



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI/SKARGI

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

### I Dane Klienta, którego dotyczy reklamacja/skarga

|   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>  |                      |                      |
| Nazwisko/Nazwa  |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Imię  | PESEL/REGON          |                      |
| <b>Adres do korespondencji:</b> <input type="text"/> - <input type="text"/> |                      |                      |
|   | Kod pocztowy         | Pocztą               |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ulica   | Numer domu           | Numer lokalu         |
| Miejscowość   |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Telefon kontaktowy  | E-mail               |                      |

### II Dane dotyczące reklamacji/skargi

Numer umowy/polis/szkody/sprawy

Wnioskuje o odpowiedź w poniższej formie:

☐ pismo ☐ e-mail

Sposób złożenia reklamacji/skargi:

☐ ustnie ☐ pisemnie

Treść reklamacji/skargi

Załączniki

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| Podpis osoby przyjmującej | Podpis Klienta       |

### III Dane przyjmującego reklamację/skargę w imieniu PZU

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Nazwisko                 | Imię                 |
| <input type="text"/>     |                      |
| Nazwa jednostki/podmiotu |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy       | E-mail               |

## INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH DLA OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJĘ



### [Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie, przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail [kontakt@pzu.pl](mailto:kontakt@pzu.pl) lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail [IODpzu@pzu.pl](mailto:IODpzu@pzu.pl) lub pisemnie na adres PZU Życie SA, IOD, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

### [Przetwarzanie danych]

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu rozpatrzenia zgłoszonej reklamacji. Wobec Klientów administratora podstawą prawną przetwarzania jest konieczność do zrealizowania obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, a w przypadku innych osób – konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest rozpatrzenie i udzielenie odpowiedzi na przesłane zgłoszenie.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji powyższego celu.

### [Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności przepisów ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.

### [Przekazywanie danych]

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

### [Pani/Pana prawa]

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce takim organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zostałam/em poinformowana/y o zasadach dot. przetwarzania danych osobowych do celów rozpatrzenia reklamacji/skargi.

DD - MM - RRRR

Data

Podpis Klienta