

Pedido Titular de Dados

(preencher com maiúsculas)

1. A que Empresa(s) do Grupo pretende destinar o seu pedido?

Zurich Insurance Europe AG, Sucursal em Portugal Zurich Vida

2. Dados de Identificação / Validação

Nome: _____

NIF: _____ Email: _____

Morada: _____

BI: _____ N° Telefone: _____

3. Direito(s) a Exercer

- Acesso: _____
- Portabilidade: _____
- Correção: _____
- Esquecimento: _____
- Limitação de tratamento: _____
- Objeção de tratamento: _____
- Decisão individual: _____

4. Perguntas de Identificação para Situações Específicas (aplicável ao direito de acesso e esquecimento)

1.1) Já solicitou algum serviço ao nosso call center (assistência em viagem, assistência ao lar, etc?)

Sim Não Talvez

1.2) Se respondeu "Sim" ou "Talvez" à pergunta anterior, por favor responda aos dados que conseguir:

N° Processo

N° Matrícula

Apólice

2.1) Já trabalhou em alguma entidade que tenha, ou possa ter tido, o seguro de acidentes de trabalho connosco?

Sim Não Talvez

2.2) Se respondeu "Sim" ou "Talvez" à pergunta anterior, por favor responda aos dados que conseguir:

NIF Empresa	Nome da Empresa	Datas de Início e Fim
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.1) Já teve, faz parte, ou tentou fazer algum seguro de saúde connosco?

Sim Não Talvez

3.2) Se respondeu "Sim" ou "Talvez" à pergunta anterior, por favor responda aos dados que conseguir:

Nº Proposta Zurich	Nº Proposta Médis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.1) Já teve algum seguro de viagem feito connosco ou com a seguradora Aide Assistência?

Sim Não Talvez

4.2) Se respondeu "Sim" ou "Talvez" à pergunta anterior, por favor responda aos dados que conseguir:

Passaporte
<input type="text"/>

5.1) Já utilizou os nossos serviços de proteção jurídica?

Sim Não Talvez

5.2) Se respondeu "Sim" ou "Talvez" à pergunta anterior, por favor responda aos dados que conseguir:

Nº Processo	Nº Matrícula	Apólice
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A Zurich, na qualidade de Responsável pelo tratamento e em estrito cumprimento do disposto em legislação comunitária e legislação nacional aplicável em matéria de proteção de dados, procederá à recolha e tratamento dos dados pessoais constantes do presente formulário.

Para mais informações relativas ao tratamento de dados pessoais efetuado pela Zurich, nomeadamente para o exercício legítimo dos direitos de acesso, retificação, oposição, limitação, apagamento e portabilidade consulte a nossa Política de Dados Pessoais disponível no nosso site ou contacte-nos através do número de telefone 21 38 16 780 para que lhe possamos enviar/prestar a referida informação.

6.1) Já foi ou já trabalhou para algum dos nossos prestadores / parceiros de negócio?

Sim Não Talvez

6.2) Se respondeu “Sim” ou “Talvez” à pergunta anterior, por favor responda aos dados que conseguir:

Empresa	Tipo Prestador	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.1) Já representou outro titular de dados, na sua relação com a(s) entidade(s) à(s) qual(is) se destina o pedido?

Sim Não Talvez

7.2) Pode, por favor dizer, em que contexto? (caso prefira, pode identificar o titular dos dados representado pelo preenchimento de um documento semelhante)

A A A A M M D D

Preenchido em

Titular de Dados
(De acordo com o BI/CC)

A Zurich, na qualidade de Responsável pelo tratamento e em estrito cumprimento do disposto em legislação comunitária e legislação nacional aplicável em matéria de proteção de dados, procederá à recolha e tratamento dos dados pessoais constantes do presente formulário.

Para mais informações relativas ao tratamento de dados pessoais efetuado pela Zurich, nomeadamente para o exercício legítimo dos direitos de acesso, retificação, oposição, limitação, apagamento e portabilidade consulte a nossa Política de Dados Pessoais disponível no nosso site ou contacte-nos através do número de telefone 21 38 16 780 para que lhe possamos enviar/prestar a referida informação.