

**ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR PRIVIND STAREA DE SANATATE**

**Pentru a putea incheia o polita de asigurare de viata sau de viata si somaj, va atragem atentia ca, in cadrul scopurilor mentionate mai sus (cu precadere pentru a va procesa cererea, a va facilita inceperea relatiei contractuale, a verifica criteriile de eligibilitate aferente emiterii si gestionarii politei de asigurare), prelucram date cu caracter personal sensibile/speciale, privind starea de sanatate, in privinta dumneavoastra.**

**Refuzul sau imposibilitatea de a ne furniza datele personale solicitate in acest sens, in mod corect si complet, va impiedica Banca sa va intermedieze acest produs/va determina imposibilitatea contractarii de catre dumneavoastra a asigurarii de viata in cauza.**

**AM INTELES, SUNT DE ACORD:**

**Persoana vizata**

*[nume, prenume si semnatura]*

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

**NU SUNT DE ACORD:**

**Persoana vizata**

*[nume, prenume si semnatura]*

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_