WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

Zamiast drukować formularz papierowy, możesz w prosty i szybki sposób zgłosić wniosek o wypłatę świadczenia za pośrednictwem https://zglos.roszczenie.ubezpieczenia.luxmed.pl.

WYBIERZ OPCJĘ WYPŁATY ŚWIADCZENIA, Z KTÓREJ CHCESZ SKORZYSTAĆ

Dostępne opcje refundacji w ramach oferowanych przez nas ubezpieczeń:

◯ Swoboda Leczenia ◯ Przyjazna zmiana ◯ Dyżur stomatologiczny

1. DANE UBEZPIECZONEGO, KTÓRY SKORZYSTAŁ Z PŁATNEJ USŁUGI ZDROWOTNEJ

Imię: ..... Nazwisko: .....

PESEL: | | | | | | | | | | | Data urodzenia: D D M M R R R R

Numer PESEL jest wymagany w pierwszej kolejności. W przypadku jego braku, prosimy o uzupełnienie daty urodzenia oraz podanie informacji dotyczących dokumentu tożsamości:

Typ dokumentu tożsamości: ..... Seria: ..... Numer: .....

2. DANE RODZICA LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Imię: ..... Nazwisko: .....

PESEL: | | | | | | | | | | | Data urodzenia: D D M M R R R R

Numer PESEL jest wymagany w pierwszej kolejności. W przypadku jego braku, prosimy o uzupełnienie daty urodzenia oraz podanie informacji dotyczących dokumentu tożsamości:

Typ dokumentu tożsamości: ..... Seria: ..... Numer: .....

◯ Oświadczam, że jestem rodzicem/przedstawicielem ustawowym osoby wskazanej w punkcie nr 1 wniosku (Ubezpieczonego).

3. DANE KONTAKTOWE UBEZPIECZONEGO LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
(Adres do korespondencji w sprawie złożonego wniosku)

Ulica: ..... Nr domu: | | | Nr lokalu: | | |

Miejscowość: ..... Kod pocztowy: | | – | | | |

E-mail: ..... Nr telefonu: +48 | | | | | | | | | |

◯ Tak ◯ Nie Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji związanej z realizacją zgłoszenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres e-mail i numer telefonu.

Dzięki wyrażeniu zgody na otrzymywanie komunikacji drogą e-mail szybciej otrzymasz decyzję w Twojej sprawie. W przypadku niewyrażenia zgody korespondencja będzie przekazywana za pośrednictwem poczty tradycyjnej.

LUXMED UBEZPIECZENIA

ubezpieczenia-luxmed.pl

LUX MED Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0001192054
NIP: 521 413 13 63, REGON: 542630342
Kapitał zakładowy (w całości wpłacony): 37 000 000,00 zł

4. INFORMACJE O ZREALIZOWANYCH USŁUGACH ZDROWOTNYCH

LP.	Nr faktury/imiennego rachunku	Data wykonania usługi zdrowotnej	Nazwa usługi zdrowotnej, np. neurolog, okulista	Koszt usługi zdrowotnej (wg faktury/rachunku)	Powód korzystania z ubezpieczenia – wybierz: choroba, uraz, ciąża
		DD-MM-RRRR			
		DD-MM-RRRR			
		DD-MM-RRRR			
		DD-MM-RRRR			
		DD-MM-RRRR			

**Dane w tabeli uzupełnij w oparciu o fakturę lub imienny rachunek za wykonane usługi zdrowotne.*

W przypadku urazu opisz okoliczności wypadku:

.....

.....

.....

.....

Pamiętaj o załączeniu dokumentów

1. kopii faktury/imiennego rachunku
2. kopii skierowania, jeśli usługa zdrowotna go wymaga. Zamiennie możesz dołączyć kopię dokumentacji medycznej, która potwierdzi wystawienie skierowania.

Faktura/imienny rachunek musi zawierać:

1. dane Ubezpieczonego, co najmniej: imię, nazwisko, adres; w przypadku dziecka do ukończenia 18. roku życia, dokument powinien być wystawiony na przedstawiciela ustawowego, a w jego treści powinny się znaleźć dane dziecka;
2. wykaz udzielonych Ubezpieczonemu usług zdrowotnych wraz z nazwą usługi lub kopię dokumentacji zrealizowanej usługi zdrowotnej;
3. liczbę udzielonych usług zdrowotnych danego rodzaju;
4. datę udzielenia usługi zdrowotnej;
5. cenę jednostkową każdej z udzielonych usług zdrowotnych.

5. DANE DO WYPŁATY

Nr rachunku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Właściciel rachunku: .....

6. WYPEŁNIONY WNIOSEK WRAZ Z DOKUMENTACJĄ PRZEŚLIJ NA ADRES

roszczenia.ubezpieczenia@luxmedubezpieczenia.pl

Do wiadomości dołącz skan lub zdjęcie własnoręcznie podpisanego wniosku oraz dokumentacji.

albo

LUX MED Ubezpieczenia TUiR S.A.,
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa,

Na kopercie z dokumentami dopisz „Dział Likwidacji Roszczeń".

LUXMED UBEZPIECZENIA

ubezpieczenia-luxmed.pl

LUX MED Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0001192054
NIP: 521 413 13 63, REGON: 542630342
Kapitał zakładowy (w całości wpłacony): 37 000 000,00 zł

7. OŚWIADCZENIA

Złożenie oświadczeń jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia wniosku.

☐ Tak ☐ Nie Upoważniam podmioty lecznicze do udzielania LUX MED Ubezpieczenia TUiR S.A. informacji o zrealizowanych na moją rzecz usługach, w tym wskazujących choćby pośrednio na mój stan zdrowia.

☐ Tak ☐ Nie Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych, w tym danych o stanie mojego zdrowia, zakładom reasekuracji,które będą wykonywać działalność reasekuracyjną w zakresie reasekuracji ryzyka przyjętego przez Ubezpieczyciela z tytułu Umowy Ubezpieczenia.

Data	Miejscowość	Podpis

LUX MED Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0001192054
NIP: 521 413 13 63, REGON: 542630342
Kapitał zakładowy (w całości wpłacony): 37 000 000,00 zł

8. KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

LUX MED Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

Niniejszy dokument jest adresowany do Ciebie jako Ubezpieczonego. Poniżej znajdziesz wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych w związku z objęciem Cię opieką ubezpieczeniową

Kto jest administratorem Twoich danych?	Administratorem Twoich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby objęcia Cię opieką ubezpieczeniową jest LUX MED Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., z siedzibą: ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0001192054, NIP: 5214131363, (dalej jako my, „Ubezpieczyciel" lub „LUX MED Ubezpieczenia"). W przypadku wyrażenia dodatkowej zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych lub w ramach otrzymywania od nas komunikacji marketingowej z wykorzystaniem adresu e-mail/i lub numeru telefonu, administratorem Twoich danych osobowych są podmioty z Grupy LUX MED, których lista znajduje się na stronie internetowej www.luxmed.pl w zakładce dane osobowe.
Z kim możesz się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych?	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez nas możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail daneosobowe@luxmed.pl
Jakie jest źródło danych – skąd są pozyskiwane?	Objęcie opieką ubezpieczeniową odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy nami a Ubezpieczającym, który zgłasza Cię do opieki ubezpieczeniowej. W przypadku, jeśli składasz deklarację poprzez platformę elektroniczną, Twoje dane osobowe w zakresie: • Imienia • nazwiska • numeru PESEL (w przypadku braku data urodzenia) • numer, seria i rodzaj dokumentu (paszport lub dowód osobisty) • adresu e-mail są przekazywane nam przez Ubezpieczającego. Jeżeli jesteś współubezpieczonym, to powyższe dane są nam przekazywane przez Głównego ubezpieczonego zgłaszającego Cię do opieki ubezpieczeniowej. W przypadku, jeśli przystępujesz do opieki ubezpieczeniowej poprzez wypełnienie papierowej deklaracji, to deklaracja wraz z Twoimi pełnymi danymi osobowymi, które uzupełniasz w zakresie wskazanym w poniższym punkcie jest nam przekazywana za pośrednictwem podmiotu zgłaszającego Cię do opieki ubezpieczeniowej (nie dotyczy to kwestionariusza medycznego, który – o ile jest wymagany – jest nam dostarczany bezpośrednio przez Ciebie). Pozostałe dane niezbędne do zapewnienia Ci możliwości realizacji objętych ubezpieczeniem świadczeń podajesz nam sam korzystając z opieki ubezpieczeniowej. Dodatkowo w ramach likwidacji zgłoszonej nam szkody w zakresie posiadanego ubezpieczenia w podróży (jeśli dotyczy), możemy poprosić Cię o przedłożenie dokumentów takich jak m.in. kopia biletów, rachunków faktur, raportów ze zdarzenia, które uzasadniają przyznanie Ci refundacji.
Jaki jest zakres danych osobowych, które przetwarzamy?	Przetwarzamy dane osobowe w zakresie niezbędnym do weryfikacji Twojej tożsamości, przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz realizacji świadczeń objętych ubezpieczeniem. Zakres przetwarzanych przez nas danych obejmuje: • imię i nazwisko • płeć • adres zamieszkania • numer PESEL • datę urodzenia • główną miejscowość opieki W przypadku, jeśli jesteś obcokrajowcem dodatkowo poprosimy Cię o: • obywatelstwo • numer, seria i rodzaj dokumentu (paszport, dowód osobisty lub karta pobytu) Aby umożliwić Ci złożenie deklaracji przystąpienia do opieki ubezpieczeniowej za pośrednictwem platformy elektronicznej oraz usprawnić późniejszy proces świadczenia usług możemy również poprosić o Twój: • numer telefonu • adres e-mail W zależności od treści Umowy Ubezpieczenia, którą zawarł z nami Ubezpieczający możemy Cię poprosić o wypełnienie kwestionariusza medycznego, który jest elementem oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Znajdą się w nim pytania dotyczące Twojego: wieku, wagi, wzrostu, stanu zdrowia, informacji o wykonywanym zawodzie lub stanowisku służbowym wraz z jego charakterystyką oraz o Twoim pracodawcy. Będziemy mogli zwrócić się do Ciebie lub jeżeli udzielisz nam stosownego upoważnienia, to będziemy mogli się zwrócić do podmiotów leczniczych z których korzystałeś lub korzystasz w celu uzyskania Twojej dokumentacji medycznej, informacji o stanie Twojego zdrowia lub innych informacji koniecznych do podjęcia decyzji o realizacji świadczenia, prawidłowej jego koordynacji albo przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego w związku ze zgłoszonym roszczeniem. Jeżeli do realizacji celów, o których mowa w zdaniu poprzednim, konieczne będzie uzyskanie Twojej dokumentacji medycznej, to poprosimy Cię o przekazanie nam jej kopii w niezbędnym zakresie bądź na podstawie udzielonej przez Ciebie zgody zwrócimy się do odpowiednich podmiotów leczniczych z wnioskiem o udostępnienie wskazanej dokumentacji. Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych obejmuje informacje dotyczące Ciebie, jakich nam udzieliłeś podczas współpracy z nami, w tym mogą być to dane identyfikacyjne takie jak: imię, nazwisko, płeć, data urodzenia, wiek, miejscowość, zakres ubezpieczenia. Zapewniamy jednak, że w ramach wykonywanych działań marketingowych w żadnym wypadku nie sięgamy do Twojej dokumentacji medycznej, którą nam przekazałeś lub którą pozyskujemy od podmiotów leczniczych na podstawie Twojego stosownego upoważnienia – dostęp do tych informacji mają jedynie upoważnione do tego osoby. W ramach wysyłki komunikacji marketingowej, na podstawie odrębnej zgody możemy wykorzystywać Twój adres e-mail/i lub numer telefonu.

LUX MED Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0001192054
NIP: 521 413 13 63, REGON: 542630342
Kapitał zakładowy (w całości wpłacony): 37 000 000,00 zł

Przetwarzamy dane osobowe jako podmiot ubezpieczeniowy a celem tego przetwarzania jest ocena ryzyka ubezpieczeniowego oraz realizacja umowy ubezpieczeniowej, przez co rozumiemy:

	Cel przetwarzania	Podstawa prawna (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza)
Jaki jest cel przetwarzania Twoich danych osobowych?	• Ustalenie Twojej tożsamości przed udzieleniem Ci świadczenia oraz umożliwienie nam realizacji umowy i kontakt z Tobą. • Wykonanie oceny ryzyka ubezpieczeniowego przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie danych osobowych w ramach jej wykonywania a także likwidacji roszczeń. • Na podstawie odrębnie udzielonych przez Ciebie zgód na pozyskiwanie od podmiotów leczniczych, z których usług korzystałeś lub korzystasz Twojej dokumentacji medycznej oraz udostępnianie jej podmiotom leczniczym, które w ramach opieki ubezpieczeniowej mają świadczyć usługi medyczne. LUX MED Ubezpieczenia przetwarza także informacje o stanie Twojego zdrowia zawarte w przedmiotowej dokumentacji.	art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zw. z art. 41 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej.
	• Jeżeli podzieliłeś się z nami swoją opinią na temat świadczeń lub złożyłeś reklamację, możemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu rozpatrzenia zgłoszenia oraz udzielenia na nie odpowiedzi.	art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, jakim jest rozpatrzenie roszczeń reklamacyjnych obraz obrona interesów Ubezpieczyciela
	• Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej i przetwarzania Twoich danych w tym celu.	art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.
	• Jako przedsiębiorca prowadzimy księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co może się wiązać z koniecznością przetwarzania danych osobowych.	art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
	• Jeżeli wyraziłeś zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych, to możemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu kierowania do Ciebie komunikacji marketingowej dotyczącej działalności Grupy LUX MED, takiej jak w szczególności oferty, informacje o usługach, promocjach, wydarzeniach organizowanych przez podmioty z Grupy LUX MED oraz artykuły prozdrowotne. Na podstawie wyrażonej zgody możemy przetwarzać również Twoje dane osobowe pozyskane w trakcie współpracy z nami w celach marketingowych. W ramach tej zgody możemy także dokonywać tzw. profilowania, które polega na automatycznej ocenie niektórych czynników osobowych, które Cię dotyczą. Celem profilowania prowadzonego przez LUX MED jest dobranie odpowiednich treści materiałów, które Ci przekazujemy (marketingowych, promocyjnych).	art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia (dobrowolnie wyrażona zgoda)
Czy Twoje dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany?	W ramach prowadzonej oceny ryzyka ubezpieczeniowego, możemy przetwarzać Twoje dane osobowe (w tym dane szczególnej kategorii w zakresie stanu zdrowia) zawarte w uzupełnionej przez Ciebie deklaracji, jak również kwestionariuszu medycznym i będzie się to odbywać w sposób zautomatyzowany, w tym poprzez profilowanie. Oznacza to, że Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez system informatyczny bez udziału człowieka, a proces ten skutkować będzie decyzją w zakresie przyjęcia Twojej deklaracji czy też przyporządkowania Cię do konkretnego planu ubezpieczeniowego. Podstawą prawną takiego działania po stronie LUX MED Ubezpieczenia są przepisy regulujące naszą działalność jako podmiotu ubezpieczeniowego. Informujemy jednak, że masz prawo nie podlegać decyzji opartej o zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych.	
Komu przekazujemy Twoje dane osobowe?	Dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców w związku z prowadzoną przez nas działalnością: • dostawcom usług zaopatrujących nas w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające świadczenie usług i zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym), • dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających nas w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym), • zakładom reasekuracji, które będą wykonywać działalność w zakresie reasekuracji ryzyka przyjętego przez nas z tytułu umowy, • podmiotom leczniczym wykonującym opiekę zdrowotną w ramach Umowy Ubezpieczenia oraz innym podmiotom leczniczym, z których usług korzystasz, • podmiotom koordynującym w naszym imieniu udzielanie świadczeń zdrowotnych i świadczenie usług objętych Umową ubezpieczenia. W ramach procesu koordynacji udzielania świadczeń, Twoja dokumentacja medyczna, którą nam przekazałeś lub którą pozyskaliśmy na podstawie Twojej zgody, może zostać udostępniona przez LUX MED Ubezpieczenia podmiotom leczniczym z których usług korzystasz, za pośrednictwem przydzielonego Tobie koordynatora wspierającego proces Twojej hospitalizacji i leczenia.	
Czy Twoje dane są przekazywane do państw trzecich?	Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie struktury teleinformatycznej, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (na który składają się państwa Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein). Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną podstawę prawną, na przykład w ramach umowy zawartej pomiędzy LUX MED Ubezpieczenia a tym podmiotem, zawierającej standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską lub na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych. LUX MED Ubezpieczenia każdorazowo gwarantuje, że przeprowadza odpowiednią weryfikację zapewnienia zgodności i bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych przez dostawcę usług, któremu przekazywane są dane osobowe.	
W jaki sposób możemy profilować Twoje dane?	Profilowanie polega na tym, że możemy tworzyć profile preferencji w oparciu o informacje o Tobie, i tym samym w oparciu o nie, dostosowywać nasze usługi i treści jakie oni od nas otrzymujesz – przetwarzanie danych osobowych w ramach tego procesu odbywa się na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody marketingowej. Zapewniamy, że w ramach tego procesu nie przetwarzamy danych osobowych w sposób w pełni automatyczny, bez ingerencji człowieka.	
Przez jaki czas przetwarzane są Twoje dane osobowe?	Przechowujemy dane osobowe przez okres trwania umowy, a następnie przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów prawa cywilnego. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz podatkowe przetwarzamy przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Jeżeli wyraziłeś zgodę na przetwarzanie danych w celach marketingowych, przetwarzamy Twoje dane od chwili wyrażenia zgody do czasu jej cofnięcia. Po upływie wyżej wymienionych okresów dane osobowe są usuwane lub poddawane anonimizacji.	
Czy podanie danych jest obowiązkiem?	Przystąpienie do ubezpieczenia jest w pełni dobrowolne, jednakże jako ubezpieczyciel jesteśmy zobowiązani do oznaczenia Twojej tożsamości i wykonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego z wykorzystaniem danych osobowych. W takim przypadku niepodanie danych może skutkować odmową zawarcia umowy lub realizacji świadczeń. Również ze względów rachunkowych czy podatkowych posiadamy obowiązek prawny przetwarzania danych, brak ich podania może skutkować np. brakiem wystawienia faktury czy imiennego rachunku. Numer telefonu przekazywany jest na zasadzie dobrowolności – brak tej informacji nie ma wpływu na możliwość korzystania z naszych usług, lecz znacznie utrudni nam to kontakt z osobą uprawnioną w procesie realizacji umowy. Wyrażenie którejkolwiek ze zgód marketingowych również odbywa się na zasadzie dobrowolności. Oznacza to, że odmowa ich udzielenia nie ma wpływu na skorzystanie z naszych świadczeń i jednocześnie osobie, która wyraziła zgodę przysługuje prawo do wycofania zgody w dowolnej chwili.	
Jakie prawa Ci przysługują?	Jako administrator danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, jak również prawo do ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz również skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec nas sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Celem skorzystania z któregokolwiek z tych uprawnień, skontaktuj się z nami poprzez infolinię, za pośrednictwem formularza zawartego na stronie internetowej lub pisząc bezpośrednio do naszego Inspektora Ochrony Danych. Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.	
Definicje i skróty	**RODO** – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE; **ustawa o działalności ubezpieczeniowej** – ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.	

LUXMED UBEZPIECZENIA

ubezpieczenia-luxmed.pl

LUX MED Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 45 00, 22 450 50 10

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0001192054
NIP: 521 413 13 63, REGON: 542630342
Kapitał zakładowy (w całości wpłacony): 37 000 000,00 zł