

Metropolitan Life Asigurări
MetLife Europe d.a.c. Dublin
Sucursala București

Europe House
B-dul. Lascăr Catargiu nr. 47-53
RO-010665, sector 1, București
T +40 21 208 41 00
F +40 21 208 41 04
client@metropolitanlife.ro
www.metropolitanlife.ro

CERERE DE DESPĂGUBIRE ÎN CAZ DE DECES

I. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI ASIGURATE:

Numele și prenumele *Asiguratului*: _____

Codul Numeric Personal al *Asiguratului*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cetățenia: _____, Țara nașterii: _____, Ocupația: _____

Adresa de domiciliu/ rezidență: _____

II. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRACTULUI DE ASIGURARE

Numărul poliței: _____

III. METODA PREFERATĂ PENTRU COMUNICAREA PE PARCURSUL DESPĂGUBIRII:

Ne dorim ca pe tot parcursul procesului de depăgubire să putem comunica cât mai rapid și eficient.

De aceea, vă rugăm să bifați varianta care vi se potrivește și să completați cu datele de contact necesare:

☐ e-mail: _____

☐ Telefon : _____

☐ Poștă (adresa poștală de trimitere a corespondenței): _____

IV. DETALII EVENIMENT (DECES):

Data: __/__/____

Locul: _____

Cauza:

☐ Îmbolnăvire

☐ Accident

În cazul în care cunoașteți mai multe detalii cu privire la circumstanțele producerii decesului, vă rugăm să precizați mai jos:

V. CALITATEA PERSOANEI CARE ADRESEAZĂ PREZENTA CERERE:

☐ Membru al familiei persoanei asigurate (vă rugăm, specificați gradul de rudenie): _____

☐ Beneficiar în contractul de asigurare _____

☐ Alta decât cele de mai sus (vă rugăm să specificați): _____

MetLife Europe Designated Activity Company este o societate irlandeză constituită sub formă de „private company limited by shares”, cu sediul social pe Str. Lower Hatch, nr. 20, Hatch, Dublin 2, Irlanda, înregistrată la Oficiul Registrului Societăților din Dublin cu numărul 415123 și autorizată de Banca Centrală a Irlandei cu nr. C42062. Directori și cetățenie: Sarah Alicia Celso (Americană), Alan Cook (Britanică), Brenda Dunne (Irlandeză), Nick Hayter (Britanică), Éilish Finan (Irlandeză), Dirk Ostijn (Belgiană), Lukas Ziewer (Elvețiană), Mario Francisco Valdes-Valasco (Mexicană) și Michael Hatzidimitriou (Greacă)

Sucursala din București este înregistrată la Registrul Comerțului din România cu numărul J40/135/07.01.2016 și CUI 35383464

VI. MODALITATEA DE PLATĂ A DESPĂGUBIRII:

În cazul în care, în urma evaluării documentelor doveditoare cu privire la deces și cauzele acestuia, se va decide plata oricăror beneficii pentru această cerere de despăgubire, aceasta se va face prin cont bancar pe baza unui extras de cont care să conțină elemente de identificare ale bancii emitente și ale titularului contului care trebuie să fie și beneficiarul sumei cuvenită din despăgubire.

Subsemnatul, _____ confirm faptul că informațiile menționate mai sus sunt corecte (conform cunoștințelor mele), orice declarație scrisă sau adeverință de la orice medic care a consultat sau tratat Asiguratul, precum și orice alte documente cerute pentru rezolvarea cazului, fac parte din dovezile decesului și sunt de acord cu furnizarea în continuare a acestor formulare sau oricăror alte formulare sau documente cerute de Metropolitan Life Asigurări MetLife Europe d.a.c. Dublin Sucursala București pentru instrumentarea și soluționarea solicitării de despăgubire.

Solicitantul/Beneficiarul se obligă prin semnarea prezentului document să-i pună la dispoziție asiguratorului și să actualizeze declarația pe propria răspundere și documentația necesară stabilirii statutului de conformitate cu FATCA, referitoare la cetățenie, locul nașterii, domiciliul, adresa de corespondență, telefonul, contul bancar, adresa tutorelui/curatorului, existența/ inexistența unei imputerniciri în vederea reprezentării de către un cetățean american sau de către o persoană cu indici de apartenență la SUA. De asemenea, clientul se obligă să completeze orice alt document solicitat de asigurator în scopul certificării statutului de conformitate FATCA.

Solicitantul/Beneficiarul se obligă să respecte prevederile de mai sus (i) în urma primirii solicitării de la asigurator și, (ii) imediat după intervenirea vreunei schimbări cu privire la informațiile anterior furnizate asiguratorului.

Următoarele date cu caracter personal pot fi transferate în Statele Unite ale Americii și prelucrate în scopul administrării contractului/cererii și conformării cu prevederile FATCA: cetățenia, locul nașterii, domiciliul, adresa de corespondență, telefonul, contul bancar, adresa tutorelui/curatorului, existența/inexistența unei imputerniciri în vederea reprezentării de către un cetățean american sau de către o persoană cu indici de apartenență la SUA. Potrivit legii, Solicitantul/Beneficiarul poate solicita Societății informații cu privire la prelucrarea și transferul propriilor date, corectarea, completarea sau ștergerea datelor. În anumite situații, Solicitantul/Beneficiarul poate solicita ca Metropolitan Life Asigurări MetLife Europe d.a.c. Dublin Sucursala București să înceteze prelucrarea și transferul datelor cu caracter personal. În cazul încălcării de către Societate a drepturilor aflate în legătura cu prelucrarea și transferul datelor cu caracter personal, acesta se poate adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal. Drepturile Clientului în legătură cu prelucrarea propriilor date cu caracter personal sunt guvernate de Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările ulterioare, precum și de politicile și procedurile de punere în aplicare a dispozițiilor legale aplicabile entității care prelucrează datele sau celei către care se transferă acestea, în vederea îndeplinirii propriilor obligații legale, fără a fi necesar vreun acord distinct al Clientului.

Vă rugăm să trimiteți formularul completat precum și documentele doveditoare solicitate de societate utilizând următoarele date de contact:

- prin poștă la următoarea adresă: Metropolitan Life Asigurări MetLife Europe d.a.c. Dublin Sucursala București, Europe House, B-dul. Lascăr Catargiu 47-53, Etaj 4, Sector 1, București,
- prin fax: la nr.: + 40 (21) 208 41 04,
- prin e-mail la: despagubiri@metropolitanlife.ro

Numele și Prenumele Solicitant/Beneficiar¹:

Data: __ / __ / ____

Semnătura _____

¹ Pentru minori – nume, prenume și semnătura persoanei care îi au în întreținere/ a reprezentantului legal