



21200049083189

InterRisk Kontakt 22 575 25 25

Wniosek/Polisa seria NWG-A/P nr 067831

**POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY
UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW PLUS - UBEZPIECZENIE GRUPOWE**

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Plus zatwierdzonych uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23 stycznia 2018 roku

Ubezpieczenie: **Wznowione** Seria i numer umowy wznowianej: **NWG-A/P056829**

UBEZPIECZAJĄCY:

OSOBA PRAWNA

Nazwa: **UCZNIOWSKI KLUB JUDO "225" WARSZAWA**
Adres: **UL. JANA BROŻKA 15, 01-451 WARSZAWA**
Adres korespondencyjny: **UL. JANA BROŻKA 15, 01-451 WARSZAWA POLSKA; POWIAT WARSZAWA**
REGON: **015798785** E-mail:
NIP: Rodzaj prowadzonej działalności: **KLUBSPORTOWY**

FORMA UBEZPIECZENIA:

Ubezpieczenie grupowe bezimienne

UBEZPIECZENI:

Łączna liczba osób zatrudnionych przez Ubezpieczającego: **10** Podgrupa 1
Liczba osób ubezpieczonych: **500**
Rodzaj wyczynowo uprawianego sportu: **SZTUKI WALKI**

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od **2019-01-06** Do **2020-01-05**

ZAKRES UBEZPIECZENIA (zakres zgodnie z §4 ust. 1, ust. 4 - 6 OWU NNW PLUS):

ZAKRES	OGRANICZONY
następstwa nieszczęśliwych wypadków doznane w związku z wyczynowym uprawianiem sportu	TAK
następstwa zawału serca lub udaru mózgu	NIE
następstwa nieszczęśliwych wypadków w drodze do lub z pracy	NIE
OPCJE UBEZPIECZENIA (zakres zgodnie z §4 ust. 2 OWU NNW PLUS)	PODSTAWOWA
Suma ubezpieczenia na 1 osobę ubezpieczoną	2000 zł
dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy w wysokości 50% sumy ubezpieczenia	NIE
OPCJE DODATKOWE (zakres zgodnie z §4 ust. 3 OWU NNW PLUS)	SUMA UBEZPIECZENIA na 1 osobę ubezpieczoną
opcja DODATKOWA D1 – czasowa niezdolność Ubezpieczonego do pracy	-
opcja DODATKOWA D2 – całkowita niezdolność Ubezpieczonego do pracy	-
opcja DODATKOWA D3 – koszty leczenia	-
opcja DODATKOWA D4 – koszty leczenia stomatologicznego	-
opcja DODATKOWA D5 – koszty rehabilitacji	-
opcja DODATKOWA D6 – pobyt w szpitalu	-
opcja DODATKOWA D7 – rekonwalescencja po pobycie w szpitalu	-
opcja DODATKOWA D8 – oparzenia	-
opcja DODATKOWA D9 – odmrożenia	-
opcja DODATKOWA D10 – operacje	-
opcja DODATKOWA D11 – koszty operacji plastycznych	-
opcja DODATKOWA D12 – uciążliwe leczenie	-
opcja DODATKOWA D13 – assistance medyczny	-
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ŻYCIU PRYWATNYM	-

ADAM WŁOCZYK, 35/395/001

SKŁADKA:

Liczba osób:				Podgrupa 1
Składka jednorazowa za osobę:				500
Łączna składka za osobę:				7,00 zł
Łączna składka za wszystkie osoby:				7,00 zł
Tryb płatności składki:		jednorazowo		3500,00 zł
TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:	jednorazowo			3500,00 zł
TRYB PŁATNOŚCI RAT:	Rata	Kwota	płatna w terminie	
	1	3 500,00 zł	2019-01-09	

przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group **53 1240 6960 7170 0011 6006 7831**

OSOBA REZPREZENTUJĄCA UBEZPIEZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

FAX:

Telefon stacjonarny:

Adres email:

Telefon komórkowy:

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PLUS ZATWIERDZONYCH UCHWAŁĄ NR 02/23/01/2018 ZARZĄDU UBEZPIECZYCIELA Z DNIA 23.01.2018 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 NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PLUS.

§ 1

DLA POTRZEB NINIEJSZEJ OFERTY UBEZPIECZENIA/ UMOWY UBEZPIECZENIA WPROWADZA SIĘ NASTĘPUJĄCE POSTANOWIENIA DODATKOWE LUB ODMIENNE OD W/W OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA:

1.§ 2 PKT. 16) OTRZYMUJE BRZMIENIE:

„16) NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK – NAGŁE ZDARZENIE MAJĄCE MIEJSCE W TRAKCIE TRWANIA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ, WYWOŁANE PRZYCYNĄ ZEWNĘTRZNĄ, NA SKUTEK KTÓREGO UBEZPIECZONY NIEZALEŻNIE OD SWEJ WOLI DOZNAŁ USZKODZENIA CIAŁA, ROZSTROJU ZDROWIA LUB ZMARŁ – W PRZYPADKU WYBORU PRZEZ UBEZPIEZAJĄCEGO ZAKRESU PEŁNEGO, O KTÓRYM MOWA W

§4 UST. 1 PKT. 1) NINIEJSZYCH OWU. W ROZUMIENIU NINIEJSZYCH OWU, W PRZYPADKU WYBORU PRZEZ UBEZPIEZAJĄCEGO ZAKRESU

OGRANICZONEGO, O KTÓRYM MOWA W §4 UST. 1 PKT. 2) NINIEJSZYCH OWU, POD POJĘCIEM NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU ROZUMIE SIĘ WYŁĄCZNIE NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK, KTÓRY WYDARZYŁ SIĘ UBEZPIECZONEMU W CZASIE ZAJĘĆ SPORTOWYCH, TRENINGÓW ORAZ OBOZÓW SPORTOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ UCZNIOWSKI KLUBU JUDO "225" WARSZAWA A TAKŻE W CZASIE REPREZENTOWANIA UCZNIOWSKIEGO KLUBU JUDO "225" WARSZAWA NA ZAWODACH, MAJĄCY MIEJSCE W TRAKCIE TRWANIA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.

ZA NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK, W ZAKRESIE PEŁNYM LUB OGRANICZONYM, O KTÓRYM MOWA W §4 UST. 1 NINIEJSZYCH OWU, UWAŻA SIĘ RÓWNIEŻ ZAWAŁ SERCA LUB UDAR MÓZGU, POD WARUNKIEM, IŻ ZAWAŁ SERCA LUB UDAR MÓZGU ZOSTAŁ ZDIAGNOZOWANY PO RAZ PIERWSZY U UBEZPIECZONEGO W OKRESIE TRWANIA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ I UBEZPIECZONY NIE PRZEKROCZYŁ 67 ROKU ŻYCIA W DNIU OBJĘCIA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ, A TAKŻE POD WARUNKIEM ZAPŁATY DODATKOWEJ SKŁADKI, O KTÓRYM MOWA W §4 UST. 4 NINIEJSZYCH OWU.”

2.§ 2 PKT. 52) OTRZYMUJE BRZMIENIE:

„52) UBEZPIECZONY – OSOBA FIZYCZNA, NA RZECZ KTÓREJ UBEZPIEZAJĄCY ZAWARŁ UMOWĘ UBEZPIECZENIA, BĘDĄCA CZŁONKIEM/ZAWODNIKIEM UCZNIOWSKIEGO KLUBU JUDO "225" WARSZAWA.”

3.§ 4 UST. 5 OTRZYMUJE BRZMIENIE:

„5. STOSOWNIE DO WNIOSKU UBEZPIEZAJĄCEGO, JAK RÓWNIEŻ W OPARCIU O POSTANOWIENIA NINIEJSZYCH OWU, ZA ZAPŁATĄ DODATKOWEJ SKŁADKI, ZAKRES PEŁNY LUB ZAKRES OGRANICZONY MOŻE ZOSTAĆ ROZSZERZONY O NASTĘPSTWA NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DOZNANE W ZWIĄZKU Z WYCZYNOWYM UPRAWIANIEM SPORTU.”

4.§ 9 UST. 3 OTRZYMUJE BRZMIENIE:

„3. UMOWĄ UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO W FORMIE BEZIMIENNEJ ZOSTAJĄ OBJĘCI WSZYSCY CZŁONKOWIE/ZAWODNICY UCZNIOWSKIEGO KLUBU JUDO "225" WARSZAWA.”

5.§ 9 UST. 4 OTRZYMUJE BRZMIENIE:

„4. WARUNKIEM ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO W FORMIE BEZIMIENNEJ JEST OBJĘCIE UBEZPIECZENIEM 100%

CZŁONKÓW/ZAWODNIKÓW UCZNIOWSKIEGO KLUBU JUDO "225" WARSZAWA.”

6.DO § 14 UST. 5 DODAJE SIĘ PKT. 17) W BRZMIENIU:

„17) OŚWIADCZENIE UBEZPIEZAJĄCEGO, IŻ UBEZPIECZONY JEST CZŁONKIEM/ZAWODNIKIEM UCZNIOWSKIEGO KLUBU JUDO "225" WARSZAWA, A DO ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO DOSZŁO PODCZAS UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH, TRENINGACH, PODCZAS OBOZÓW SPORTOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ UCZNIOWSKI KLUBU JUDO "225" WARSZAWA LUB W CZASIE REPREZENTOWANIA UCZNIOWSKIEGO KLUBU JUDO "225" WARSZAWA NA ZAWODACH.”

KLAUZULE I OŚWIADCZENIA

ADAM WŁOCZYK, 35/395/001

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia NNN Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23.01.2018r. ("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.
- 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.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostałem(am) poinformowany(na) o możliwości przeprowadzenia badania moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Potwierdzam, że niniejsza umowa ubezpieczenia jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, a także z wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej osób ubezpieczonych w przypadku gdy została zawarta na cudzy rachunek (w tym w formie ubezpieczenia grupowego).
- 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.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group moich danych osobowych innych niż dotyczące stanu zdrowia, w celu profilowania i podejmowania wobec mnie decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej w sposób zautomatyzowany, w oparciu o profilowanie.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group wobec mnie decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu moich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia mi odpowiedniej oferty.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 Rozporządzeniem.**

Administrator danych osobowych

Administratorem danych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej Administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył 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, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt b) i pkt c) oraz art. 9 ust 2 pkt a) Rozporządzenia),
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt c), art. 9 ust 2 pkt a) oraz art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia),
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; w przypadku marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług opartego o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 pkt a) w związku z art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,
- reasekuracji ryzyk (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). Decyzje te mogą dotyczyć:

- oceny ryzyka ubezpieczeniowego (tj. zawarcia umowy ubezpieczenia i wysokości składki ubezpieczeniowej) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących – w zależności od zawieranej umowy ubezpieczenia – daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości;
- marketingu bezpośredniego własnych produktów InterRisk (kierowanie do Pani/Pana informacji marketingowych oraz oferowanie produktów i usług InterRisk) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości.

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj., automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia (przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego) lub automatyczną ocenę Pani/Pana danych w celu ustalenia preferencji i domniemych potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i przedstawienia odpowiedniej oferty (przy celach marketingowych). 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 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. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane przetwarzane 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.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia należności, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, 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:

ADAM WŁOCZYK, 35/395/001

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- 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 wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,
- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim podstawą przetwarzania tych danych jest zgoda); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; wycofanie zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji w celu marketingu bezpośredniego, nie oznacza sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- 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 danych 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 konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

9. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

KATOWICE, 2018-12-28

Miejscowość i data wystawienia

ADAM WŁOCZYK, 35/395/001

Pieczęć i podpis przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

ADAM WŁOCZYK, 35/395/001

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806