

DECLARAȚIE PRIVIND REZIDENȚĂ FISCALĂ

Prezenta declarație reprezintă efectul implementării la nivel național a Directivei 2014/107 /EU de modificare a Directivei 2011/16/UE și a Standardului Comun de Raportare în ceea ce privește schimbul automat obligatoriu de informații în domeniul fiscal, implementare realizată prin Codul de Procedură Fiscală. Aceste prevederi legale au în vedere diminuarea fraudei și a evaziunii fiscale transfrontaliere prin înlăturarea situațiilor în care ar exista venituri neraportate în mod corespunzător, ce ar duce la imposibilitatea obiectivă a statului îndreptățit de a aplica rețineri de taxe și impozite să procedeze în acest sens.

Prin prezenta declarație pe proprie răspundere, subsemnatul/a (datele de identificare ale beneficiarului/contractantului):

Nume și prenume:

B.I./C.I.:

seria:

nr.:

CNP:

Adresă țară de
rezidență fiscală:

str.

nr.

bl.

sc.

ap.

Sector/
județ

Număr identificare
fiscală:

Declar că am luat la cunoștință de obligativitatea de a prezenta în mod corect și real eventualele obligații fiscale datorate conform prevederilor legale care reglementează schimbul automat de informații și că această obligație este reflectată pe deplin în prezentul document.

În calitate de Beneficiar/Contractant al poliței numărul _____, confirm faptul că rezidența fiscală este conformă cu cele comunicate anterior.

Totodată, consimt să informez BCR Asigurări de Viață Vienna Insurance Group SA în termen de 30 de zile (treizeci de zile) despre orice schimbare a situației menționate anterior. Consimt ca datele furnizate să fie utilizate de către BCR Asigurări de Viață Vienna Insurance Group SA în raportări către autoritățile fiscale competente din România, acestea din urmă transferându-le către autoritățile fiscale competente din străinătate.

Am luat la cunoștință prevederile art. 292 Cod Penal privind falsul în declarații și certific autenticitatea informațiilor furnizate în prezenta Declarație. Cunosc faptul că, potrivit Legii nr. 677/2001, beneficiaz de următoarele drepturi: dreptul de acces la date (art. 13), dreptul de intervenție asupra datelor (art. 14), dreptul de opoziție (art. 15), dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale (art. 17) și dreptul de a mă adresa justiției (art. 18). Totodată, cunosc faptul că am dreptul să mă opun în mod întemeiat și legitim prelucrării datelor mele cu caracter personal, afară de cazul în care există dispoziții legale contrare.

Subsemnatul declar că toate informațiile furnizate în prezentul document sunt adevărate, corecte și complete.

Data:

Semnătura:

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ȘI COMUNICAREA ELECTRONICĂ CU BCR ASIGURĂRI DE VIAȚĂ VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

Se va completa de către Contractant:

Subsemnatul/a:	<input type="text"/>	CNP:	<input type="text"/>
Număr telefon mobil:	<input type="text"/>	Adresă e-mail:	<input type="text"/>

Se va completa de către Asigurat (în cazul în care Asiguratul este diferit de Contractant):

Subsemnatul/a:	<input type="text"/>	CNP:	<input type="text"/>
Număr telefon mobil:	<input type="text"/>	Adresă e-mail:	<input type="text"/>

Nota de informare a BCR Asigurări de Viață privind prelucrarea datelor cu caracter personal poate fi consultată pe pagina web a companiei – secțiunea Protecția Datelor și furnizează detalii, inclusiv cu privire la faptul că:

- BCR Asigurări de Viață prelucrează datele cu caracter personal în conformitate cu prevederile legale în materie de prelucrare a datelor cu caracter personal, în scopul prestării serviciilor de asigurare. Pentru a facilita aceste servicii, datele colectate pot fi transmise și prelucrate de către companii din Grupul Vienna Insurance Group sau de orice alt terț împuternicit expres de către BCR Asigurări de Viață, iar stocarea datelor se efectuează într-un mod securizat fără posibilitatea de a fi utilizate în alte scopuri decât cele menționate în Nota de informare.
- Am dreptul de informare, de acces și de intervenție asupra datelor cu caracter personal inclusiv dreptul de opoziție și alte drepturi ce rezultă din legislația privind protecția datelor și pot să le exercit printr-o cerere scrisă transmisă către BCR Asigurări de Viață, prin intermediul serviciilor poștale sau la adresa de e-mail: clienti@bcrasigviata.ro.
- Pot solicita în orice moment modificarea sau retragerea acordului referitor la contactarea de către BCR Asigurări de Viață și de către împuterniciții săi în scopuri de marketing sau a acordului referitor la comunicarea electronică, printr-o cerere transmisă la adresa de e-mail: clienti@bcrasigviata.ro sau prin alte mijloace electronice puse la dispoziție de către BCR Asigurări de Viață.
- În conformitate cu prevederile legale în vigoare, lipsa acordului meu de prelucrare a datelor cu caracter personal în scopuri contractuale (1.a) va pune BCR Asigurări de Viață în imposibilitatea de a-mi oferi serviciile de asigurare, iar pentru scopurile enumerate la punctul 1.b va pune BCR Asigurări de Viață în imposibilitatea de a-mi transmite oferte promoționale sau informații referitoare la beneficiile pe care le pot accesa conform programelor de loialitate ale companiei.

Declar următoarele:

1. PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Se va completa de către Asigurat:

a) Sunt de acord cu prelucrarea de către BCR Asigurări de Viață Vienna Insurance Group S.A. („**BCR Asigurări de Viață**”) a datelor mele cu caracter personal privind starea de sănătate, indispensabile în vederea prestării serviciilor de asigurare (ofertare, emitere polițe, acordare despăgubiri), cu respectarea legislației specifice în vigoare.

DA NU

Exclusiv în legătură cu polițele de asigurare ce au componenta de asigurare de viață și sănătate, autorizez și exonerez de secretul profesional orice medic sau instituție / oficialitate ce deține informații referitoare la istoricul meu medical, în vederea punerii acestora la dispoziția BCR Asigurări de Viață pentru evaluarea riscului sau în caz de dauna. Aceste date vor fi utilizate de către BCR Asigurări de Viață doar în scopul declarat de evaluare a riscului subscris, de întocmire și soluționare a dosarelor de daună.

DA NU

b) Sunt de acord ca datele mele personale să fie prelucrate de BCR Asigurări de Viață pentru scopuri statistice, respectiv de marketing, acțiuni de direct mailing, oferirea de produse și servicii, reclamă, să fiu contactat și să primesc informații relevante de la BCR Asigurări de Viață sau de la persoane împuternicite expres de BCR Asigurări de Viață în acest sens, în vederea fructificării eventualelor oportunități de asigurare, respectiv a îmbunătățirii serviciilor pe care BCR Asigurări de Viață mi le oferă.

DA NU

Se va completa de către Contractant:

Sunt de acord ca datele mele personale să fie prelucrate de BCR Asigurări de Viață pentru scopuri statistice, respectiv de marketing, acțiuni de direct mailing, oferirea de produse și servicii, reclamă, să fiu contactat și să primesc informații relevante de la BCR Asigurări de Viață sau de la persoane împuternicite expres de BCR Asigurări de Viață în acest sens, în vederea fructificării eventualelor oportunități de asigurare, respectiv a îmbunătățirii serviciilor pe care BCR Asigurări de Viață mi le oferă.

DA NU

2. COMUNICAREA ELECTRONICĂ

Se va completa de către Contractant:

Sunt de acord să primesc toată corespondența precontractuală și contractuală cu BCR Asigurări de Viață pe cale electronică, utilizând adresa de e-mail comunicată în prezentul Acord, iar această comunicare va produce aceleași efecte ca și comunicarea scrisă. În cazul în care datele mele de contact vor suferi modificări, voi transmite în timp util către BCR Asigurări de Viață noile date, prin comunicarea acestora către Call Center-ul BCR Asigurări de Viață sau prin semnarea unui nou Acord.

Sunt de acord ca în relația cu BCR Asigurări de Viață să pot folosi și semnătura biometrică și că această semnătură să producă aceleași efecte ca și semnătura pe suport hârtie.

DA

NU

Data:

Semnătură Contractant:

Semnătură Asigurat: