

POLISA A-A 651277

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/18/04/2023 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 18 kwietnia 2023 roku oraz

Ogólnych Warunków Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku.

| | |
|----------------------------------|---|
| UBEZPIECZYCIEL | InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Noakowskiego 22, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000054136 wysokość kapitału zakładowego 137.640.100 zł, opłacony w całości NIP 526-00-38-806, REGON 010644132 Oddział Poznań ul. M. Palacza 144, 60-278 Poznań |
| UBEZPIECZAJĄCY | UNIwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Rodzaj placówki szkoła wyższa Adres: ul. Aleksandra Fredry 10, 61-701 Poznań REGON: 000288811 Telefon Stacjonarny: 61 854 75 05 |
| UBEZPIECZENI | STUDENCI, DOKTORANCI - UNIwersytet Medyczny w Poznaniu |
| OKRES UBEZPIECZENIA | 01.10.2024r. – 30.09.2025r. |
| POŚREDNIK UBEZPIECZENIOWY | MENTOR S.A. |

ZAKRES UBEZPIECZENIA

| OPCJA UBEZPIECZENIA : OPCJA PODSTAWOWA | | | |
|--|--------------------|---|--|
| Rodzaj świadczenia | Suma Ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w % | Wysokość świadczenia w zł |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW | 40 000 zł | dodatkowo 100% SU | 80 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej) |
| 2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu) | | 100% SU | 40 000 zł |
| 3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | | 100% SU | 40 000 zł |
| 4. Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | | za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU | 400 zł |
| 5. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | | do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł | do 12 000 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł |
| 6. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW | | do 30% SU | do 12 000 zł |
| 7. Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie | | jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania, ukąszenia | 400 zł lub 800 zł |
| 8. Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem | | jednorazowo 10% SU | 4 000 zł |
| 9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW | | jednorazowo 10% SU | 4 000 zł |
| 10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | | jednorazowo 1% SU | 400 zł |
| 11. Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW | | jednorazowo 1% SU | 400 zł |
| 12. Zatrucie pokarmowe lub nagle zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem | | jednorazowo 2% SU | 800 zł |
| 13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna) | | jednorazowo 5% SU | 2 000 zł |

| ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE: | Suma ubezpieczenia | Wysokość Świadczenia w % | Wysokość Świadczenia w zł |
|--|---------------------------|---|--|
| Opcja Dodatkowa D2 – Oparzenia i odmrożenia | 5 000 zł | II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU | 500 zł lub 1 500 zł lub 2 500 zł |
| Opcja Dodatkowa D3 – Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 10 000 zł | 1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 2 dni) | 100 zł |
| Opcja Dodatkowa D4 – Pobytu w szpitalu w wyniku choroby | 10 000 zł | 1% SU za każdy dzień (świadczenie od 3-go dnia pobytu) | 100 zł |
| Opcja Dodatkowa D8 – Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 5 000 zł | do 100% SU w tym podlimit: na rehabilitację 1 000 zł, na zwrot kosztów operacji plastycznych 5 000 zł, na zwrot kosztów leków 500 zł | do 5 000 zł |
| Opcja Dodatkowa D9 – Czasowa niezdolność Ubezpieczonego do nauki i/lub pracy w wyniku NW | 600 zł | 1% SU za każdy dzień | 6 zł |
| Opcja Dodatkowa D11 – Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego Wypadku | 2 500 zł | do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb | do 2 500 zł |
| Opcja Dodatkowa D13 – Assistance EDU PLUS (indywidualne korepetycje, pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna dla pracownika placówki oświatowej) | 5 000zł | świadczenia zgodnie z OWU | Zgodnie z OWU |
| Opcja Dodatkowa D21 – Koszty leczenia po ekspozycji | 4 000 zł | do 100% SU | do 4 000 zł |
| Hejt Stop | 5 000zł | świadczenia zgodnie z OWU | Zgodnie z OWU |

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

OC W ŻYCIU PRYWATNYM

| Świadczenie | Wysokość sumy ubezpieczenia | Składka |
|--|------------------------------------|----------------|
| Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym | 10 000 zł | 2 900 zł |
| Rozszerzenie o OC w związku z odbywaniem praktyk uczniowskich/studenckich | 10 000 zł | 0,60 zł |

1 Liczba ubezpieczonych 1000 uczniów

2 Składka za 1 osobę 46,70 zł

3 Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby 46 700 zł

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/przelewem do dnia 2024-11-30.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group : 13 1240 6960 7170 0001 2065 1277

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI: imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS ZATWIERDZONYCH UCHWAŁĄ NR 01/18/04/2023 ZARZĄDU UBEZPIECZYCIELA Z DNIA 18 KWIETNIA 2023 ROKU DZIAŁAJĄC NA PODSTAWIE ART. 812 § 8 K.C. INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA VIENNA INSURANCE GROUP WSKAZUJE RÓŻNICE POMIĘDZY PROPONOWANĄ TREŚCIĄ UMOWY A OWU EDU PLUS § 1 DLA POTRZEB NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA WPROWADZA SIĘ NASTĘPUJĄCE POSTANOWIENIA DODATKOWE LUB ODMIENNE OD W/W OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA:

1. § 10 pkt. 5 otrzymuje brzmienie:

„5) w przypadku rozpoznania u Ubezpieczonego sepsy – jednorazowe świadczenie w wysokości 20% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż sepsa została rozpoznana po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej;

2. § 6 pkt. 7 otrzymuje brzmienie:

„7) w przypadku pogryzienia, pokąsania, ukąszenia – jednorazowe świadczenie w wysokości 5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia, pokąsania, ukąszenia, pod warunkiem pozostawania w szpitalu, przez co najmniej 1 dobę

3. § 6 pkt. 8) otrzymuje brzmienie:

„8) w przypadku wstrząśnienia mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku – jednorazowe świadczenie w wysokości do 1250 zł jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony doznał wstrząśnienia mózgu, w wyniku którego konieczny był co najmniej trzydniowy pobyt w szpitalu;

4. §12 ust 1 pkt 9) otrzymuje brzmienie:

"Ryczałt za okres czasowej całkowitej niezdolności do nauki i pracy:

1,5 % sumy ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu, płatny za okres nieprzerwanego leczenia trwającego dłużej niż 14 dni do 30 dni od daty wypadku oraz 2 % sumy ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu płatny za każdy następnny pełny 30-dniowy okres niezdolności do nauki lub pracy."

5. §2 pkt. 20 otrzymuje brzmienie;

1)koszty leczenia – poniesione, niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane koszty z tytułu:

- a)wizyt lekarskich z wyłączeniem wizyt stomatologicznych,
- b)zabiegów ambulatoryjnych,
- c)badan zleconych przez lekarza prowadzącego leczenie,
- d)pobytu w szpitalu,
- e)operacji, za wyjątkiem operacji plastycznych,
- f)zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,
- g)rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie;
- h) koszty leczenia po ekspozycji

5. W §2 dodaje się pkt 96 – 109 , które otrzymują brzmienie;

„96) koszty leczenia po ekspozycji - niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane koszty leczenia po ekspozycji zawodowej na materiał zakaźny pod warunkiem, że powstały po ekspozycji, która wydarzyła się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej udzielanej Ubezpieczonemu na czas praktycznej nauki zawodu medycznego i zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty ekspozycji, poniesione z tytułu:

- a) leczenia po ekspozycji,
- b) konsultacji specjalistycznych po ekspozycji,
- c) badań diagnostycznych po ekspozycji,

97) ekspozycja – narażenie Ubezpieczonego na zakażenie wirusem HIV lub WZW podczas praktycznej nauki zawodu medycznego, które miało miejsce w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej

98) leczenie po ekspozycji - leczenie poekspozycyjne, w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych wśród ludzi;

99) konsultacje specjalistyczne po ekspozycji – przeprowadzone przez Ubezpieczonego z lekarzem konsultacje po ekspozycji;

100) badania diagnostyczne po ekspozycji – przeprowadzone u Ubezpieczonego badania na obecność wirusa po ekspozycji;

101) szczepienia po ekspozycji – przeprowadzone u Ubezpieczonego szczepienia antyretrowirusowe po ekspozycji;

102) zakażenie wirusem HIV – zakażenie w wyniku transfuzji krwi lub w związku z wykonywanym zawodem, które nastąpiło w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

Obowiązek udowodnienia, że do zdarzenia doszło w okresie ubezpieczenia spoczywa na Ubezpieczonym;

103) zakażenie wirusem WZW – zdiagnozowane przez lekarza na podstawie przeprowadzonych badań – zażółcenie powłok skórnych i błon śluzowych, podwyższone parametry AspAT, AIAT, obecność antygenu HBs, antygen HBe. Obowiązek udowodnienia, że do zdarzenia doszło w okresie ubezpieczenia spoczywa na Ubezpieczonym.”

6. Skreśla się zapisy § 5 ust. 5,

7. w § 5 ust. 1 dodaje się pkt. 19) w brzmieniu:

„19) zakażeniem wirusem HIV lub WZW B i C przed dniem objęcia ochroną ubezpieczeniową.”

Niniejsza polisa oraz powołane OWU mają zastosowanie w zakresie nie uregulowanym w SWZ (znak sprawy BZU/20/04/23) oraz w ofercie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27.06.2023 r., które stanowią integralną część umowy ubezpieczenia”

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/18/04/2023 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 18 kwietnia 2023 roku oraz

Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU Plus

zatwierdzonych uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku (“Ogólne

Warunki Ubezpieczenia”), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.

2. Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(ma), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.

4. Ubezpieczający wyraża zgodę na przekazanie przez InterRisk informacji o ostatecznej liczbie ubezpieczonych oraz ostatecznej wysokości składki w postaci elektronicznej, na adres email wskazany w umowie ubezpieczenia.

5. Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (00-668), ul. Noakowskiego 22 (dalej jako „Administrator”, „InterRisk” lub „My”). Z InterRisk można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby wskazany wyżej.

Inspektor ochrony danych

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz

korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email iod@interrisk.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celach:

- *zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego* - podstawą prawną jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO) oraz ewentualnie niezbędność przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. g) RODO),

- *oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy* – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) oraz niezbędność przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w zw. z art. 22 ust. 2 lit. b) RODO),

- *marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług* - podstawą prawną w odniesieniu do aktualnych klientów InterRisk jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług. W przypadku marketingu kierowanego do potencjalnych lub byłych klientów InterRisk podstawą przetwarzania danych jest zgoda

(art. 6 ust. 1 lit. a) RODO);

- *ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami* w związku z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia lub obrony przed roszczeniami oraz niezbędność przetwarzania do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń lub w ramach sprawowania wymiaru sprawiedliwości przez sądy (art. 9 ust. 2 lit. f) RODO);

- *ewentualnego podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, w tym wypłatom nienależnych świadczeń* - podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora, (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), wynikający wprost z przepisów prawa, jakim jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę oraz niezbędność przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie

przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w zw. z art. 22 ust. 2 lit. b) RODO);

- *realizacji obowiązków nałożonych na Administratora danych przez przepisy prawa (takie jak przepisy podatkowe lub przepisy o rachunkowości)* - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust.1 lit. c) RODO);

- *reasekuracji ryzyk* - podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem;

- *realizacji obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu* - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust.1 lit. c) RODO);

- *komunikacji i rozwiązywania sprawy, której dotyczy korespondencja, kierowana do Administratora za pośrednictwem poczty e-mail lub tradycyjnej korespondencji bądź rozmowy telefonicznej, niezwiązanej z usługami świadczonymi na rzecz nadawcy wiadomości e-mail bądź listu czy też telefonującego, lub inną zawartą z nim umową* - podstawą prawną przetwarzania jest uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO)

polegający na prowadzeniu korespondencji kierowanej do niego w związku z jego działalnością gospodarczą i rozwiązania zgłoszonej sprawy związanej z prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą;

- *obsługi zgłoszonego roszczenia, w tym wypłaty świadczenia oraz likwidacja szkody z umowy ubezpieczenia* - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust.1 lit. c) RODO);
- *obsługi klientów i interesantów za pośrednictwem infolinii* – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do świadczenia usługi (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W niektórych przypadkach *decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (tj. bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły oceny ryzyka ubezpieczeniowego* (dla celów możliwości przedstawienia konkretnej oferty, ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej i zawarcia umowy ubezpieczenia) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych takich jak: data urodzenia, miejsce zamieszkania, wykonywany zawód, rok uzyskania prawa jazdy, dane dotyczące typu pojazdu i jego parametry techniczne, liczba szkód w ostatnich latach, informacje o stanie zdrowia, wartość i lokalizacja nieruchomości (w zależności od rodzaju ubezpieczenia dla potrzeb oceny ryzyka ubezpieczeniowego różne kategorie danych mogą być uznane za istotne);

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W wyniku profilowania Administrator oceni w szczególności prawdopodobieństwo wystąpienia danego zdarzenia. Na podstawie tak dokonanej oceny Administrator podejmie decyzję o możliwości zawarcia z Panem/Panią umowy ubezpieczenia oraz o wysokości składki ubezpieczeniowej. Przykładowo: im więcej szkód miało miejsce w minionym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym wyliczona na podstawie automatycznej oceny ryzyka składka ubezpieczeniowa może być wyższa.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji ma Pani/Pan prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień, co do podstaw podjętej decyzji, prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia i

przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na podstawie udzielonej zgody, jeśli wycofa Pani/Pan udzieloną wcześniej zgodę, jak również przestanie przetwarzać dane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (np. dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych) jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pana/Pani interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Wycofanie zgody lub zgłoszenie sprzeciwu nie oznacza jednak, że Administrator usunie wszystkie dane – w szczególności dalsze przechowywanie danych może mieć jeszcze miejsce przez okres przedawnienia roszczeń i dla potrzeb wykazania rozliczalności.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe z uwagi na charakter przetwarzania mogą być w niezbędnym zakresie przekazywane zakładom reasekuracji, a także innym podmiotom takim jak operatorzy pocztowi, operatorzy wybranych przez Panią/Pana sposobów płatności czy podmioty świadczące usługi w zakresie likwidacji szkód.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, przetwarzającym dane w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji

należności oraz podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych, w tym otrzymania ich kopii;

- żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych,

- *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych* (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) – *w szczególności prawo sprzeciwu przysługuje wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,*

- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim zgoda stanowi podstawę tego przetwarzania); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;

- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym,

powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego); może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych,

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są

powyżej.

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych

Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest dobrowolne ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

6. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Poznań, 22.08.2024r.

miejsce, data

.....
pieczęć i podpis Ubezpieczającego

.....
pieczęć i podpis Ubezpieczyciela