

DEKLARACJA ZGODY DO Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

Wyrażam zgodę na przystąpienie do **Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków** zawartego przez **Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa** na podstawie doręczonych mi warunków ubezpieczenia.

Deklaruję przystąpienie do Ubezpieczenia NNW

I. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (Pracownika):

Imię i Nazwisko Osoby Zgłaszającej	PESEL
Adres mailowy	Nr telefonu (pole wymagane)*

II. DANE ZGŁOSZONYCH DO UBEZPIECZENIA:

Imię i Nazwisko	PESEL

III. ZAKRES UBEZPIECZENIA:

Zakres ubezpieczenia zgodny z wybranym wariantem ubezpieczenia zgodnie z warunkami ubezpieczenia, które doręczono Pracownikowi przed przystąpieniem do ubezpieczenia.

IV. BENEFICJENCI :

Imię i Nazwisko Członka Rodziny	Imię i Nazwisko Beneficjenta	PESEL	Miejsce urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Udział w %
1.	1.				
2.	2.				
3.	3.				

IV. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

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 prześle 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 przenoszenia 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.

V. OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ OSOBĘ UBEZPIECZANĄ

OŚWIADCZENIE O PRZYSTĄPIENIU DO UMOWY UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

(Każda osoba pełnoletnia winna składać swoje oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków, zawartej przez wskazanego w niniejszej deklaracji Ubezpieczającego z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, zgodnie z treścią tej umowy i **Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Biznes & Podróż z dnia 1 kwietnia 2025 roku (AB-BP-01/25)** (w tym Ogólnymi Warunkami Ubezpieczeń dodatkowych), które będą mnie i członków mojej rodziny obowiązywały jako Ubezpieczonych.

Jednocześnie oświadczam, iż otrzymałem ww. Ogólne Warunki Ubezpieczenia przed wyrażeniem zgody na objęcie mnie i członków mojej rodziny ochroną ubezpieczeniową oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie przeze mnie składki i je akceptuję.

VI. ZOBOWIAZUJE SIE DO OPŁACENIA SKŁADKI PO OTRZYMANIU DANYCH DO PRZELEWU Z INDYWIDUALNYM NUMEREM KONTA, NIE PÓŹNIEJ NIŻ 10-DNI OD ROZPOCZĘCIA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

VII. PODPIS OSOBY UBEZPIECZANEJ (PRACOWNIKA)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej deklaracji są prawdziwe i kompletne oraz że zostały przekazane Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w dobrej wierze, zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą. Zgadzam się, aby wszystkie oświadczenia złożone w niniejszej deklaracji oraz w innych podpisanych przeze mnie dokumentach stanowiły podstawę przystąpienia do przedmiotowej umowy grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.

Imię i Nazwisko	Miejscowość	Data	Podpis