



Oznámení pojistné události následkem nemoci

 Číslo pojistné smlouvy

Pojistná smlouva uzavřená s NN Životní pojišťovnou N.V., pobočkou pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 40763587, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako organizační složkou společnosti NN Životní pojišťovna N.V., se sídlem: Weena 505, 3013AL Rotterdam, Nizozemské království, zapsaná v obchodním rejstříku Obchodní komory v Rotterdamu, Nizozemské království, datum zápisu 17. ledna 1863, číslo zápisu 24042211 (dále jen „pojišťovna“)

 Určeno pro
elektronické zpracování

Pojistěný	Vždy se vyplní aktuální údaje o pojištěném. Je-li kterýkoliv z těchto údajů uveden v nové, aktualizované podobě, považuje se tato skutečnost za současnou žádost o změnu těchto údajů.				
	Příjmení ¹		Jméno ¹	Titul	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
	Rodné číslo		Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail ²
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:		Číslo průkazu	Vydaný kým	Platný do
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné)		PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)	
	Povolání (činnost, profese, pozice)		Odvětví/Obor		

Druh pojistné události	Pojistná událost	Současně s tímto formulářem prosím doložte tyto dokumenty
	<input type="checkbox"/> Invalidita následkem nemoci, Zproštění od placení	1. Ověřenou kopii rozhodnutí ČSSZ o přiznání invalidního důchodu nebo odborný posudek o zdravotním stavu, nemá-li pojištěný nárok na invalidní důchod 2. Ověřenou kopii Posudku o invaliditě
	<input type="checkbox"/> Nesoběstačnost následkem nemoci	1. Celkový výpis ze zdravotní dokumentace od praktického lékaře 2. Kopie lékařských zpráv od odborného lékaře
	<input type="checkbox"/> Závažná onemocnění	1. Celkový výpis ze zdravotní dokumentace od praktického lékaře 2. Kopie lékařských zpráv od odborného lékaře
	diagnóza <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky nemoci	1. Celkový výpis ze zdravotní dokumentace od praktického lékaře 2. Kopie lékařských zpráv od odborného lékaře
	<input type="checkbox"/> Smrt následkem nemoci	1. Ověřenou kopii úmrtního listu 2. Ověřenou kopii listu o prohlídce mrtvého (část B2) nebo potvrzení úmrtní diagnózy od lékaře
Datum úmrtí <input type="text"/>	Příčina úmrtí / diagnóza č. <input type="text"/>	
Popis okolností, za kterých došlo k úmrtí <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Závislost dítěte na péči jiné osoby následkem nemoci	1. Kopie lékařských zpráv o průběhu a způsobu léčení od ošetřujícího odborného lékaře 2. Ověřenou kopii posudku o stupni závislosti na péči jiné fyzické osoby 3. Ověřenou kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči	
<input type="checkbox"/> Vybraná onemocnění dítěte	1. Kopie lékařských zpráv o průběhu a způsobu léčení od ošetřujícího odborného lékaře 2. V případě hospitalizace kopii propouštěcí zprávy 3. V případě onemocnění vyjmenovaných v ZPP kopii očkovacího průkazu	

Čekací doba	<input type="checkbox"/> Žádám o zohlednění uplynulé interní čekací doby z již ukončeného, typově shodného připojištění, které bylo s pojišťovnou sjednáno na pojistné smlouvě číslo <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Žádám o zohlednění uplynulé externí čekací doby z již ukončeného, typově shodného připojištění, které bylo s pojišťovnou sjednáno na pojistné smlouvě číslo <input type="text"/>
-------------	--	--

Zdravotnická zařízení	Jméno praktického / dětského lékaře, název a adresa zdravotnického zařízení, telefon
	<input type="text"/>
Jména lékařů a názvy zdravotnických zařízení, ve kterých byl pojištěný v souvislosti s pojistnou událostí léčen nebo zemřel	
<input type="text"/>	

Máte-li k dispozici další podklady vztahující se k pojistné události, přiložte je nebo jejich ověřené kopie.

¹ Označené změny je nutno doložit kopií nového průkazu totožnosti, popř. u právnických osob originálem výpisu z obchodního rejstříku z data ne staršího 3 měsíců (přiložte k Oznámení).
² Vyplněním e-mailové adresy urychlíte vyřešení pojistné události.
³ Pojišťovna je oprávněna vzdát se svého práva na uplatnění čekací doby dle příslušných ZPP v případě, že připojištění, z něhož je pojistná událost uplatňována, v přímé časové návaznosti nahradilo typově shodné připojištění sjednané na stejnou pojistnou částku a pojistnou dobu.
⁴ Pojišťovna je oprávněna vzdát se svého práva na uplatnění čekací doby dle příslušných ZPP v případě, že připojištění, z něhož je pojistná událost uplatňována, ve stanovené časové návaznosti nahradilo typově shodné připojištění. Pojistitel je nejpозději při likvidaci pojistné události z připojištění invalidity a/nebo závažných onemocnění, která se odehrála v době trvání čekací doby vyplývajících z Pojistné smlouvy, předložen originál či kopie pojistné smlouvy sjednané s jiným pojistitelem a originál či kopie dokumentu ukončujícího tuto smlouvu.

Níže uvedené informace byly poskytnuty v souladu s nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (v textu rovněž jako „GDPR“). Toto Poučení je určeno pro následující subjekty údajů: zákonný zástupce pojištěného, zplnomocněný zástupce pojištěného, obmyšlená osoba, zákonný zástupce obmyšlené osoby, zplnomocněný zástupce obmyšlené osoby apod. (dále jen jako „subjekt údajů“).

Totožnost správce: NN Životní pojišťovna N. V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 40763587, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako odštěpný závod společnosti: NN Životní pojišťovna N. V., se sídlem: Weena 505, 3013AL Rotterdam, Nizozemské království, zapsaná v obchodním rejstříku Obchodní komory v Rotterdamu, Nizozemské království, datum zápisu 17. ledna 1863, číslo zápisu 24042211 (dále jen jako „správce“).

Kontaktní údaje správce: poštovní adresa: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, e-mail: klient@nn.cz, telefon klientské linky: 800 127 127.

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů: dpo@nn.cz

Zdroj osobních údajů: Zpracovávané osobní údaje subjektu údajů byly správci poskytnuty subjektem údajů v souvislosti s pojistnou smlouvou, a to za účelem jejího plnění, likvidace pojistné události, nebo za jiným účelem souvisejícím s pojistnou smlouvou. Správce dále zpracovává údaje dostupné z veřejně přístupných zdrojů (viz např. obchodní nebo insolvenční rejstřík), či získané na základě zvláštního právního předpisu od třetích stran (viz například ustanovení § 129b zákona o pojištnictví).

Účely zpracování osobních údajů:

1) Zpracování osobních údajů je nezbytné k výkonu pojišťovací činnosti správce - zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. f) GDPR

Informace o oprávněných zájmech správce: Poskytnutí osobních údajů je nezbytné k výkonu pojišťovací činnosti ze strany správce v rámci smluvního vztahu založeném na základě pojistné smlouvy – bez nich by správce nebyl schopen spravovat pojistnou smlouvu, likvidovat pojistné události a/nebo vyplácet pojistná plnění.

Doba uložení osobních údajů: Správce uloží osobní údaje do doby uplynutí dvanácti let po skončení smluvního vztahu, založeného pojistnou smlouvou.

2) Splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje – zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR

Osobní údaje je správce povinen zpracovávat mimo jiné i pro účely plnění právních povinností, které stanoví zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v účinném znění, tedy zejména pro účely předcházení legalizace výnosů z trestné činnosti a financování terorismu a vytváření podmínek pro odhalování takového jednání, k provedení identifikace a kontroly subjektu údajů ve smyslu uvedeného zákona.

Doba uložení osobních údajů: Správce uloží osobní údaje do doby uplynutí dvanácti let po skončení smluvního vztahu, založeného pojistnou smlouvou.

Kategorie příjemců zpracovávaných osobních údajů: Správce, členové obchodní skupiny NN Group N. V., osoby zprostředkovávající a vykonávající pro členy obchodní skupiny NN Group N. V. obchody a služby. Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje do třetí země mimo Evropskou unii. Správce má právo pověřit zpracováváním osobních údajů zpracovatele, který se správcem uzavřel zpracovatelskou smlouvou a poskytuje dostatečné záruky ochrany Vašich osobních údajů.

Vaše práva související se zpracováním osobních údajů: Subjekt údajů má právo vznést kdykoli námitku proti zpracování osobních údajů; právo získat od správce potvrzení, zda osobní údaje jsou či nejsou správcem zpracovávány; právo na to, aby správce omezil zpracování osobních údajů, pokud je dán některý ze zákonných důvodů; právo, aby správce bez zbytečného odkladu vymazal osobní údaje, které se týkají subjektu údajů, pokud je dán některý ze zákonných důvodů; právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, Česká republika.