

Datu privātuma piekrišanas veidlapa

UAB One Underwriting (uzņēmuma reģistrācijas Nr. 125961851 adrese: Goštauto g. 40 B, Viļņa, Lietuva) un Aon Baltic UADBB Latvijas filiāle (uzņēmuma reģistrācijas Nr. 40103284559 adrese Maskavas iela 257, Rīga, Latvija) izskata pretenzijas un sūdzības apdrošināšanas sabiedrības Quantum Leben AG (Städtle 18 9490 Vaduca, Lihtenšteina, reģistrācijas Nr. FL-0002.5-94) vārdā.

UAB One Underwriting un Aon Baltic UADBB Latvijas filiāle pārvalda veselības aprūpes datus, lai novērtētu apdrošināšanas risku, noslēgtu un izpildītu apdrošināšanas līgumus un apdrošināšanas gadījumus vai notikumus, kas var tikt atzīti par apdrošināšanas gadījumiem, izmeklēšanas un administratīvos nolūkos. Jums ir tiesības pieprasīt piekļuvi saviem personas datiem, pieprasīt datu labošanu vai dzēšanu, ierobežot datu apstrādi, atteikties no savu datu apstrādes un tiesības atsaukt savu piekrišanu apstrādei, kā arī tiesības uz datu pārnesamību. Plašāku informāciju par to, kā UAB One Underwriting un Aon Baltic UADBB Latvijas filiāle apstrādā jūsu personas datus, varat atrast publicētus [www.bite-lv-ppi.ou.lt](http://www.bite-lv-ppi.ou.lt) vai apmeklējot Goštauto g. 40B, Viļņa, Lietuva vai Maskavas iela 257, Rīga, Latvija. Ja jūsu tiesības tiek pārkāptas, varat sazināties ar mums [info@ou.lt](mailto:info@ou.lt) vai [aonlatvia@aon.lv](mailto:aonlatvia@aon.lv) iesniegt sūdzību Datu valsts inspekcijā vai tiesā.

Es piekrītu, ka UAB One Underwriting un Aon Baltic UADBB Latvijas filiāle var iegūt un apkopot visus pieejamos personas datus par mani (tostarp manu personas kodu, veselības datus un citus sensitīvus datus), kā arī saistītos dokumentus no dažādām publiskām un/vai privātām aģentūrām, iestādēm un organizācijām (medicīnas un veselības aprūpes iestādēm, tiesībsardzības iestādēm, Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas, Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras, Nodarbinātības valsts aģentūras, manām iepriekšējām un pašreizējām darba vietām un/vai citām iestādēm), ja pieprasītā informācija un/vai dokumenti ir nepieciešami apdrošināšanas līguma noslēgšanai, līguma izpildei, izpētes vai administratīvos nolūkos saistībā ar apdrošināšanas gadījumu vai notikumu, kurš varētu tikt atzīts kā apdrošināšanas gadījumu, un apdrošināšanas atlīdzības pamatotības un/vai apmēra identificēšanai.

Es piekrītu, ka UAB One Underwriting un Aon Baltic UADBB Latvijas filiāle var izpaust manus personas datus, tostarp veselības datus ekspertiem un citām personām ar noteiktām profesionālām zināšanām, ja tas ir nepieciešams, lai identificētu vai noteiktu apdrošināšanas gadījuma faktu vai sekas un noteiktu apdrošināšanas atlīdzības apmēru un es piekrītu, ka UAB One Underwriting un Aon Baltic UADBB Latvijas filiāle izvēlētie eksperti augstāk minēto informāciju var saņemt tieši no institūcijām, kas saistītas ar personas veselību.

---

(vārds, uzvārds, parakstu)