

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE

Pentru a vă putea intermedia o poliță de asigurare de viață sau de viață și șomaj sau în contextul prezentării la Bancă a unei polițe de asigurare pe care, independent, dumneavoastră o încheiați în cazul în care optați pentru un produs de credit bancar cu poliță de asigurare atașată, din oferta Băncii, vă atragem atenția că, în cadrul scopurilor astfel menționate (cu precădere pentru a vă procesa cererea, a vă facilita începerea relației contractuale, a verifica criteriile de eligibilitate aferente emiterii și/sau gestionării poliței de asigurare), prelucrăm date cu caracter personal sensibile/speciale privind starea dumneavoastră de sănătate.

Refuzul sau imposibilitatea de a ne furniza datele personale solicitate în acest sens, în mod corect și complet, va împiedica Banca să vă pună la dispoziție sau să vă intermedieze produsul de credit / asigurare solicitat și ca atare va determina imposibilitatea contractării de către dumneavoastră a produsului de credit / asigurării în cauză.

AM ÎNȚELES, SUNT DE ACORD:

NU SUNT DE ACORD:

Persoana vizată [nume, prenume, CNP si semnătura]

Data: _____

.....

Vă atragem atenția că în orice moment aveți dreptul de a vă *retrage consimțământul**, fără a fi prejudiciat în vreun fel. Conform legii, retragerea consimțământului nu va afecta legalitatea prelucrării efectuate de către Bancă înainte de retragerea consimțământului. În cazul în care vă retrageți consimțământul, vă asigurăm că nu vom mai prelucra date cu caracter personal sensibile/speciale privind starea dumneavoastră de sănătate, însă vă atragem atenția că acest fapt poate fi considerat caz de încetare a contractului de credit încheiat cu obligativitatea semnării și menținerii unei polițe de asigurare pe toată durata contractului de credit, dacă ați optat pentru acest tip de produs de credit din oferta Băncii.

Pentru a vă retrage consimțământul acordat pentru prelucrarea datelor cu caracter personal sensibile/speciale privind starea dumneavoastră de sănătate, vă invităm la sediul unitatilor noastre sau sa utilizati adresa noastra electronica office@otpbank.ro sau celelalte date disponibile în secțiunea Contact de pe pagina noastră publică, www.otpbank.ro, în condițiile în care doriți inclusiv să depuneți acest formular, completat și semnat după cum urmează:

ÎMI RETRAG CONSIMȚĂMÂNTUL:

Persoana vizată [nume, prenume, CNP si semnătură]

Data: _____

**Vă asigurăm că vom da curs cererii dumneavoastră prin care vă exercitați dreptul la opoziție de îndată ce depuneți formularul astfel completat și semnat.*