

FORMULAR DE NOTIFICARE DAUNA

In vederea solutionarii cat mai rapide a solicitarii dumneavoastra, va rugam sa atasati urmatoarele documente: bilet de avion sau alta dovada a efectuării calatoriei, facturi in original, copii ale documentelor medicale, in cazul de furt o copie a raportului emis de Politie, raport de intarziere a bagajelor / cursei aeriene emise de compania de transport (in caz de intarziere a bagajelor / cursei aeriene).

VA RUGAM SA COMPLETATI URMATORUL FORMULAR:

Detalii Asigurare	Detinatorul Politei		Numar polita
Detalii Asigurat	Nume		Nationalitate
	Adresa		CNP
	E-mail		Cod postal
	Detalii Bancare (Banca si cont IBAN in RON)		Oras
Detalii Eveniment	Tara de destinatie		
	Perioada calatoriei		Data producerii evenimentului
	Eveniment:		
	Anularea / intreruperea calatoriei	<input type="checkbox"/>	Cheltuieli medicale de urgenta
	Pierderea cursei aeriene	<input type="checkbox"/>	Invaliditate permanenta ca urmare a unui accident
	Intarzierea cursei aeriene / bagajelor	<input type="checkbox"/>	Deces accidental
	Pierderea bagajelor	<input type="checkbox"/>	Cheltuieli judiciare
	Furtul / deteriorarea bagajelor	<input type="checkbox"/>	Altele
	Raspundere fata de terti	<input type="checkbox"/>	
	Scurta descriere a evenimentului:		
<input type="checkbox"/> Continuare pe alta pagina			
Suma Pretinsa	Suma pretinsa:		
	In caz de pierdere sau deteriorare a bagajelor va rugam sa precizati data, locul si pretul de achizitie al produselor aflate in bagaje.		
Detalii Contact Societatea De Asigurare		E-mail: daune@colonnade.ro	

DECLARAȚIE

Referitor la furnizarea de informații cu caracter personal către Colonnade Insurance SA Luxembourg - Sucursala București ("Asigurătorul / Compania"), în conformitate cu cerințele legale de exprimare a consimțământului voluntar preliminar și informat cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal,

PRIN PREZENTA DECLAR:

1. Ca am primit, am citit și înțeles Notificarea de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către Colonnade Insurance SA Luxembourg - Sucursala București. Informații detaliate pot fi găsite aici: <https://www.colonnade.ro/informare-privind-prelucrarea-datelor-cu-caracter-personal>.

2. **Sunt de acord** **Nu sunt de acord** cu prelucrarea datelor mele personale de către Colonnade Insurance S.A. în scopuri de marketing direct și în acest sens, sunt în mod expres de acord cu primirea de oferte de produse și servicii de asigurare, materiale publicitare, sondaje și alte informații despre produsele și campaniile, inovațiile și activitățile Colonnade Insurance S.A. prin e-mail, telefon (convorbiri telefonice, inclusiv apelare telefonică automată), mesaj tip SMS/MMS, alte mijloace electronice actuale și viitoare de comunicare (cum ar fi aplicații de mesagerie instantanee, apeluri telefonice prin internet și mesaje personale furnizate prin intermediul rețelelor sociale sau a altor platforme cu conturi personalizate).

Consimțământul poate fi retras oricând prin trimiterea unui e-mail la adresa dpo@colonnade.ro

3. Sunt conștient de drepturile pe care le dețin în temeiul Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date („**Regulamentul general privind protecția datelor**”) și pe care le pot exercita cu privire la categoriile de date cu caracter personal prelucrate de companie, prin trimiterea unei cereri scrise, semnate de mine, la adresa: Str. Buzesti nr. 82-94, Etaj 10, București, Sectorul 1, adresa de e-mail: dpo@colonnade.ro.

4. Declar că toate datele personale și informațiile pe care le furnizez sunt complete și corecte. De asemenea, mă angajez ca, în cazul în care intervine vreo modificare în datele mele de contact sau în alte date personale, să anunț compania în vederea actualizării acestora.

Data:

Nume și prenume:

Semnatura: