



0000000000Z0135

Odvolání souhlasu se zpracováním údajů o zdravotním stavu a genetických údajů

Z0135

Vážení,

v souladu s čl. 7 obecného nařízení o ochraně osobních údajů¹ **odvolávám svůj souhlas** se zpracováním údajů o zdravotním stavu a genetických údajů.

Povinné identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Rodné číslo:

Datum narození (nebylo-li přiděleno rodné číslo):

Číslo pojistné smlouvy (nebyla-li uzavřena, uveďte datum žádosti o ocenění zdravotního stavu):

Beru na vědomí, že v případě odvolání souhlasu pojišťovna nebude schopna posoudit můj zdravotní stav po uzavření pojistné smlouvy, nebo provést změny pojistné smlouvy vyžadující posouzení zdravotního stavu.

Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování údajů o zdravotním stavu do okamžiku odvolání. Současně není odvoláním souhlasu dotčena zákonnost zpracování těchto údajů na základě výjimky z důvodu nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků. Pojišťovna tedy bude nadále bez nutnosti vašeho souhlasu v nezbytném rozsahu zpracovávat údaje o vašem zdravotním stavu a genetické údaje na základě výjimky z důvodu nezbytnosti pro **určení, výkon nebo obhajobu právních nároků**, a to:

- nedošlo-li dosud k uzavření pojistné smlouvy pro účely *ochrany právních nároků pojišťovny a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání*,
- pokud došlo k uzavření pojistné smlouvy pro účely *likvidace pojistné události, správy a ukončení pojistné smlouvy* (s výjimkou změny pojistné smlouvy vyžadující posouzení přijatelnosti do pojištění), *ochrany právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání*.

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V

dne

(uveďte místo a datum podpisu)

(uveďte podpis)²

¹ Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES

² Subjekt údajů stvrzuje svým podpisem, že byl srozuměn s tím, že v případě podání žádosti prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, se za datum podání považuje až datum doručení papírové žádosti společností