

Oferta OCN OcNaucz_20210422_123503

Numer pakietu/Umowy generalnej			
Segment	Pakiet	PKD	Underwriter
B	0		

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903013373688.

I. Dane Ubezpieczaj cego

Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko POLSKIE TOWARZYSTWO HIPOTERAPEUTYCZNE ODDZIAŁ MAŁOPOLSKI					
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowo
	TOPORZYSKO, OS. TOPORZYSKO	454		34-240	JORDANÓW
PESEL		NIP	REGON	Forma prawna	
		5521680810	35005298000056		
Data urodzenia	Obywatelstwo	Tel. 1	Nr paszportu	Fax	

II. Okres ubezpieczenia

od 2021-05-09 00:00	do 2022-05-08 24:00
---------------------	---------------------

III. Suma gwarancyjna

100 000,00 zł	Symbol produktu	M07-00
---------------	-----------------	--------

IV. Forma ubezpieczenia

<input type="checkbox"/> Indywidualna	<input checked="" type="checkbox"/> Grupowa	liczba ubezpieczonych osób (zgodnie z imiennym wykazem załączonym do polisy)	20
---------------------------------------	---	---	----

V. Rodzaj wykonywanego zawodu (w przypadku ubezpieczenia grupowego podać liczbę osób wykonujących dany zawód)

OC instruktorów i trenerów. Liczba osób: 20

VI. Zakres terytorialny

<input checked="" type="checkbox"/> Polska	<input type="checkbox"/> Cały świat za wyjątkiem USA / Kanady
--	---

VII. Posiadane urządzenia specjalistyczne (głównie rodzaje)

--

VIII. Szkodowo

Liczba i łączna kwota roszczeń w ostatnich 5 latach:	0	
Liczba i łączna wartość wypłaconych odszkodowań w ostatnich 5 latach, bez względu na posiadane ubezpieczenie:	0	
Łączna liczba zdarzeń znanych Ubezpieczającemu, z których mogli wystąpić roszczenia w okresie ubezpieczenia:	0	

Oferta OCN OcNaucz_20210422_123503

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903013373688.

IX. Dane Ubezpieczonego

Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko					
Lista osób ubezpieczonych zgodnie z załącznikiem					
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowo
PESEL		NIP		REGON	Forma prawna
Data urodzenia	Obywatelstwo	Tel. 1		Nr paszportu	Fax

X. Składka

Zwrotka za raty [%]:	Razem do zapłaty [zł]:	1 200,00
Razem do zapłaty słownie [zł]: jeden tysiąc dwieście złotych		

XI. Forma i warunki płatności składki

Płatność składki: jednorazowa w dwóch ratach w czterech ratach

Rata	Kwota raty [zł]	Termin płatności	Rata	Kwota raty [zł]	Termin płatności
1	1 200,00	2021-04-22	3		
2			4		

Potwierdzam dokonanie wpłaty w kwocie: **1 200,00 zł** słownie: **jeden tysiąc dwieście złotych**

Termin płatności odroczonej składki jednorazowej:

Wpłata na Indywidualne Konto Polisy w Banku Pekao SA

XII. Postanowienia dodatkowe:

O WIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej administratora, stanowiącej załącznik do polisy.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor:

– zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe;

– przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, wymagane ustawowo obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym;

– udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawowo informacje o dystrybutorze.

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopotkiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA oraz

potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Oświadczam, że udzieliłem powyższych informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i oświadczam, że znane są mi sankcje przewidziane w art. 815 § 3 Kodeksu Cywilnego za

udzielenie Ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka.

Zgadzam się, aby moje dane osobowe przekazane Sopotkiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie, mogły być udostępnione Sopotkiemu Towarzystwu Ubezpieczeń na potrzeby ERGO Hestia SA w Sopocie w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług, w tym prezentacji ofert ubezpieczenia.

* Od wyrażenia zgody na powyższe nie uzależnia się zawarcia umowy ubezpieczenia. W przypadku braku zgody Ubezpieczającego na treść powyższej klauzuli, prosimy o jej wykreślenie w całości.

Umowa ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolu OC/OW029/1809.

Wydrukowano programem:
iPegaz
4.90.7 20201126_1042

Telefoniczne Centrum Obsługi Klientów
801 107 107 *
lub 58 555 5 555

* opłata za połączenie zgodna z cennikiem operatora

Oświadczenie Administratora Danych Osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z administratorem danych osobowych:
 - 1) pisemnie, na adres ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
 - 2) telefonicznie, pod numerem: 801 107 107 lub (58) 555 55 55.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - 1) pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
 - 2) za pośrednictwem adresu mailowego: iod@ergohestia.pl;
 - 3) poprzez formularz w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie www.ergohestia.pl.
3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, przedstawienia oferty umowy ubezpieczenia, a w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia, w celu jej wykonania, reasekuracji i koasekuracji ryzyk, rozpatrywania zgłoszonych reklamacji, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora danych osobowych, prawnie uzasadnionych interesów administratora danych osobowych oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.
4. W celu ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej stosowane jest profilowanie:
 - 1) decyzje związane z profilowaniem będą podejmowane na podstawie danych zebranych w procesie zawarcia umowy ubezpieczenia, a w przypadku ubezpieczeń komunikacyjnych, również na podstawie informacji uzyskanych za pośrednictwem Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego;
 - 2) w przypadku zawarcia umowy na odległość, decyzje będą podejmowane automatycznie (bez udziału człowieka) na podstawie danych zebranych w procesie zawarcia umowy ubezpieczenia oraz informacji uzyskanych za pośrednictwem Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego;
 - 3) w przypadku odnowienia umowy ubezpieczenia decyzje będą podejmowane automatycznie na podstawie danych zebranych podczas zawarcia i wykonania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w historii ubezpieczenia, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa;
 - 4) pod warunkiem udzielenia odrębnej zgody, przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego mogą zostać uwzględnione dane uzyskane za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej oraz Krajowego Rejestru Długów.

W przypadku marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora danych osobowych profilowanie będzie stosowane w celu opracowania profilu marketingowego i dopasowania indywidualnej oferty.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych:
 - 1) w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, reasekuracji i koasekuracji ryzyk jest niezbędność do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia;
 - 2) w celu marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia jest prawnie uzasadniony interes administratora danych osobowych;
 - 3) w celu rozpatrywania zgłoszonych reklamacji oraz w celu przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym są ciężące na administratorze danych osobowych obowiązki wynikające z przepisów prawa;
 - 4) w przypadku udzielenia odrębnej zgody, na cele inne niż wskazane powyżej, będzie ona podstawą prawną przetwarzania.
6. Dane osobowe mogą być przekazywane: podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii, zakładom reasekuracji, innym zakładom ubezpieczeń na potrzeby koasekuracji oraz innym administratorom danych osobowych, jeśli mają prawnie uzasadniony interes. Za inne podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii uważa się przede wszystkim: dostawców usług informatycznych, podmioty przetwarzające dane w celu windykacji należności, podmioty świadczące usługi archiwizacyjne, podmioty świadczące usługi w ramach pomocy Assistance, podmioty przeprowadzające postępowanie likwidacyjne, bądź biorące w nim udział, oraz pośredników ubezpieczeniowych. W przypadku wyrażenia odrębnej zgody dane osobowe mogą być przekazane innym zakładom ubezpieczeń w celu marketingu bezpośredniego ich produktów i usług.
7. ERGO Hestia przekaze dane osobowe do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, jeżeli okaże się to niezbędne do wykonania zawartej umowy ubezpieczenia. ERGO Hestia zapewni odpowiednie zabezpieczenie tych danych. Osoba, której dane dotyczą, może żądać wydania kopii przekazanych danych oraz wskazania miejsca ich udostępnienia. W tej sprawie należy się skontaktować z administratorem danych osobowych lub z Inspektorem Ochrony Danych.
8. Osoby, których dane osobowe przetwarzane są przez ERGO Hestię, mają w związku z przetwarzaniem następujące prawa:
 - 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ich danych osobowych;
 - 3) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – w takim zakresie, w jakim są one przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania;
 - 4) prawo do przeniesienia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego oraz prawo przesłania ich do innego administratora;
 - 5) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych;
 - 6) prawo do wycofania zgody, bez wpływu na zgodność z prawem czynności podjętych przed jej wycofaniem;
 - 7) w przypadku podejmowania decyzji w sposób automatyczny, prawo do jej zakwestionowania oraz wyrażenia własnego stanowiska lub żądania interwencji człowieka, celem ponownej analizy danych oraz uzyskania indywidualnej decyzji.
9. W celu skorzystania z praw określonych w punkcie 8 należy skontaktować się z administratorem danych osobowych lub z Inspektorem Ochrony Danych.
10. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu tej umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. Jeśli nie doszło do zawarcia umowy ubezpieczenia, w przypadku udzielenia odrębnej zgody, dane osobowe będą wykorzystywane do celów marketingu produktów i usług własnych administratora danych osobowych, do momentu wycofania zgody na przetwarzanie danych w tym celu.
11. Podanie danych osobowych jest konieczne do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W przypadku udzielenia odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych podanie ich jest dobrowolne.