

ИЗЈАВА ЗА СОГЛАСНОСТ

1. Се согласувам СИГАЛ ИНШУРЕНС ГРУП АД Скопје, со седиште на бул. „Илинден“ бр. 1, 1000 Скопје, со ЕМБС 5896100, да ги собира, обработува, чува и ажурира моите лични и чувствителни податоци, вклучувајќи: ЕМБГ, адреса, e-mail адреса, возраст, пол, здравствени и други податоци наведени во овој документ, за следниве цели:
 - склучување на договор за осигурување,
 - утврдување на идентитет при настанување на осигурен случај,
 - обработка на барања за исплата,
 - водење на евиденција,
 - исполнување на законски обврски на друштвото.
2. Изјавувам дека сум согласен/а да се склучи полиса за осигурување, и информиран сум дека може да ја откажам во рок од 14 дена од приемот на истата.
3. Потврдувам дека сум запознаен/а и целосно ги прифаќам следните услови за осигурување и истите ми се предадени: Општи услови за патничко осигурување IUTE Care од 15.05.2026 , Општи услови за осигурување на второ медицинско мислење од 15.05.2026 , Општи услови за осигурување на лица од последици на несреќен случај (незгода) од 16.03.2026 и Општи услови за осигурување на помош на пат на моторни возила IUTE Care од 15.05.2026 .
4. Согласен/а сум моите лични податоци да се пренесуваат во земји-членки на ЕУ и други трети земји, соодветно заштитени и по претходно одобрение од Агенцијата за заштита на личните податоци, кога е тоа потребно.
5. Потврдувам дека сум запознаен/а дека овие податоци се деловна тајна, согласно Законот за заштита на личните податоци, Законот за супервизија на осигурувањето и други важечки прописи.
6. Сум информиран/а за моите права согласно Законот за заштита на личните податоци, вклучувајќи право на пристап, исправка, бришење, ограничување и право да ја повлечам согласноста во секое време, како и да поднесам претставка до Агенцијата за заштита на личните податоци.

Личните податоци ќе се чуваат онолку долго колку што е потребно за исполнување на целите наведени во оваа согласност и во согласност со законските рокови.

Изјавувам дека сум запознаен/а со содржината на оваа изјава, ги прифаќам нејзините услови и слободно и недвосмислено ја давам мојата согласност за обработка на личните податоци.

