

Deklaracja zgody na przystąpienie do umowy grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP dla dzieci posiadających legitymację Juniora Polskiego Związku Łowieckiego

Nazwa Ubezpieczającego

Polski Związek Łowiecki,
00-029 Warszawa, ul. Nowy Świat 35
REGON: 000742279 NIP: 526-030-04-63

Okres ubezpieczenia od.....do*

* *okres ubezpieczenia rozpoczyna się od 1. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym ZO otrzyma wypełniony wniosek oraz wpłatę składki, pod warunkiem, że składka zostanie zaksięgowana na koncie ZO do 25 dnia tego miesiąca.*

**Dane rodzica/
opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko

PESEL

Data urodzenia

adres e-mail (*na podany adres mailowy zostanie wysłany certyfikat ubezpieczeniowy*)

Adres korespondencyjny

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Dane dziecka

Imię i nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż rodzica/ opiekuna prawnego)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Warunki ubezpieczenia

Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA, zatwierdzone uchwałą Zarządu WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015r.

Zakres ubezpieczenia

Ograniczony do wypadków zaistniałych na terenie RP, podczas korzystania ze strzelnic w celach treningowych lub współzawodnictwa w dyscyplinach wchodzących w skład prawideł strzelań myśliwskich prowadzonych przez PZŁ.

Rodzaj świadczeń

**Suma ubezpieczenia/
wysokość świadczenia**

| | |
|---|------------------|
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w NNW | 50 000 zł |
| 2. Trwały uszczerbek wskutek NW - za każdy 1% uszczerbku | 500 zł |
| 3. Złamanie kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia i stłuczenia mózgu - w wys. 1% SU za każdy wskaźnik procentowy ustalony dla danego urazu (tabela OWU) | 500 zł |
| 4. Pobyt w szpitalu wskutek NW - za każdy dzień od 1 dnia; max 60 dni | 100 zł |

SKŁADKA ROCZNA

20 zł

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na przystąpienie dziecka do ubezpieczenia zostały mi dostarczone przez PZŁ OWU NNW OPTIMA Sport o nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015r.
- Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią OWU NNW OPTIMA Sport o nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 roku.
- Wyrażam zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia **WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP** dziecka wskazanego w niniejszej deklaracji i objęcia go ochroną ubezpieczeniową w zakresie wskazanym powyżej.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących Ubezpieczonemu prawach na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.), związanych z wyrażeniem zgody, w tym o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, oraz o celu, w jakim dane te są przekazywane.
- Zwalniam lekarzy sprawujących opiekę medyczną nad dzieckiem z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej w zakresie niezbędnym do prawidłowej likwidacji szkody i wyrażam zgodę na udostępnienie **WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP** dokumentacji z leczenia mojego dziecka.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i ubezpieczonego dziecka przez **WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP**.
- Wyrażam zgodę na przesłanie drogą elektroniczną na podany adres e-mail certyfikatu ubezpieczeniowego potwierdzającego przystąpienie do grupowego ubezpieczenia NNW (PZŁ JUNIOR).

Data, czytelny podpis opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna:

Administratorem danych osobowych jest WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-675), ul. Wołoska 22A.

Z administratorem można kontaktować się pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez formularz kontaktowy pod adresem www.wiener.pl a od dnia 25 maja 2018 r. również za pośrednictwem inspektora ochrony danych - pod adresem email iod@wiener.pl. Z inspektorem ochrony danych może kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pana/Pani dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:

1. zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia PE i R (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej zwane RODO);
2. ewentualnie w celu dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z umową ubezpieczenia – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest dochodzenie lub obrona przez niego roszczeń;
3. ewentualnie w celu podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest przeciwdziałanie wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań;

Dane osobowe mogą być udostępnione lub przekazane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji, audytorom, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu administratora (na podstawie umowy z administratorem, w zakresie przez niego wskazanym i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora), w tym podmiotom przeprowadzającym likwidację szkody.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego ze szczególnych przepisów prawa. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia, przysługuje także Panu/Pani prawo do przenoszenia danych osobowych, np. w celu przekazania danych innemu administratorowi danych. Ponadto przysługuje również Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (bez podania danych osobowych nie jest możliwe dokonanie oceny ryzyka ubezpieczeniowego i zawarcie umowy ubezpieczenia).



Data, czytelny podpis opiekuna prawnego