**Către**

**S.A.R. "Moldcargo" S.A.**

**C E R E R E**

**de asigurare facultativă de sănătate pe perioada călătoriei**

 **a deținătorului de card Visa Platinum**

|  |
| --- |
|  |

 Eu, subsemnatul:  *(Numele, Prenumele)*

|  |
| --- |
|  |

 IDNP:

|  |
| --- |
|  |

 Data, luna, anul nașterii:

solicit încheierea contractului de asigurare facultativă de sănătate pe perioada călătoriei a deținătorului de card Visa Platinum conform prevederilor Condițiilor de asigurare medicale pentru persoanele care călătoresc în străinătate, cu includerea membrilor familiei:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numele, Prenumele** | **Data, luna,****anul nașterii** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Perioada de valabilitate a asigurării medicale Travel începe odată cu plecarea în călătorie și se încheie la momentul întoarcerii, acoperind un interval de 12 luni, cu un total cumulativ de 90 de zile de călătorie.*

Vă rugăm marcați cu [x] modalitatea de ridicare a asigurării Travel :

|  |
| --- |
|  |

▢ Expediere pe email (*vă rugăm să indicați adresa de email*):

▢ Pentru ridicarea fizică a asigurării Travel de la oficiul "MOLDCARGO" S.A., mun. Chișinău, str. Ciuflea 1A, aveți la dispoziție 3 zile lucrătoare. Pentru detalii, apelați nr: +373 22 667 204

 +373 760 55 001

 „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(semnătura Asiguratului)

**DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT**

**PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

|  |
| --- |
|  |

Subsemnatul,

|  |
| --- |
|  |

 IDNP

declar ca am luat la cunoștință privind faptul că, pentru a putea fi informat și pentru a se răspunde solicitărilor mele în cazul apariției unui eveniment asigurat așa cum este definit conform *Condițiilor de asigurare medicale pe timpul călătoriei în străinătate*, se va proceda la prelucrarea datelor cu caracter personal.

Prin semnarea acestui document confirm ca anterior furnizării datelor mele personale, am luat cunoștință de politicile interne privind prelucrarea datelor cu caracter personal a S.A.R. MOLDCARGO S.A. și B.C. ProCredit Bank S.A., consultând pagina web [www.moldcargo.md](http://www.moldcargo.md) secțiunea (<https://moldcargo.md/pagins/privacy_app/>) și pagina web [www.procreditbank.md](http://www.procreditbank.md), secțiunea Confidențialitatea datelor cu caracter personal *(*[*https://www.procreditbank.md/files/docs/2023/Iunie/Politica%20confiden%C8%9Bialitate%20date%20cu%20caracter%20personal\_2.0\_06.06.23.pdf*](https://www.procreditbank.md/files/docs/2023/Iunie/Politica%20confiden%C8%9Bialitate%20date%20cu%20caracter%20personal_2.0_06.06.23.pdf) *)*

**Prin prezenta, consimt prelucrarea de către *B.C. ”ProCredit Bank” S.A., S.A.R. MOLDCARGO S.A. si/sau partenerii săi* să prelucreze datele mele cu caracter personal privind sănătatea în vederea încheierii și derulării contractului de asigurare, a îndeplinirii obligațiilor legale și a realizării intereselor lor legitime.**

„\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(semnătura Asiguratului)

Subsemnatul am luat la cunoștință privind faptul că, în situația în care nu voi fi de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, nu voi beneficia de facilitățile oferite de asigurarea de călătorie în străinătate atașate cardului Visa Platinum așa cum au fost definite *Condițiile de asigurare medicală pe timpul călătoriei in străinătate.*