśli tak, prosimy o podanie okoliczności nieszczęśliwego wypadku:

Czy poważne inwalidztwo/uszczerbek był spowodowany chorobą? TAK NIE

Jeśli tak, prosimy o podanie szczegółów:

Nazwa choroby

Data wystąpienia pierwszych objawów

Data diagnozy

Data wykonania operacji

Prosimy o podanie nazwiska lekarza pierwszego kontaktu i nazwy placówki w której pracuje lekarz

Imię i nazwisko lekarza pierwszego kontaktu	Nazwa i adres placówki medycznej w której pracuje lekarz pierwszego kontaktu	Okres leczenia
		od <input type="text" value="D D M M R R R R R"/> do <input type="text" value="D D M M R R R R R"/>

Prosimy o podanie informacji o lekarzu/ach, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z poważnym inwalidztwem/uszczerbkiem

Specjalizacja lekarza/y, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z poważnym inwalidztwem/uszczerbkiem	Nazwa i adres ZOZ-u / szpitala / głównego miejsca pracy lekarza	Okres leczenia
		od <input type="text" value="D D M M R R R R R"/> do <input type="text" value="D D M M R R R R R"/>

Dokumenty niezbędne do rozpatrzenia roszczenia – prosimy o zaznaczenie dokumentów składanych z wnioskiem:

- w przypadku poważnego inwalidztwa/uszczerbku spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem – oficjalny dokument potwierdzający okoliczności nieszczęśliwego wypadku (kopia)
- w przypadku poważnego inwalidztwa/uszczerbku spowodowanego chorobą – pełna dokumentacja medyczna potwierdzająca wystąpienie poważnego inwalidztwa/uszczerbku, w tym kopie wykonanych badań oraz diagnoza lekarza specjalisty (kopie)
- w przypadku gdy z wnioskiem o wypłatę świadczenia występuje osoba inna niż Ubezpieczony – pełnomocnictwo do reprezentowania tej osoby
- kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość uposażonego lub uprawnionego (czytelny skan/zdjęcie dowodu osobistego lub paszportu zawierający widoczne krawędzie dokumentu)**

** Zamiast przedłożenia wraz z wnioskiem kopii dokumentu potwierdzającego tożsamość możliwe jest potwierdzenie tożsamości u Konsultanta Prudential lub w oddziale Prudential.

Świadczenie z tytułu Ubezpieczenia dodatkowego (pobyt w szpitalu lub operacja)*

dotyczy dziecka

Imię i nazwisko dziecka

Czy pobyt w szpitalu/operacja był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem? TAK NIE

Jeśli tak, prosimy o podanie okoliczności nieszczęśliwego wypadku:

czas pobytu w szpitalu od do

czas pobytu w szpitalu od do

czas pobytu na OIOM od do

data operacji

data operacji

data wystawienia skierowania do szpitala/na operację

*Podanie danych we wniosku umożliwi sprawne rozpatrzenie roszczenia. Jeśli na moment składania wniosku nie wszystkie dane są dostępne, mogą zostać uzupełnione po złożeniu wniosku.

Prosimy o podanie nazwiska lekarza pierwszego kontaktu i nazwy placówki w której pracuje lekarz pierwszego kontaktu

Imię i nazwisko lekarza pierwszego kontaktu	Nazwa i adres placówki medycznej w której pracuje lekarz pierwszego kontaktu	Okres leczenia
		od [D D M M R R R R] do [D D M M R R R R]

Prosimy o podanie informacji o lekarzu/ach, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z pobytem w szpitalu/operacją

Specjalizacja lekarza/y, który/rzy prowadzili badania lub leczenie w związku z pobytem w szpitalu/operacją	Nazwa i adres ZOZ-u / szpitala / głównego miejsca pracy lekarza	Okres leczenia
		od [D D M M R R R R] do [D D M M R R R R]

Dokumenty niezbędne do rozpatrzenia roszczenia – prosimy o zaznaczenie dokumentów składanych z wnioskiem:

- w przypadku pobytu w szpitalu – karta informacyjna z pobytu w szpitalu (wymagane są wszystkie strony karty) (kopia)
- w przypadku pobytu na OIOM – dokument potwierdzający długość leczenia na OIOM (kopia)
- w przypadku operacji – dokument potwierdzający przebytą operację (kopia)
- w przypadku gdy z wnioskiem o wypłatę świadczenia występuje osoba inna niż Ubezpieczony – pełnomocnictwo do reprezentowania tej osoby
- kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość uposażonego lub uprawnionego (czytelny skan/zdjęcie dowodu osobistego lub paszportu zawierający widoczne krawędzie dokumentu)**

** Zamiast przedłożenia wraz z wnioskiem kopii dokumentu potwierdzającego tożsamość możliwe jest potwierdzenie tożsamości u Konsultanta Prudential lub w oddziale Prudential.

Wniosek o wypłatę zaliczki na poczet świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego*

Data śmierci Ubezpieczonego [D | D | M | M | R | R | R | R]

Prosimy o podanie przyczyny śmierci:

Prosimy o podanie okoliczności śmierci:

Dodatkowe informacje*

Oświadczenie powinno zostać wypełnione przez wnioskodawcę, z wyłączeniem przypadku gdy wnioskodawca nie ukończył 18 roku życia lub jest osobą ubezwłasnowolnioną.

Oświadczenie o statusie osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) oraz jej rodziny i współpracowników*** (dotyczy dziecka)

Imię i nazwisko dziecka

Zapoznałem/am się z definicją osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne oraz definicją osób znanych jako bliscy współpracownicy, a także z wykazem krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi, które to informacje znajdują się na kolejnych stronach. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Czy dziecko jest:

- Osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne?
- TAK NIE

Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, proszę podać zajmowane stanowisko polityczne.

3. Komu przekazujemy Pana/Pani dane osobowe?

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą: zakłady ubezpieczeń lub reasekuracji, Komisja Nadzoru Finansowego, biura informacji gospodarczej, Generalny Inspektor Informacji Finansowej, Rzecznik Finansowy, kancelarie prawne, organy administracji państwowej, o ile zażądamy udostępnienia Pana/Pani danych osobowych w związku z toczącym się postępowaniem, a obowiązek udostępnienia danych będzie wynikał z przepisów prawa.

Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT, mającym siedzibę na terytorium Europejskiego Obszaru Gospodarczego („EOG”) lub na terytorium państw spoza EOG, takich jak Wielka Brytania, Indie lub Stany Zjednoczone, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Prudential. W przypadku transferu danych do Wielkiej Brytanii ich przekazywanie odbywać się będzie na podstawie decyzji Komisji Europejskiej („KE”), która uznała, że jest to państwo trzecie dające wystarczające gwarancje ochrony danych osobowych zgodnie z RODO.

Kraje spoza EOG mogą nie oferować takiego samego poziomu ochrony danych osobowych jak kraje EOG. Zanim Pana/Pani dane osobowe zostaną przekazane poza EOG, Prudential dołoży wszelkich starań, aby takie przekazanie nie doprowadziło do obniżenia poziomu Pana/Pani ochrony zagwarantowanego na podstawie przepisów obowiązujących w krajach należących do EOG. Należyta ochrona Pana/Pani danych osobowych będzie zapewniona również w razie dalszego przekazania Pana/Pani danych osobowych z pierwotnego państwa trzeciego do innego (kolejnego) państwa trzeciego znajdującego się poza EOG.

W przypadku transferu Pana/Pani danych osobowych poza EOG ich przekazywanie odbywać się będzie na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską.

Może Pan/Pani także poprosić o dodatkowe informacje w zakresie przekazywania danych poza EOG i uzyskać kopię przyjętych środków ochrony, kontaktując się z nami na zasadach określonych w pkt 5.

4. Pana/Pani prawa

- 1) Ma Pan/Pani prawo do żądania:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych, uzyskania potwierdzenia, czy Pana/Pani dane osobowe są wykorzystywane, uzyskania ich kopii oraz do uzyskania informacji m.in. o: celach wykorzystania, kategoriach danych osobowych, kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, planowanym okresie przechowywania danych osobowych, a także o źródle ich pozyskania przez nas (art. 15 RODO – rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych);
 - b. sprostowania Pana/Pani danych osobowych, gdy są niekompletne lub nieprawidłowe (art. 16 RODO);
 - c. usunięcia Pana/Pani wszystkich lub niektórych danych osobowych (art. 17 RODO), jeżeli:
 - I. wycofał/a Pan/Pani zgodę, a nie mamy innej podstawy prawnej wykorzystania tych danych;
 - II. Pana/Pani dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były wykorzystywane;
 - III. wniósł/wniosła Pan/Pani sprzeciw, który uznaliśmy za zasadny;
 - IV. Pana/Pani dane osobowe są wykorzystywane niezgodnie z prawem;
 - d. ograniczenia wykorzystania Pana/Pani danych osobowych (art. 18 RODO), tj. zażądać, abyśmy zaprzestali ich wykorzystania (nie dotyczy to jednak przechowywania Pana/Pani danych osobowych) w sytuacjach, gdy:
 - I. kwestionuje Pan/Pani prawidłowość swoich danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości Pana/Pani danych;
 - II. kwestionuje Pan/Pani zgodność z prawem wykorzystania przez nas danych osobowych;
 - III. nie potrzebujemy już tych danych, ale są one Panu/Pani potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony jego/jej roszczeń;
 - IV. wniósł/wniosła Pan/Pani sprzeciw wobec wykorzystywania Pana/Pani danych – do czasu podjęcia przez nas decyzji co do zasadności sprzeciwu.
- 2) Ma Pan/Pani również prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Pana/Pani szczególną sytuacją wobec wykorzystywania Pana/Pani danych osobowych na podstawie naszych prawnie uzasadnionych interesów; na skutek wniesienia sprzeciwu rozważymy, czy – ze względu na Pana/Pani szczególną sytuację – ochrona Pana/Pani interesów, praw i wolności przeważa nad interesami, które realizujemy, wykorzystując Pana/Pani dane osobowe; jeżeli Pana/Pani sprzeciw okaże się zasadny, a nie ma innej podstawy prawnej wykorzystania tych danych, usuniemy je (art. 21 ust. 1 RODO);

5. Jak można się z nami skontaktować?

W przypadku jakichkolwiek pytań, uwag i wniosków dotyczących niniejszej klauzuli, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z Prudential za pośrednictwem adresu e-mail: bok.rod@prudential.pl, infolinii: 801 30 20 10 (czynnej od poniedziałku do piątku w godzinach: 9.00–18.00), drogą pisemną na adres siedziby Prudential (podany w pkt 1 niniejszego dokumentu) lub osobiście/telefonicznie z przedstawicielem Prudential.

Może Pan/Pani też skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, ustanowionym przez administratora danych, pod adresem e-mail: IOD@prudential.pl.

Ma Pan/Pani również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenie o poprawności danych

Oświadczam, że wszystkie dane w niniejszym wniosku podałem/am w dobrej wierze i zgodnie z moją najlepszą wiedzą.

Miejscowość

Data i podpis osoby występującej z wnioskiem

6. Zgoda

Zgadzam się na możliwość przekazywania mi przez Prudential informacji dotyczących niniejszego wniosku, w szczególności dotyczących jego zarejestrowania i konieczności uzupełnienia dokumentów, za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres email. Ekologia jest dla nas ważna. Brak zgody na kontakt elektroniczny oznacza, że rezygnujesz z otrzymywania w przyszłości dokumentów związanych z rozpatrywanym wnioskiem w formie elektronicznej i wybierasz formę papierową.

Osoba występująca z wnioskiem:

TAK NIE

7. Oświadczenie Konsultanta lub Pracownika oddziału

Potwierdzam, że w stosunku do Ubezpieczającego/Ubezpieczonego/Uprawnionego/Uposażonego wykonałem/am wszystkie czynności związane z identyfikacją oraz weryfikacją tożsamości Klienta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wewnętrznymi procedurami.

D | D | M | M | R | R | R | R

Data

Imię i nazwisko Konsultanta współpracującego lub Pracownika oddziału

Miejscowość

Numer

Oddział

Podpis

Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi

- 1) Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) Prezes Rady Ministrów;
- 3) wiceprezes Rady Ministrów;
- 4) minister;
- 5) sekretarz stanu;
- 6) podsekretarz stanu;
- 7) poseł;
- 8) senator;
- 9) poseł do Parlamentu Europejskiego;
- 10) członek organu reprezentującego na zewnątrz partię polityczną zgłoszoną do ewidencji partii politycznych, prowadzonej przez Sąd Okręgowy w Warszawie;
- 11) członek organu partii politycznej zgłoszonej do ewidencji partii politycznych, prowadzonej przez Sąd Okręgowy w Warszawie, uprawniony do zaciągania zobowiązań majątkowych;
- 12) sędzia Trybunału Stanu;
- 13) sędzia Sądu Najwyższego;
- 14) sędzia Trybunału Konstytucyjnego;
- 15) sędzia Naczelnego Sądu Administracyjnego;
- 16) sędzia Sądu Apelacyjnego;
- 17) Prezes Narodowego Banku Polskiego;
- 18) członek Zarządu Narodowego Banku Polskiego;
- 19) członek Rady Polityki Pieniężnej;
- 20) pełnomocny przedstawiciel Rzeczypospolitej Polskiej w innym państwie lub przy organizacji międzynarodowej;
- 21) chargé d'affaires;
- 22) oficer zajmujący stanowisko służbowe w siłach zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej zaszerogowane do stopni generalskich (admiralskich);
- 23) pełnomocnik Ministra Obrony Narodowej powołany na podstawie odrębnej decyzji Ministra Obrony Narodowej;
- 24) dyrektor, prezes przedsiębiorstwa państwowego lub inne stanowisko równoważne;
- 25) przewodniczący rady nadzorczej przedsiębiorstwa państwowego;
- 26) członek rady nadzorczej przedsiębiorstwa państwowego;
- 27) prezes zarządu spółki z udziałem Skarbu Państwa, w której ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
- 28) członek zarządu spółki z udziałem Skarbu Państwa, w której ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
- 29) przewodniczący rady nadzorczej spółki z udziałem Skarbu Państwa, w której ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
- 30) członek rady nadzorczej spółki z udziałem Skarbu Państwa, w której ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
- 31) dyrektor generalny urzędu naczelnego organu państwa;
- 32) dyrektor generalny urzędu centralnego organu państwa;
- 33) dyrektor generalny urzędu wojewódzkiego;
- 34) Szef Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej;
- 35) Szef Kancelarii Prezesa Rady Ministrów;
- 36) Szef Kancelarii Sejmu;
- 37) Szef Kancelarii Senatu;
- 38) wojewoda;
- 39) wicewojewoda;
- 40) marszałek województwa;
- 41) inny niż marszałek województwa członek zarządu województwa;
- 42) wójt, burmistrz, prezydent miasta;
- 43) zastępca wójta, burmistrza i prezydenta miasta;
- 44) starosta;
- 45) inny niż starosta członek zarządu powiatu;
- 46) Dyrektor Generalny Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa;
- 47) zastępca Dyrektora Generalnego Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa;
- 48) Dyrektor Generalny Lasów Państwowych;
- 49) zastępca Dyrektora Generalnego Lasów Państwowych;
- 50) Dyrektor Generalny Służby Więziennej;
- 51) zastępca Dyrektora Generalnego Służby Więziennej;
- 52) dyrektor generalny służby zagranicznej;
- 53) dyrektor generalny urzędu przewodniczącego komitetu wchodzącego w skład Rady Ministrów;
- 54) dyrektor Krajowej Szkoły Administracji Publicznej;
- 55) zastępca dyrektora Krajowej Szkoły Administracji Publicznej;
- 56) Dyrektor Polskiego Centrum Akredytacji;
- 57) zastępca Dyrektora Polskiego Centrum Akredytacji;
- 58) dyrektor Rządowego Centrum Bezpieczeństwa;
- 59) zastępca dyrektora Rządowego Centrum Bezpieczeństwa;
- 60) Dyrektor Transportowego Dozoru Technicznego;
- 61) zastępca Dyrektora Transportowego Dozoru Technicznego;
- 62) Generalny Dyrektor Dróg Krajowych i Autostrad;
- 63) zastępca Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad;
- 64) Generalny Dyrektor Ochrony Środowiska;
- 65) zastępca Generalnego Dyrektora Ochrony Środowiska;
- 66) Generalny Inspektor Informacji Finansowej;
- 67) Główny Geodeta Kraju;
- 68) zastępca Głównego Geodety Kraju;
- 69) Główny Inspektor Farmaceutyczny;
- 70) zastępca Głównego Inspektora Farmaceutycznego;
- 71) Główny Inspektor Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych;
- 72) zastępca Głównego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych;
- 73) Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego;
- 74) zastępca Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego;
- 75) Główny Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa;
- 76) zastępca Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa;
- 77) Główny Inspektor Ochrony Środowiska;
- 78) Zastępca Głównego Inspektora Ochrony Środowiska;
- 79) Główny Inspektor Pracy;
- 80) zastępca Głównego Inspektora Pracy;
- 81) Główny Inspektor Sanitarny;
- 82) zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego;
- 83) Główny Inspektor Transportu Drogowego;
- 84) zastępca Głównego Inspektora Transportu Drogowego;
- 85) Główny Lekarz Weterynarii;
- 86) zastępca Głównego Lekarza Weterynarii;
- 87) Główny Rzecznik Dyscypliny Finansów Publicznych;
- 88) zastępca Głównego Rzecznika Dyscypliny Finansów Publicznych;
- 89) Komendant Główny Państwowej Straży Pożarnej;
- 90) zastępca Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej;
- 91) Komendant Główny Policji;
- 92) zastępca Komendanta Głównego Policji;
- 93) Komendant Główny Straży Granicznej;
- 94) zastępca Komendanta Głównego Straży Granicznej;
- 95) Komendant Służby Ochrony Państwa;
- 96) zastępca Komendanta Służby Ochrony Państwa;
- 97) Naczelny Dyrektor Archiwów Państwowych;
- 98) zastępca Naczelnego Dyrektora Archiwów Państwowych;
- 99) Prezes Agencji Mienia Wojskowego;

- 100) zastępca Prezesa Agencji Mienia Wojskowego;
- 101) Prezes Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa;
- 102) zastępca Prezesa Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa;
- 103) Prezes Biura do spraw Substancji Chemicznych;
- 104) Prezes Głównego Urzędu Miar;
- 105) wiceprezes Głównego Urzędu Miar;
- 106) Prezes Głównego Urzędu Statystycznego;
- 107) wiceprezes Głównego Urzędu Statystycznego;
- 108) Prezes Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu;
- 109) zastępca Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu;
- 110) Prezes Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- 111) zastępca Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- 112) Prezes Krajowego Zasobu Nieruchomości;
- 113) zastępca Prezesa Krajowego Zasobu Nieruchomości;
- 114) Prezes Najwyższej Izby Kontroli;
- 115) wiceprezes Najwyższej Izby Kontroli;
- 116) członek Kolegium Najwyższej Izby Kontroli;
- 117) Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 118) zastępca Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 119) Prezes Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie;
- 120) zastępca Prezesa Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie;
- 121) Prezes Państwowej Agencji Atomistyki;
- 122) wiceprezes Państwowej Agencji Atomistyki;
- 123) Prezes Polskiej Agencji Kosmicznej;
- 124) wiceprezes Polskiej Agencji Kosmicznej;
- 125) Prezes Polskiej Agencji Nadzoru Audytowego;
- 126) Zastępca Prezesa Polskiej Agencji Nadzoru Audytowego;
- 127) Prezes Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości;
- 128) zastępca Prezesa Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości;
- 129) Prezes Polskiej Organizacji Turystycznej;
- 130) wiceprezes Polskiej Organizacji Turystycznej;
- 131) Prezes Prokuratury Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;
- 132) wiceprezes Prokuratury Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;
- 133) Prezes Rządowego Centrum Legislacji;
- 134) wiceprezes Rządowego Centrum Legislacji;
- 135) Prezes Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych;
- 136) zastępca Prezesa Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych;
- 137) Prezes Urzędu Dozoru Technicznego;
- 138) Wiceprezes Urzędu Dozoru Technicznego;
- 139) Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej;
- 140) zastępca Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej;
- 141) Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego;
- 142) wiceprezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego;
- 143) Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 144) zastępca Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 145) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
- 146) wiceprezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
- 147) Prezes Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej;
- 148) zastępca Prezesa Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej;
- 149) Prezes Urzędu Regulacji Energetyki;
- 150) wiceprezes Urzędu Regulacji Energetyki;
- 151) Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
- 152) Wiceprezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
- 153) Prezes Urzędu Transportu Kolejowego;
- 154) wiceprezes Urzędu Transportu Kolejowego;
- 155) Prezes Urzędu Zamówień Publicznych;
- 156) wiceprezes Urzędu Zamówień Publicznych;
- 157) Prezes Wyższego Urzędu Górniczego;
- 158) wiceprezes Wyższego Urzędu Górniczego;
- 159) Prezes Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- 160) członek Zarządu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- 161) Prezes Zarządu Banku Gospodarstwa Krajowego;
- 162) wiceprezes Zarządu Banku Gospodarstwa Krajowego;
- 163) członek Zarządu Banku Gospodarstwa Krajowego;
- 164) Prezes Zarządu Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej;
- 165) zastępca Prezesa Zarządu Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej;
- 166) Prezes Zarządu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 167) zastępca Prezesa Zarządu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 168) Prokurator Generalny;
- 169) zastępca Prokuratora Generalnego
- 170) Prokurator Krajowy;
- 171) Przewodniczący Komisji Nadzoru Finansowego;
- 172) Zastępca Przewodniczącego Komisji Nadzoru Finansowego;
- 173) członek Komisji Nadzoru Finansowego;
- 174) Przewodniczący Państwowej Komisji do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15;
- 175) członek Państwowej Komisji do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15;
- 176) Przewodniczący Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji;
- 177) zastępca Przewodniczącego Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji;
- 178) członek Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji;
- 179) Przewodniczący Państwowej Komisji Wyborczej;
- 180) zastępca Przewodniczącego Państwowej Komisji Wyborczej;
- 181) członek Państwowej Komisji Wyborczej;
- 182) przewodniczący Rady do Spraw Uchodźców;
- 183) wiceprzewodniczący Rady do Spraw Uchodźców;
- 184) Przewodniczący Rady Mediów Narodowych;
- 185) członek Rady Mediów Narodowych;
- 186) Rzecznik Finansowy;
- 187) zastępca Rzecznika Finansowego;
- 188) Rzecznik Małych i Średnich Przedsiębiorców;
- 189) zastępca Rzecznika Małych i Średnich Przedsiębiorców;
- 190) Rzecznik Praw Dziecka;
- 191) zastępca Rzecznika Praw Dziecka;
- 192) Rzecznik Praw Obywatelskich;
- 193) zastępca Rzecznika Praw Obywatelskich;
- 194) Rzecznik Praw Pacjenta;
- 195) zastępca Rzecznika Praw Pacjenta;
- 196) Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego;
- 197) zastępca Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego;
- 198) Szef Agencji Wywiadu;
- 199) zastępca Szefa Agencji Wywiadu;
- 200) Szef Biura Bezpieczeństwa Narodowego;
- 201) zastępca Szefa Biura Bezpieczeństwa Narodowego;
- 202) Szef Centralnego Biura Antykorupcyjnego;
- 202a) zastępca Szefa Centralnego Biura Antykorupcyjnego;
- 203) Szef Krajowego Biura Wyborczego;
- 204) Szef Krajowej Administracji Skarbowej;

- | | | |
|---|---|--|
| 205) zastępca Szefa Krajowej Administracji Skarbowej; | 209) Szef Służby Wywiadu Wojskowego; | 214) Szef Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych; |
| 206) Szef Służby Cywilnej; | 210) zastępca Szefa Służby Wywiadu Wojskowego; | 215) zastępca Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych. |
| 207) Szef Służby Kontrwywiadu Wojskowego; | 211) Szef Służby Zagranicznej; | |
| 208) zastępca Szefa Służby Kontrwywiadu Wojskowego; | 212) Szef Urzędu do Spraw Cudzoziemców; | |
| | 213) zastępca Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców; | |

Osoby zajmujące eksponowane stanowisko polityczne

Osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefowie państw, szefowie rządów, ministrowie, wiceministrowie oraz sekretarze stanu;
- b) członkowie parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych;
- c) członkowie organów zarządzających partii politycznych;
- d) członkowie sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych;
- e) członkowie trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych;
- f) ambasadorowie, chargés d'affaires oraz wyżsi oficerowie sił zbrojnych;
- g) członkowie organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
- h) dyrektorzy, zastępcy dyrektorów oraz członkowie organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach;
- i) dyrektorzy generalni w urzędach naczelnych i centralnych organach państwowych oraz dyrektorzy generalni urzędów wojewódzkich;
- j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.

Osoby znane jako bliscy współpracownicy

Osoby znane jako bliscy współpracownicy osób zajmujących eksponowane stanowiska polityczne to:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą;
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.