

Consentimento para tratamento de dados pessoais

A CORPOS - CORRETORA DE SEGUROS, LDA (no presente documento «Corpos») é responsável pela recolha, processamento e utilização de dados pessoais no contexto da sua atividade, de forma à comercialização direta dos produtos e serviços que acredita serem os mais adequados ao perfil e necessidades do cliente, assim como nas emissões de documentos para efetivar os serviços prestados.

Na Corpos, a proteção dos seus dados pessoais é uma das nossas principais preocupações. Para continuar a assegurar o cumprimento da legislação necessitamos, em algumas situações, do seu consentimento para o tratamento de dados pessoais.

O titular dos dados consente de forma livre, clara, expressa e inequívoca o tratamento de dados, recolhidos direta ou indiretamente, para as finalidades mencionadas. Sem prejuízo de revogar o seu consentimento a todo o tempo.

Autorizo que os meus dados pessoais sejam recolhidos	Sim		Não	
---	------------	--	------------	--

Os dados pessoais solicitados serão submetidos nas plataformas das companhias parceiras para encontrar os serviços mais adequados ao cliente. Os dados pessoais serão utilizados em diligências pré-contratuais.

Autorizo ser contactado para me serem comunicadas informações sobre novas condições de seguro ou serviços e produtos inerentes à atividade de seguros	Sim		Não	
--	------------	--	------------	--

Autorizo ser contactado para ações de marketing	Sim		Não	
--	------------	--	------------	--

Através de newsletter, ações de promoção, passatempos e marketing direto levados a cabo através de chamada automática, aparelhos de telecópia, correio eletrónico, SMS, MMS, App ou outros canais de mensagem a fim da Corpos adequar os seus serviços às suas necessidades e para informar sobre as campanhas promocionais de forma periódica ao cliente/titular de dados.

Autorizo ser contactado para Regularização de sinistros	Sim		Não	
--	------------	--	------------	--

O titular autoriza a Corpos ou outros responsáveis pelo tratamento ou subcontratantes a proceder ao tratamento de dados pessoais que advenham da abertura de um processo de sinistro, em regime de absoluta confidencialidade. Autoriza o tratamento de dados que no decorrer do processo de sinistro possam ser recolhidos juntos ao organismo públicos e empresas especializadas e autorizadas a aceder a informações e documentos que sejam solicitados tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos necessários à gestão contratual.

Autorizo a definição de perfis	Sim		Não	
---------------------------------------	------------	--	------------	--

A Corpos através de tratamento de dados, pode definir perfis, para avaliar parâmetros de uma pessoa singular de acordo com as preferências de utilização dos serviços prestados de forma a oferecer um melhor serviço e prestar informações e ofertas comerciais adequadas.

(Os dados captados serão conservados de acordo com a obrigatoriedade legal de conservação dos mesmos)

O titular dos dados tem o direito de solicitar ao responsável pelo tratamento:

- o acesso aos dados pessoais que lhes digam respeito;
- a sua retificação ou o seu apagamento;
- a limitação do tratamento;
- a oposição ao tratamento;
- e à portabilidade dos dados;
- revogação do consentimento.

Para mais informações contacte o responsável pelo tratamento (Sandra Guimarães):
protecaodedados@universalis.com.pt

- Li e aceito a Política de Privacidade e de Proteção de Dados pessoais e declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 De Abril De 2016 prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura do Titular dos Dados _____

- Autorizo que a informação a que se refere o art. 31º do RJDS bem como quaisquer outras ao abrigo deste regime, me seja prestada através do sítio da internet (www.universalis.com.pt), indicando para tal efeito o seguinte endereço de correio electrónico:

_____@_____.

- Autorizo que toda a documentação, alterações e atualizações referente ao(s) contrato(s) de seguro(s), me sejam enviados, via email, tornando o canal digital, o meio preferencial de envio de correspondência.

Sim Não

Assinatura: _____

Data: _____