

DIREITO A RETIRAR O CONSENTIMENTO

Nome:

Nº Apólice:

NIF:

Data:

Assunto: EXERCÍCIO DO DIREITO A RETIRAR O CONSENTIMENTO

Pretendo exercer o direito à retirada do consentimento para tratamento de dados pessoais de saúde na Apólice acima identificada, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) e restante lei aplicável em território nacional.

Confirme a sua posição perante os consentimentos:

Autorizo a MUDUM Seguros a tratar os meus dados pessoais, designadamente dados de saúde, com a finalidade de avaliação/reavaliação de risco para efeitos de subscrição, os quais poderão vir a ser processados por uma entidade externa.	SIM	NÃO
Autorizo a MUDUM Seguros a tratar os meus dados pessoais, designadamente dados de saúde, com a finalidade de gestão da relação comercial e contratual que envolvam dados sensíveis, os quais poderão vir a ser processados por uma entidade externa.	SIM	NÃO
Autorizo a MUDUM Seguros a tratar os meus dados pessoais, designadamente dados de saúde, com a finalidade de gestão de sinistros, os quais poderão vir a ser processados por uma entidade externa.	SIM	NÃO
Autorizo o Segurador a pedir, por si ou por médico por si indicado, informação sobre os meus dados de saúde (relatórios médicos, relatórios de enfermagem, exames complementares de diagnóstico, relatórios de outros profissionais de saúde que não os indicados atrás), a qualquer estabelecimento de saúde, nomeadamente hospitais, centros de saúde, clínicas, médicos, ou outras entidades onde tenham sido realizados atos relacionados com a minha saúde, seja em Portugal ou no estrangeiro. Declaro ainda autorizar que esta autorização seja válida após o meu óbito.	SIM	NÃO

ASSINATURA

INFORMAÇÃO

1. Pode consultar a informação sobre o exercício dos direitos dos titulares e contactos do Encarregado de Proteção de Dados (EPD) na nossa "Política de Privacidade" e dos "Deveres de Informação sobre o Tratamento de Dados Pessoais" em www.mudum-seguros.pt.
2. O exercício do direito de retirada do consentimento é referente à apólice identificada no cabeçalho do presente formulário. Caso pretenda exercer o direito para outra apólice, será necessário o preenchimento de um formulário adicional.
3. A retirada do consentimento por parte do titular dos dados pode não implicar a cessação imediata das atividades de tratamento para os quais o consentimento foi previamente recolhido. Ou seja, a retirada do consentimento, tendo por base o artigo 7.º, n.º 3 do RGPD que em Portugal se encontra assegurado pela Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, irá afetar o tratamento ulterior dos dados pessoais. Isto é, caso a Companhia já disponha dos dados necessários para a referida atividade de tratamento, esta irá prosseguir com as atividades de tratamento que já se encontram em curso. Acresce que a retirada de consentimento, podendo prejudicar o tratamento ulterior, não resulta automaticamente na eliminação dos dados recolhidos, uma vez que a Companhia irá guardar os dados durante o período de tempo que se revele necessário ou obrigatório para salvaguarda, nos casos em que os dados do titular sejam necessários para cumprimento de obrigações legais e regulamentares.
4. A Mudum Seguros compromete-se a responder ao seu pedido no **prazo máximo de um mês**, notificando-o aquando do exercício do mesmo. No entanto, caso se justifique, tendo em conta a complexidade e o número de pedidos, o prazo **poderá ser alargado até ao máximo de três meses**, sendo informado, antecipadamente, sobre o sucedido.