

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE UBEZPIECZENIOWE

Z tytułu ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce

Twój Wariant Ubezpieczenia:

☐ Minimalny ☐ Optymalny ☐ Premium

Twoja umowa ubezpieczenia nie obejmuje diagnostyki i leczenia schorzeń i urazów w trybie pilnym lub cito oraz leczenia stanów nagłych, ostrych. W związku z tym nie realizujemy zgłoszeń i skierowań w trybie pilnym lub cito. W sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia dzwoń na 112 lub skontaktuj się ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym.

Przedmiot zgłoszenia:

- ☐ Hospitalizacja – Planowe Leczenie Operacyjne ☐ Szkoła rodzenia
- ☐ Hospitalizacja – Planowe Leczenie Niezabiegowe ☐ Szpitalny przegląd zdrowia (dostępny w Wariancie Premium, jeżeli Ubezpieczony nie skorzystał z żadnego Świadczenia Medycznego w ramach ubezpieczenia Leczenia szpitalnego w Polsce przez okres ostatnich 2 lat ochrony ubezpieczeniowej)
- ☐ Hospitalizacja – Poród planowy

Wyjaśniamy, że LUX MED Ubezpieczenia wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu ubezpieczyciela TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w zakresie roszczeń zgłoszonych z tytułu umowy ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce na podstawie umowy zawartej pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a LUX MED Ubezpieczenia.

Wypełniony wniosek wydrukuj i podpisz. Dołącz do wniosku komplet dokumentów wymienionych w punkcie 4. Wyślij wniosek wraz z kompletem wymaganych dokumentów na adres podany w punkcie 6.

1. Dane polisy

Numer polisy/umowy Leczenie Szpitalne w Polsce:

Data zawarcia umowy ubezpieczenia:

2. Dane ubezpieczonego

Imię: Nazwisko:

PESEL: Data urodzenia*:

*Uzupełnić tylko, jeśli Ubezpieczony nie posiada numeru PESEL

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Nr telefonu: E-mail:

LUX MED Ubezpieczenia to nazwa handlowa LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie, Szwecja, który prowadzi działalność w Polsce poprzez oddział LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie.

LUX MED Ubezpieczenia wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu ubezpieczyciela TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w zakresie roszczeń zgłoszonych z tytułu umowy ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce na podstawie umowy zawartej pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a LUX MED Ubezpieczenia.



luxmed.pl

LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10, f: 22 331 85 85
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000395438
NIP: 108 001 14 94, REGON: 145156729
Wysokość kapitału zakładowego: 5 800 000,00 euro

- ☐ TAK Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji związanej z wykonywaniem umowy ubezpieczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres e-mail i numer telefonu. Dzięki wyrażeniu zgody na otrzymywanie komunikacji drogą e-mail szybciej otrzymasz decyzję w Twojej sprawie. W przypadku niewyrażenia zgody korespondencja będzie przekazywana za pośrednictwem poczty tradycyjnej.
- ☐ NIE

3. Dane osoby występującej z wnioskiem (uzupełnij, jeśli nie jesteś Ubezpieczonym)

w przypadku pełnomocnictwa prosimy o podanie danych pełnomocnika i załączenie pełnomocnictwa

Imię: Nazwisko:

Data urodzenia:

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Nr telefonu: E-mail:

- ☐ TAK Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji związanej z wykonywaniem umowy ubezpieczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres e-mail i numer telefonu. Dzięki wyrażeniu zgody na otrzymywanie komunikacji drogą e-mail szybciej otrzymasz decyzję w Twojej sprawie. W przypadku niewyrażenia zgody korespondencja będzie przekazywana za pośrednictwem poczty tradycyjnej.
- ☐ NIE

4. Dane dotyczące zgłaszanego zdarzenia (rodzaj i przyczyna Zdarzenia ubezpieczeniowego: uzupełnij informacje w zależności od zgłaszanego przez Ciebie zdarzenia)

Hospitalizacja – Planowe leczenie operacyjne (zabieg planowy) oraz Hospitalizacja – planowe leczenie niezabiegowe

- a. Wpisz pełną treść rozpoznania ze skierowania wraz z nazwą operacji (zabiegu/nazwą procedury diagnostycznej):
- b. Czy zgłaszana we wniosku choroba lub objawy/dolegliwości były obecne/wystąpiły przed zawarciem Umowy? ☐ Tak ☐ Nie
- Prosimy o podanie daty wystąpienia choroby lub objawów/dolegliwości

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---
- c. Jeżeli zdarzenie jest następstwem nieszczęśliwego wypadku, wskaż jego datę i okoliczności:
- d. Podaj nazwiska i miejsca pracy lekarzy, którzy diagnozowali lub leczyli zgłaszaną we wniosku chorobę lub objawy/dolegliwości, również wynikające z nieszczęśliwego wypadku:

Imię i nazwisko lekarza	Adres miejsca pracy lekarza/adres szpitala/ZOZ (nazwa placówki, ulica, kod pocztowy, miejscowość)

LUX MED Ubezpieczenia to nazwa handlowa LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie, Szwecja, który prowadzi działalność w Polsce poprzez oddział LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie.

LUX MED Ubezpieczenia wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu ubezpieczyciela TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w zakresie roszczeń zgłoszonych z tytułu umowy ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce na podstawie umowy zawartej pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a LUX MED Ubezpieczenia.

Wymagane dokumenty:

- ☐ skierowanie wystawione przez lekarza placówki medycznej (nie starsze **niż** 3 miesiące)
- ☐ dokumentacja z wizyty, podczas której wystawiono ww. skierowanie (w tym potwierdzające diagnozę oraz wyniki badań)*
- ☐ dokumentacja z wizyty, podczas której zgłoszono po raz pierwszy objawy/dolegliwości związane z powodem skierowania*
- ☐ dokumentacja z wizyty, podczas której pierwszy raz zdiagnozowano chorobę/w tym również wynikająca z nieszczęśliwego wypadku* związane z powodem skierowania
- ☐ inna dokumentacja medyczna związana ze zgłaszanym Zdarzeniem ubezpieczeniowym

Podstawą do rozpatrzenia tego wniosku jest dostarczenie kompletu wymaganych dokumentów, niezbędnych do ustalenia zasadności świadczenia. Dokumenty mogą być złożone w oryginale lub kopii.

*Dotyczy dokumentów z wcześniejszego leczenia ambulatoryjnego/szpitalnego/pobytów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR).

Hospitalizacja – poród planowy

Planowany termin porodu:

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Czy ciąża jest ciążą wysokiego ryzyka? ☐ Tak ☐ Nie

Wymagane dokumenty:

- ☐ karta ciąży (dotyczy porodu)
- ☐ kopia konsultacji lekarskich z okresu 3 miesięcy przed zajściem w ciążę oraz I i III trymestru ciąży (1 zapis z każdego okresu – dotyczy porodu)
- ☐ zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że ciąża nie jest wysokiego ryzyka (wystawione nie wcześniej niż w 3. trymestrze) według (pkt..... z OWU)

Podstawą do rozpatrzenia tego wniosku jest dostarczenie kompletu wymaganych dokumentów, niezbędnych do ustalenia zasadności świadczenia. Dokumenty mogą być złożone w oryginale lub kopii.

Szkoła rodzenia

Planowany termin porodu:

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Czy ciąża jest ciążą wysokiego ryzyka? ☐ Tak ☐ Nie

Wymagane dokumenty:

- ☐ karta ciąży (dotyczy porodu)

Podstawą do rozpatrzenia tego wniosku jest dostarczenie kompletu wymaganych dokumentów, niezbędnych do ustalenia zasadności świadczenia. Dokumenty mogą być złożone w oryginale lub kopii.

5. Oświadczenia Ubezpieczonego

Imię: Nazwisko:

- ☐ Tak
- ☐ Nie Oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.
- ☐ Tak
- ☐ Nie Upoważniam podmioty lecznicze do udzielania ubezpieczycielowi TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie informacji o zrealizowanych na moją rzecz usługach, w tym wskazujących choćby pośrednio na mój stan zdrowia.

LUX MED Ubezpieczenia to nazwa handlowa LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie, Szwecja, który prowadzi działalność w Polsce poprzez oddział LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie.

LUX MED Ubezpieczenia wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu ubezpieczyciela TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w zakresie roszczeń zgłoszonych z tytułu umowy ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce na podstawie umowy zawartej pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a LUX MED Ubezpieczenia.



luxmed.pl

LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10, f: 22 331 85 85
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000395438
NIP: 108 001 14 94, REGON: 145156729
Wysokość kapitału zakładowego: 5 800 000,00 euro

- ☐ Tak Wyrażam zgodę na udostępnianie TU Allianz Życie Polska S.A. (dalej Allianz) z siedzibą w Warszawie, LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie (102 51), Szwecja, Box 27093, działającej przez oddział pod nazwą LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie (dalej „LMG”) oraz spółce LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (dalej „LUX MED”) przez podmioty lecznicze, które udzieliły mi świadczeń zdrowotnych, mojej dokumentacji medycznej oraz informacji o moim stanie zdrowia, w celu realizacji mojej umowy ubezpieczenia, w tym koordynacji leczenia szpitalnego i rozliczeń, a także wyrażam zgodę na to, aby te podmioty upoważniały swój personel do dostępu do informacji na temat mojego stanu zdrowia oraz pozyskiwania dokumentacji medycznej.
- ☐ Nie
- ☐ Tak Wyrażam zgodę na udostępnianie przez Allianz, LMG oraz LUX MED mojej dokumentacji medycznej oraz informacji o moim stanie zdrowia, które samodzielnie przekazałem do tych podmiotów lub które zostały pozyskane na podstawie udzielonej przeze mnie zgody, podmiotom leczniczym, w celu udzielania mi świadczeń zdrowotnych związanych z moją umową ubezpieczenia, w tym koordynacji leczenia szpitalnego i rozliczeń.
- ☐ Nie

.....

Data

.....

Podpis Ubezpieczonego

6. Gdzie mogę wysłać zgłoszenie?

Wypełniony wniosek wraz z dokumentami prześlij na adres:

 roszczeniaszpitalne@luxmed.pl

albo



LUX MED Ubezpieczenia, ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
zamieszczając dopisek na kopercie „Dział Likwidacji Roszczeń”.

7. Informacja o przetwarzaniu danych

Poniżej znajdują się wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania przez TU Allianz Życie Polska S.A. danych osobowych w związku z zapewnieniem opieki ubezpieczeniowej w ramach realizacji zgłoszonego roszczenia.

Kto jest administratorem danych?

Administratorem danych osobowych Ubezpieczonych, przetwarzanych na potrzeby realizacji opieki ubezpieczeniowej jest TU Allianz Życie Polska S.A. (dalej jako Allianz), z siedzibą przy ul. Inflanckiej 4B, 00-189 Warszawa, które powierza przetwarzanie danych LMG Försäkrings AB S.A. z siedzibą w Sztokholmie (102-51), Szwecja, Box 27093, działająca przez LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie (02-678) przy ul. Szturmowej 2 (dalej jako „LMG” lub „my” razem z Allianz).

Z kim można się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych?

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez LMG można skontaktować się pod adresem lub z inspektorem Ochrony Danych Allianz pod adresem: iod@allianz.pl.

Jakie jest źródło danych – skąd są pozyskiwane?

Celem umożliwienia nam realizacji roszczenia w ramach zapewnianej Ubezpieczonemu opieki ubezpieczeniowej, niezbędne jest wypełnienie powyższego formularza oraz przekazanie wskazanych przez LMG załączników. Dane osobowe są przekazywane LMG lub Allianz przez Ubezpieczonego w ramach składanego przez niego wniosku o realizację roszczenia. Jeżeli będzie to niezbędne do realizacji roszczenia, LMG w imieniu Allianz może również pozyskiwać informacje o stanie zdrowia Ubezpieczonego od podmiotów leczniczych, z których usług on korzysta/korzystał.

Jaki jest zakres przetwarzanych danych osobowych?

Przetwarzamy dane osobowe Ubezpieczonych w zakresie wskazanym we wniosku oraz wynikającym z załączonych przez Ubezpieczonego dokumentów. Dane te obejmują również przekazane nam informacje na temat stanu zdrowia Ubezpieczonego. W przypadku, gdy będzie to konieczne do realizacji roszczenia, LMG może, na podstawie upoważnienia udzielonego Allianz przez Ubezpieczonego, zwrócić się do podmiotów leczniczych, z których ten korzystał lub korzysta w celu uzyskania koniecznych informacji o jego stanie zdrowia. Takie działanie może również obejmować wystąpienie przez nas z wnioskiem do podmiotów leczniczych prowadzących i przechowujących dokumentację medyczną Ubezpieczonego o udostępnienie LMG kopii tej dokumentacji, w zakresie niezbędnym do realizacji opieki ubezpieczeniowej, co odbywa się na podstawie odpowiedniej zgody Ubezpieczonego. Możemy także poprosić Ubezpieczonego o bezpośrednie przekazanie nam koniecznej dokumentacji medycznej.

LUX MED Ubezpieczenia to nazwa handlowa LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie, Szwecja, który prowadzi działalność w Polsce poprzez oddział LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie.

LUX MED Ubezpieczenia wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu ubezpieczyciela TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w zakresie roszczeń zgłoszonych z tytułu umowy ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce na podstawie umowy zawartej pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a LUX MED Ubezpieczenia.

LUXMED
UBEZPIECZENIA

luxmed.pl

LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10, f: 22 331 85 85
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000395438
NIP: 108 001 14 94, REGON: 145156729
Wysokość kapitału zakładowego: 5 800 000,00 euro

Jaki jest cel przetwarzania danych osobowych?

Przetwarzamy dane osobowe jako podmiot ubezpieczeniowy, a celem tego przetwarzania jest realizacja umowy ubezpieczenia (likwidacja szkód/ realizacja roszczeń) przez co rozumiemy:



Cel przetwarzania.

- Podstawa prawna (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza).



Wykonanie umowy ubezpieczenia, w tym przeprowadzenie procesu realizacji roszczenia.

- Art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zw. z art. 41 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej.



Jeżeli Ubezpieczony podzielił się z nami swoją opinią na temat naszych usług lub złożył reklamację, możemy przetwarzać dane osobowe w celu rozpatrzenia zgłoszenia oraz udzielenia na nie odpowiedzi.

- Art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, jakim jest rozpatrzenie roszczeń reklamacyjnych oraz obrona interesów Ubezpieczyciela.



Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej i tym samym przetwarzania danych w tym celu.

- Art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.



Jako przedsiębiorca prowadzimy także księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co może się wiązać z koniecznością przetwarzania danych osobowych.

- Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

Komu przekazywane są moje dane osobowe?

Dbamy o poufność Twoich danych. Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji, np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących naszej działalności, jako przedsiębiorcy możemy przekazywać Twoje dane innym odbiorcom, jeżeli będzie to konieczne dla realizacji celów objętych udzielonymi zgodami lub określonych przepisami prawa. Dane osobowe Ubezpieczonych mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców w związku z prowadzoną przez nas działalnością:

- **dostawcom usług zaopatrujących nas w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne**, umożliwiające świadczenie usług i zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym);
- **dostawcom usług prawnych i doradczych** oraz wspierających nas w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym);
- **zakładom reasekuracji w tym LMG**, które będą wykonywać działalność w zakresie reasekuracji ryzyka przyjętego przez nas tytułu umowy ubezpieczenia;
- **podmiotom leczniczym** wykonującym opiekę zdrowotną w ramach umowy ubezpieczenia.

W ramach procesu koordynacji udzielania świadczeń, informacje dotyczące stanu zdrowia Ubezpieczonego, jak również dokumentacja medyczna Ubezpieczonego, którą nam przekazał lub którą pozyskaliśmy na podstawie jego zgody od odpowiednich podmiotów leczniczych, może zostać udostępniona przez LMG podmiotom leczniczym, wykonującym opiekę zdrowotną w ramach umowy ubezpieczenia za pośrednictwem przydzielonego Ubezpieczonemu koordynatora wspierającego proces jego hospitalizacji i leczenia.

Czy moje dane są przekazywane poza Unię Europejską?

Z uwagi na to, że LMG korzysta z usług innych dostawców, np. w zakresie struktury teleinformatycznej, dane osobowe Ubezpieczonych mogą być przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (na który składają się państwa Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein). Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną podstawę prawną, na przykład w ramach umowy

LUX MED Ubezpieczenia to nazwa handlowa LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie, Szwecja, który prowadzi działalność w Polsce poprzez oddział LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie.

LUX MED Ubezpieczenia wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu ubezpieczyciela TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w zakresie roszczeń zgłoszonych z tytułu umowy ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce na podstawie umowy zawartej pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a LUX MED Ubezpieczenia.

zawartej pomiędzy LMG a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych, przyjęte przez Komisję Europejską lub na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych. LMG każdorazowo gwarantuje, że przeprowadza odpowiednią weryfikację zapewnienia zgodności i bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych przez dostawcę usług, któremu przekazywane są dane osobowe.

Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe?

Przechowujemy dane osobowe przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia, a po jej zakończeniu przez czas konieczny do upłynięcia terminów wynikających z obowiązujących przepisów prawa, między innymi ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Jeżeli dane były przez nas przetwarzane w celu dochodzenia naszych roszczeń (np. w postępowaniach windykacyjnych) przetwarzamy dane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz podatkowe przetwarzamy przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy.

Czy podanie danych jest obowiązkowe?

Korzystanie z opieki ubezpieczeniowej jest w pełni dobrowolne, niemniej jednak zobowiązani jesteśmy do oznaczenia tożsamości osoby zgłaszającej się do nas z wnioskiem o realizację roszczenia. Odmowa podania danych osobowych, wypełnienia powyższego formularza lub przekazania niezbędnych załączników może skutkować odmową realizacji roszczenia. Numer telefonu czy adres e-mail podawane są na zasadzie dobrowolności – brak tych danych nie ma wpływu na zapewnienie opieki ubezpieczeniowej, lecz znacznie utrudni nam to kontakt z osobą uprawnioną w procesie realizacji roszczenia.

Jakie prawa przysługują osobie, której dane dotyczą?

Jako administrator danych, zapewniamy Ubezpieczonym prawo dostępu do ich danych, jak również prawo do ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Osoby, których dane dotyczą mogą również skorzystać z uprawnienia do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania ich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Celem skorzystania z któregośkolwiek z tych uprawnień należy skontaktować się z nami poprzez . Informujemy także, że osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

Definicje i skróty

RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE; ustawa o działalności ubezpieczeniowej – ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

LUX MED Ubezpieczenia to nazwa handlowa LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie, Szwecja, który prowadzi działalność w Polsce poprzez oddział LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie.

LUX MED Ubezpieczenia wykonuje czynności likwidacyjne w imieniu ubezpieczyciela TU Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w zakresie roszczeń zgłoszonych z tytułu umowy ubezpieczenia Leczenie szpitalne w Polsce na podstawie umowy zawartej pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a LUX MED Ubezpieczenia.



luxmed.pl

LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10, f: 22 331 85 85
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000395438
NIP: 108 001 14 94, REGON: 145156729
Wysokość kapitału zakładowego: 5 800 000,00 euro