

OKRES UBEZPIECZENIA: od 01/01/2022 r. do 31/12/2022 r.

DANE OSOBOWE:

Ubezpieczający:

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

Ubezpieczony:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL Data urodzenia E-mail

ZAKRES UBEZPIECZENIA **Ograniczony** do wypadków zaistniałych podczas wykonywania czynności związanych z gospodarką łowiecką oraz statutową działalnością PZŁ i jego jednostek organizacyjnych na terenie RP oraz na terenach przygranicznych.

Rodzaj świadczeń	Suma ubezpieczenia/ wysokość świadczenia
1. Śmierć Ubezpieczonego w NNW	75 000 zł
2. Trwały uszczerbek wskutek NW - za każdy 1% uszczerbku	750 zł
3. Złamanie kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia i stłuczenia mózgu - w wys. 1% SU za każdy wskaźnik procentowy ustalony dla danego urazu (tabela OWU)	750 zł
4. Pobyt w szpitalu wskutek NW - za każdy dzień (od 2 dnia; max. 180 dni)	100 zł
5. Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek wypadku	750 zł
6. Koszty leczenia boreliozy	15 000 zł
SKŁADKA ROCZNA	140 zł

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Umowa generalna nr 500004051

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.

OŚWIADCZENIA

1. Warunki ubezpieczenia odpowiadają moim wymaganiom i potrzebom, a informacje i dokumenty udostępnione przez Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group były obiektywne, podane w zrozumiałej formie i wystarczające dla podjęcia przeze mnie świadomej decyzji o przystąpieniu do ubezpieczenia.
2. Przed wyrażeniem zgody na przystąpienie do ubezpieczenia zostały mi udostępnione: dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, a także Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA, zatwierdzone uchwałą Zarządu WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015 r. (dalej OWU) – w taki sposób, że mogłam/em się z nimi zapoznać, przechowywać je i odtwarzać w zwykłym toku czynności.
3. Zapoznałam/em się z procedurą składania i rozpatrywania reklamacji, która została zawarta w OWU.
4. Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach na podstawie Ustawy z dnia 10.05.2018 r. 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.
5. Zwalniam lekarzy sprawujących opiekę medyczną 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 mojego leczenia.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP.



Data, czytelny podpis Ubezpieczonego

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 Ubezpieczonego