

Ghid pentru despăgubire

- Asigurare atașată cardului de credit și liniilor de credit pe cont curent (overdraft) -

Prin intermediul acestui ghid îți oferim informații despre cum poți solicita o despăgubire și ce documente sunt necesare, în funcție de evenimentele asigurate.

Cum soliciți o despăgubire în 3 pași?

Pasul 1:

Înainte de a solicita o despăgubire, te rugăm să te asiguri că:

- Solicitarea ta este efectuată în termen de 120 de zile de la data producerii evenimentului asigurat;
- Contractul (certificatul) de asigurare este sau a fost în vigoare la data producerii evenimentului;
- Evenimentul pentru care soliciți despăgubirea este acoperit de contractul de asigurare;
- Evenimentul nu este exclus de la plata despăgubirii. Excluderile pentru fiecare beneficiu sunt prezentate în Termenii și Condițiile de asigurare.

Pasul 2:

Completează solicitarea de despăgubire și trimite-o către noi împreună cu documentele necesare (menționate mai jos).

- Poți completa solicitarea de despăgubire **online, utilizând aplicația e-Claims**, disponibilă pe www.metropolitanlife.ro, la secțiunea Despăgubiri, și atașând online documentele necesare în funcție de eveniment **sau**
- Poți completa formularul *Cerere de despăgubire*, atașat acestui Ghid.

Cea mai simplă și rapidă metodă de transmitere a cererii de despăgubire este aplicația online e-Claims disponibilă pe www.metropolitanlife.ro, la secțiunea Despăgubiri.

Pasul 3:

Trimite solicitarea de despăgubire și documentele prin:

- **aplicația online** e-Claims, dacă ai ales această metodă pentru completarea solicitării
- **pe e-mail** la despagubiri@metropolitanlife.ro
- **la adresa poștală:** Europe House, B-dul Lascăr Catargiu, nr. 47 - 53, et.4, cod 010665, sector 1, București, România, dacă ai optat pentru completarea Cererii de despăgubire în scris.

Pentru informații suplimentare, îți stăm la dispoziție la numărul de telefon: (+4) 021 208 4100 (L-V, 9:00 – 18:00).

Ce documente sunt necesare?

Important!

Documentele medicale **după care se vor realiza copii** trebuie să fie parafate de instituția medicală emitentă, semnate de medicul curant și să includă antetul instituției emitente. Documentul nu trebuie să conțină ștersături, tăieturi, iar orice modificare adusă pe document trebuie să fie semnată și parafată de către medic.

În funcție de evenimentul asigurat pentru care se solicită despăgubirea, sunt necesare următoarele documente:

Deces din Îmbolnăvire sau din Accident:

- a) Copia Certificatului de Deces;
- b) Copia Certificatului Medical Constatator al Decesului;
- c) Copia extrasului de cont emis de Bancă și care atestă situația în ziua anterioară producerii decesului;
- d) Documente referitoare la cauza decesului:
 - i. Dacă Decesul este urmare a unui Accident/ eveniment în care Poliția a efectuat cercetări: copia raportului poliției cu circumstanțele producerii evenimentului și rezultatul testului toxicologic, sau al raportului de medicină legală.
 - ii. Copia Certificatului de Moștenitor care să ateste dreptul moștenitorilor de revendicare a sumei din asigurare (necesar doar în cazul Decesului din Accident și doar pentru cardurile de credit Gold/Platinum/Infinite);

Spitalizarea din Îmbolnăvire sau din Accident – risc acoperit doar pentru persoane fizice autorizate, angajați în sectorul public, nerezidenți și persoane pensionate anticipat la momentul producerii evenimentului asigurat:

- a) Copia Cărții de Identitate;
- b) Dovada statutului socio-profesional, respectiv:
 - i. Adeverință de angajat din care să reiasă numele angajatorului, data angajării și statutul de angajat la data spitalizării în cazul angajaților în sectorul public, sau
 - ii. Certificat de înregistrare ca PFA la Oficiul Național al Registrului Comerțului dacă este, sau
 - iii. Copia deciziei de pensionare, dacă este cazul;
- c) Copia Biletului de ieșire din spital/document oficial emis de instituția sanitară privind perioada de spitalizare și motivul spitalizării;

- d) Copia raportului poliției cu circumstanțele producerii evenimentului și rezultatul testului toxicologic (dacă Spitalizarea este urmare a unui accident /eveniment în care Poliția a efectuat cercetări);
- e) Ultimul extras de cont emis de Bancă anterior primei zile de spitalizare și extrasul de cont pentru luna pentru care se efectuează plata Despăgubirii.

Pierderea Involuntară a Locului de Muncă – risc acoperit doar pentru angajați în sectorul privat la momentul producerii riscului asigurat:

- a) Copia Cărții de Identitate;
- b) O copie a contractului de muncă a cărui încetare face obiectul solicitării de despăgubire și copia contractului anterior de muncă dacă perioada de angajare la ultimul angajator a fost mai mică de 10 luni;
- c) Documentul prin intermediul căruia a fost notificată de către angajator încetarea contractului de muncă din inițiativa unilaterală a angajatorului, incluzând data, cauza și data efectivă a încetării raporturilor cu angajatorul (Preaviz);
- d) Copia Deciziei de Concediere (care să includă data disponibilizării);
- e) Certificat de înregistrare ca Șomer la AJOFM/ANOFM (Carnet de Șomaj /Adeverință), vizat la data eliberării*;
- f) Ultimul extras de cont emis de Bancă anterior notificării încetării Angajării și extrasele de cont pentru lunile pentru care se efectuează plata Despăgubirii.

** Este necesară prezentarea Carnetului de Șomaj vizat de AJOFM/ANOFM pentru fiecare lună de șomaj ce va fi indemnizată*

Cum se efectuează plata?

Plata despăgubirii reprezintă plata către Bancă a indemnizației de asigurare. Plata este efectuată de către Metropolitan Life direct Băncii prin transfer bancar, după aprobarea dosarului de despăgubire. Ca posesor al unui card de credit de tip Gold, Platinum sau Infinite, în cazul producerii Decesului din Accident și familia asiguratului încasează 200% din datoria totală existentă la momentul producerii evenimentului.

IV. Date privind evenimentul suferit:

Data: __/__/____ Locul: _____

Cauza: Îmbolnăvire Accident

Informații cu privire la accident /îmbolnăvire (În cazul Decesului Împrumutatului Asigurat, aceste rubrici sunt completate de către solicitantul despăgubirii cu informațiile privind Împrumutatul Asigurat)

1. În cazul unui accident vă rugăm menționați: circumstanțele producerii accidentului, cauzele stabilite și care au fost urmările acestuia (ce tip de rănire, detalii)?

2. În cazul unei îmbolnăviri, vă rugăm precizați: detalii despre îmbolnăvire, data apariției primelor simptome:

3. Menționați data primului control medical efectuat ca urmare a evenimentului suferit: __/__/____

4. Precizați numele, adresa și numărul de telefon al medicului curant: _____

5. În cazul spitalizării menționați: Data internării __/__/____ Data externării: __/__/____

6. Precizați denumirea și adresa Spitalului /instituției medicale: _____

7. Precizați numele, adresa și numărul de telefon al medicului de familie (al persoanei asigurate): _____

Documentele necesare a fi prezentate Societății de Asigurări sunt menționate în Termenii și Condițiile – parte integrantă din contractul de asigurare.

Autorizare pentru transmiterea de informații personale

Eu, subsemnatul Împrumutat Asigurat îmi exprim acordul ca orice medic și unitate medicală din cadrul sistemului medical public și privat, inclusiv unități medico-legale, comisii de expertiză și orice alte instituții, să comunice Societății Metropolitan Life Asigurări, la solicitarea acesteia, informațiile despre starea mea de sănătate și datele mele medicale (inclusiv informații despre tratamente și investigații medicale, consultații, internări), respectiv informațiile despre starea de sănătate și datele medicale ale persoanei a cărei reprezentant legal sunt, împreună cu copiile oricăror documente aferente sau din care reies aceste informații, în vederea stabilirii și plății indemnizațiilor de asigurare. Consimt ca datele privind starea mea de sănătate să fie prelucrate și în lipsa supravegherii din partea unui cadru medical și/sau chiar de către alte persoane decât cadre medicale.

Eu, subsemnatul Împrumutat Asigurat îmi exprim acordul ca orice companie de asigurări, angajatori, unități de poliție, unități de pompieri și orice alte autorități publice să comunice societății Metropolitan Life Asigurări, la solicitarea acesteia, orice informații, acte și date cu privire la cauzele și împrejurările producerii riscurilor asigurate și la prejudiciile provocate (inclusiv vătămări corporale/îmbolnăviri), în vederea stabilirii și plății indemnizațiilor de asigurare. Consimt ca Metropolitan Life Asigurări să transmită date privind evenimentul asigurat către alte societăți de asigurare, la cererea acelor societăți, exclusiv în scopul prevenirii și combaterii fraudelor.

O fotocopie a acestei autorizații are aceeași validitate ca și originalul.

MetLife Europe Designated Activity Company este o societate irlandeză constituită sub formă de „private company limited by shares”, cu sediul social pe Str. Lower Hatch, nr. 20, Hatch, Dublin 2, Irlanda, înregistrată la Oficiul Registrului Societăților din Dublin cu numărul 415123 și autorizată de Banca Centrală a Irlandei cu nr. C42062. Directori și cetățenie: Sarah Alicia Celso (Americană), Miriam Sweeney (Irlandeză), Brenda Dunne (Irlandeză), Nick Hayter (Britanică), Éilish Finan (Irlandeză), Nuria Garcia (Spaniolă) Ruairí O’Flynn (Irlandeză), Mario Francisco Valdes-Valasco (Mexicană) și Michael Hatzidimitriou (Greacă), Maureen Mc Queen (Americană).

Sucursala din București este înregistrată la Registrul Comerțului din România cu numărul J40/135/07.01.2016 și CUI 35383464

Prelucrarea datelor cu caracter personal:

Metropolitan Life acordă o deosebită importanță confidențialității și securității informațiilor dumneavoastră personale și se angajează să protejeze toate datele pe care le furnizați. Mai multe informații puteți afla din Politica noastră de prelucrare a datelor personale, care stabilește în detaliu modul în care folosim datele dumneavoastră personale și drepturile dumneavoastră în legatură cu o astfel de utilizare, aceasta fiind disponibilă pe site-ul nostru www.metropolitanlife.ro și la sediile Metropolitan Life. De asemenea, vă putem pune la dispoziție un exemplar al acestei Politici, dacă ne transmiteți o solicitare în acest sens:

- la adresa de email: protectiadatelor@metropolitanlife.ro
- pe cale poștală la adresa: Bd. Lascăr Catargiu, nr. 47-53, etaj 4, sector 1, București.

Nume și Prenume Solicitant:**Semnătură Solicitant:****Data completării:**

Prelucrarea datelor cu caracter personal:

Metropolitan Life acordă o deosebită importanță confidențialității și securității informațiilor dumneavoastră personale și se angajează să protejeze toate datele pe care le furnizați. Mai multe informații puteți afla din Politica noastră de prelucrare a datelor personale, care stabilește în detaliu modul în care folosim datele dumneavoastră personale și drepturile dumneavoastră în legatură cu o astfel de utilizare, aceasta fiind disponibilă pe site-ul nostru www.metropolitanlife.ro și la sediile Metropolitan Life. De asemenea, vă putem pune la dispoziție un exemplar al acestei Politici, dacă ne transmiteți o solicitare în acest sens:

- la adresa de email: protectiadatelor@metropolitanlife.ro
- pe cale poștală la adresa: Bd. Lascăr Catargiu, nr. 47-53, etaj 4, sector 1, București.

Nume și Prenume Împrumutat Asigurat:**Semnătură:****Data completării:**
