

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Informação relativa a lesionados com danos corporais

Titular dos Dados:

Nome Completo: _____

NIF: _____

SINISTRO Nº _____

O titular fica informado e consente expressamente o tratamento dos dados fornecidos voluntariamente no processo de sinistro, assim como o de todos aqueles dados que possa fornecer à MAPFRE I SEGUROS, e os que se obtenham mediante a gravação de conversas telefónicas ou como consequência da sua navegação pelas páginas web de Internet ou outro meio, com a finalidade de efetuar a quantificação e pagamento dos danos derivados do sinistro e demais finalidades detalhadas na Informação Adicional de Proteção de Dados, assim como, no seu caso, as comunicações ou as transferências internacionais dos dados que possam ser realizadas para as finalidades referidas.

O titular consente por sua vez, a gravação das conversas telefónicas que tenha com a MAPFRE I SEGUROS por força da gestão do sinistro.

Autorização para Acesso a Dados de Saúde: O titular autoriza expressamente a MAPFRE Seguros Gerais S.A. a inquirir junto de qualquer entidade que o tenha tratado e/ou examinado, a pedir todos os elementos clínicos e/ou médicos e/ou hospitalares necessários sobre o seu estado de saúde, relacionados com intervenções cirúrgicas, internamentos hospitalares, consultas médicas e exames complementares de diagnóstico, para efeitos de gestão do sinistro.

Se os dados fornecidos se referirem a terceiros ou a pessoas singulares diferentes do titular, este garante ter obtido e contar com o consentimento prévio daqueles para a comunicação dos seus dados e tê-los informado, previamente à sua inclusão no presente documento, das finalidades do tratamento, comunicações e demais termos previstos no mesmo e na Informação Adicional sobre Proteção de Dados.

O titular garante a exatidão e veracidade dos dados pessoais fornecidos, comprometendo-se a mantê-los devidamente atualizados e a comunicar à MAPFRE I SEGUROS qualquer alteração dos mesmos.

Informação básica sobre proteção de dados:

- **Responsável:** MAPFRE I SEGUROS (MAPFRE Seguros Gerais, S.A. NIPC 502 245 816 e MAPFRE Seguros de Vida, S.A. NIPC 509 056 253)
- **Finalidades:** Gestão do sinistro, gestão integral e centralizada da sua relação com o Grupo MAPFRE.
- **Legitimidade:** Legislação aplicável em matéria do contrato de seguro.
- **Destinatários:** Poderão ser comunicados dados a terceiros e/ou ser realizadas transferências de dados para países terceiros nos termos indicados na Informação Adicional.
- **Direitos:** Poderá exercer os seus direitos de acesso, retificação, supressão, limitação, oposição e portabilidade, constantes na Informação Adicional sobre Proteção de Dados.
- **Informação Adicional:** Poderá consultar a Informação Adicional sobre Proteção de Dados nas Informações Pré-contratuais ou em <https://www.mapfre.pt/seguros-pt/protecao-dados/>.

_____ de _____ de _____

Assinatura