

Formular pentru modificarea Titularului poliței

Înregistrarea solicitării tale va fi confirmată printr-un SMS la numărul de contact comunicat de tine.

Mai rapid și mai simplu! Dacă ai **cumpărat polița prin procesul digital**, te rugăm să ne trimiți solicitarea de pe **adresa de e-mail pe care ne-ai comunicat-o la momentul încheierii asigurării**. În acest caz, **nu mai este necesară semnătura olografă** (de mână) pe document.

Acest formular va fi completat și semnat de **actualul Titular al poliței, cât și de noul Titular**. În cazul în care unul dintre aceștia este persoană juridică, va fi completat de reprezentantul legal.

Pentru procesarea modificării, te rugăm să ne transmiți la adresa client@metropolitanlife.ro **copiile cărților de identitate** ale actualului și noului Titular sau a reprezentantului legal, în cazul titularului persoană juridică.

Numărul poliței

Numele Persoanei asigurate: _____

Date de identificare ale actualului Titular

Numele/denumirea actualului Titular: _____

Numele reprezentantului legal (dacă Titularul este persoană juridică): _____

CNP/CUI: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

Adresa de corespondență: _____

Date de identificare pentru noul Titular

Numele/denumirea noului Titular: _____

CNP/CUI: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

Adresa de corespondență: _____

Relația noului Titular cu Persoana asigurată: _____

Ocupația și numele angajatorului: _____ Venitul anual: _____

Adresă/adrese de rezidență: _____

Țara de rezidență fiscală: _____ *NIF în țara/țările de rezidență: _____

Cetățenia/cetățeniile: _____ Naționalitate: _____

* NIF - înseamnă număr de identificare fiscală (sau echivalentul său funcțional dacă nu există un număr de identificare fiscală).

Dacă noul Titular este **persoană juridică**, este necesară completarea următoarelor date suplimentare:

Numele reprezentatului legal: _____

Denumirea legală și comercială a societății: _____

CUI/CIF: _____ Țara de operare: _____ Țara de înregistrare: _____

Beneficiar real¹ (doar pentru persoane juridice) _____

Ești persoană expusă public² DA NU

Dacă ești persoană expusă public, te rugăm să ne furnizezi funcția publică _____

În cazul unei expunerii publice ulterioare sau a modificării informațiilor furnizate mai sus, mă oblig să anunț în scris Societatea.

Prelucrarea datelor cu caracter personal

Metropolitan Life Asigurări MetLife Europe d.a.c. Dublin Sucursala București („Societatea”), cu sediul în Bd. Lascăr Catargiu, nr. 47-53, etaj 4, sector 1, București este operatorul datelor cu caracter personal pe care ni le furnizezi sau pe care le colectăm despre tine.

Politica noastră de prelucrare a datelor personale, care stabilește în detaliu modul în care folosim datele tale personale și drepturile tale în legătură cu o astfel de utilizare este anexată acestui document. O găsești și pe website-ul nostru www.metropolitanlife.ro.

În cazul în care ai furnizat date personale despre alte persoane în acest document, confirmi că ai obținut consimțământul acestor persoane cu privire la prelucrarea și transferul datelor lor personale către Societate în condițiile menționate în acest document și îți asumi integral răspunderea cu privire la această confirmare.

Acord de marketing

Sunt de acord în mod expres și neechivoc să primesc comunicări de marketing din partea Metropolitan Life și înțeleg că datele mele personale vor fi prelucrate în scop de marketing pentru crearea de profiluri doar pentru scopul de a îmi oferi produse și servicii adecvate.

DA NU

Dacă te răzgândești, poți actualiza preferințele de marketing în orice moment, printr-o solicitare transmisă la e-mail protectiadatelor@metropolitanlife.ro sau prin poștă la adresa sediului Societății.

Te rugăm să confirmi că ai citit [Politica de prelucrare a datelor personale](#), bifând caseta de mai jos.

Da, confirm că am citit Politica de prelucrare a datelor personale anexată acestui document.

Dacă ai întrebări cu privire la consimțământul solicitat sau la utilizarea datelor tale personale, te rugăm să contactezi responsabilul cu protecția datelor la adresa de e-mail dpo@metropolitanlife.ro.

FATCA, CRS și AML

Acordul FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) ratificat de România este un acord internațional prin care se stabilește obligația instituțiilor financiare din România să raporteze către administrația fiscală americană (IRS) veniturile obținute de contribuabilii americani în România.

Clientul este responsabil să pună la dispoziția Societății, să actualizeze declarația pe propria răspundere și documentația necesară stabilirii statutului de conformitate cu FATCA referitoare la cetățenie, locul nașterii, domiciliul, adresa de corespondență, telefonul, contul bancar, adresa tutorelui/curatorului, existența/inexistența unei împuterniciri în vederea reprezentării de către un cetățean american sau de către o persoană cu indici de apartenență la SUA. De asemenea, este responsabil să completeze sau să pună la dispoziție orice alt document solicitat de Societate în scopul certificării statutului de conformitate FATCA.

CRS se referă la normele de raportare și de precauție prevăzute de Codul de Procedură Fiscală care impune societăților de asigurări (Instituții Financiare Raportoare) colectarea și păstrarea unor informații și documente de la deținătorii și beneficiarii contractelor de asigurare (beneficiarii plăților efectuate de către Societate) care au rezidență fiscală într-un stat membru al Spațiului Economic European sau într-un stat semnatar al Acordului multilateral al Autorităților competente pentru schimb automat de informații cu privire la conturi financiare din data de 29 octombrie 2014 și transmiterea informațiilor către autoritățile fiscale.

Clientul este responsabil să pună la dispoziția Societății orice informații, documente, declarații necesare respectării de către Societate a prevederilor Codului de Procedură Fiscală și a normelor emise în aplicarea acestuia.

AML se referă la legislația pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului care impune societăților de asigurări colectarea și păstrarea unor informații și documente de la deținătorii și beneficiarii contractelor de asigurare.

Clientul este responsabil să pună la dispoziția Societății orice informații, documente, declarații necesare respectării de către Societate a prevederilor legale privind prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului. În cazul în care pe parcursul derulării contractului de asigurare oricare din informațiile furnizate în prezenta cerere de asigurare se modifică are responsabilitatea de a furniza Societății informațiile actualizate.

Are responsabilitatea de a respecta prevederile de mai sus: (i) în timpul executării contractelor, (ii) în urma primirii solicitării de la Societate și (iii) imediat după intervenirea vreunei schimbări cu privire la informațiile anterior furnizate Societății. Va informa Societatea în scris și va completa o nouă declarație, într-un termen de maxim 90 de zile de la momentul în care a intervenit modificarea.

¹ Beneficiar real – orice persoană fizică ce deține sau controlează în cele din urmă clientul și/sau persoana fizică în numele căruia/căreia se realizează o tranzacție, o operațiune sau o activitate. Definiția se completează cu prevederile legislației pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului.

² Persoanele expuse public sunt persoanele fizice care exercită sau au exercitat funcții publice importante, membrii familiilor acestora, precum și persoanele cunoscute public ca asociați apropiați ai persoanelor expuse public.

Informații privind Agentul de asigurare:

Numele și Prenumele: _____ Cod Agent de asigurare: _____

Adresa de e-mail: _____

Agentul de asigurare desfășoară activitatea de intermediere în asigurări conform prevederilor legale aplicabile în vigoare, având încheiat în acest sens un contract de agent de asigurare cu Societatea.

Verificarea înscrierii agentului de asigurare în Registrul intermediarilor în asigurări se poate efectua pe pagina oficială de internet a Autorității de Supraveghere Financiară, accesând următoarele link-uri:

- <https://asfromania.ro/supraveghere/registre-electronice/registrul-intermediarilor/dupa-16-09-2019>
- www.metropolitanlife.ro

Agentul de asigurare oferă consultanță pentru produsele din următoarele clase de asigurări, conform Anexei 1 a Legii nr. 237/2015: C1 Asigurări de viață, anuități și asigurări de viață suplimentare; C3 Asigurări de viață și anuități care sunt legate de fonduri de investiții; A1 Asigurări de accidente; A2 Asigurări de sănătate - contracte de asigurare intermediare doar pentru Societate.

Societatea plătește agentului de asigurare un comision de intermediere, raportat la produsul de asigurare vândut.

Agentul de asigurare nu deține, direct sau indirect, drepturi de vot sau acțiuni ori părți sociale care cumulate să reprezinte cel puțin 10% din capitalul social al Societății, ori care îi conferă acestuia cel puțin 10% din totalul drepturilor de vot în adunarea generală a acționarilor ori asociaților Societății.

Societatea nu deține, direct sau indirect, drepturi de vot sau acțiuni ori părți sociale, care cumulate să reprezinte cel puțin 10% din capitalul social al Agentului de asigurare persoană juridică, ori care îi conferă Societății cel puțin 10% din totalul drepturilor de vot în adunarea generală a acționarilor ori asociaților Agentului de asigurare persoană juridică.

Prin semnarea acestui formular declari că ești de acord ca datele de contact precizate în acesta să fie utilizate de către Societate pentru a-ți transmite informații uzuale despre contractul de asigurare, informații obligatorii conform legislației în vigoare. Societatea își declină orice responsabilitate în cazul în care datele de contact furnizate sunt eronate sau incomplete și informațiile transmise ajung la persoane neautorizate.

Societatea poate transmite răspunsul la solicitarea ta prin poștă, email sau SMS. În cazul în care timp de 30 de zile nu primești răspunsul nostru, te rugăm să ne contactezi.

Suntem aici pentru tine:

- www.metropolitanlife.ro;
- **Customer Support** (Relații Clienți) Tel.: (+4) 021 208 4100. Pentru detalii legate de program, te rugăm să accesezi www.metropolitanlife.ro;
- **e-mail:** client@metropolitanlife.ro;
- **Poștă:** B-dul Lascăr Catargiu, Nr. 47-53, Sector 1, București, Cod 010665.



[Platforma online e-Customer](http://client.metropolitanlife.ro)
(client.metropolitanlife.ro)



[Platforma online e-Claims](http://despagubiri.metropolitanlife.ro)
(pentru despăgubiri,
despagubiri.metropolitanlife.ro)

Semnătura și numele actualului Titular/ Reprezentantului legal al actualului Titular:	Semnătura și numele noului Titular/ Reprezentantului legal al noului Titular:	Semnătura și numele Persoanei asigurate:	Semnătura și numele Agentului de asigurare:
--	--	---	--

Data:

*Semnătura noului Titular de pe acest document este considerată specimen. Solicitățile ulterioare ale Titularului pentru această poliță de asigurare vor fi luate în considerare dacă vor avea aceeași semnătură cu cea din acest document. Societatea poate să nu considere valabilă orice solicitare viitoare a noului Titular care conține o semnătură care nu corespunde celei de pe acest document.

Acest document poate fi semnat fie cu semnătură olografă prin listarea și semnarea acestui document, fie cu semnătură electronică certificată.

Politica de prelucrare a datelor personale are scop informativ și nu este necesar să o reanexezi acestui formular atunci când trimiți solicitarea.