

Wniosek o ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej:  
– Administratora Bezpieczeństwa Informacji (ABI)  
– Inspektora Ochrony Danych (IOD)

Numer wniosku \_\_\_\_\_ Kod ryzyka **4 6 4**  
Oddział nr \_\_\_\_\_ Agent nr \_\_\_\_\_  
Ubezpieczenie  nowe  wznowione  
Nr poprzedniej polisy \_\_\_\_\_

**Dane Ubezpieczającego**

Typ podmiotu  osoba fizyczna  osoba prawna  jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej  
Imię (imiona)/nazwa firmy \_\_\_\_\_  
Nazwisko/nazwa firmy cd. \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia (d-m-r) \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_ Seria i nr dok. tożsamości \_\_\_\_\_  
Obywatelstwo \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_  
NIP\* \_\_\_\_\_ KRS/RHB \_\_\_\_\_

**Adres zameldowania / siedziba firmy**

Ulica \_\_\_\_\_  
Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Tel. stacjonarny \_\_\_\_\_ Tel. kom. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zameldowania/ siedziby)**

Ulica \_\_\_\_\_  
Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

**Dane Ubezpiezonego (wypełnić gdy Ubezpieczający nie jest Ubezpieczonym)**

Imię (imiona) \_\_\_\_\_  
Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia (d-m-r) \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_ Seria i nr dok. tożsamości \_\_\_\_\_  
Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
NIP\* \_\_\_\_\_

**Adres zameldowania / siedziba firmy**

Ulica \_\_\_\_\_  
Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Tel. stacjonarny \_\_\_\_\_ Tel. kom. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zameldowania/ siedziby)**

Ulica \_\_\_\_\_  
Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

\* numer NIP wymagany jest jedynie od osób prowadzących działalność gospodarczą lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług

Okres ubezpieczenia (dd-mm-rrrr): od \_\_\_\_\_ godz. 0.00 do \_\_\_\_\_ godz. 24.00

**Informacje dotyczące przebiegu szkodowości na przestrzeni ostatnich 3 lat.**

Czy na przestrzeni ostatnich trzech lat wystąpiły szkody z OC zawodowej?  tak  nie

Szkody wypłacone \_\_\_\_\_ Liczba \_\_\_\_\_  
Szkody w toku Liczba \_\_\_\_\_ Liczba \_\_\_\_\_  
Pozostałe szkody \_\_\_\_\_ Liczba \_\_\_\_\_

	Jakie? (krótki opis)	Wysokość roszczenia	Wysokość odszkodowania
1.			
2.			
3.			

Czy na przestrzeni ostatnich trzech lat zgłaszano do Ubezpieczonego roszczenie o wypłatę odszkodowania tytułem OC zawodowej?  tak  nie

Jeśli tak, prosimy o szczegółowe informacje: \_\_\_\_\_

W przypadku wystąpienia szkód lub roszczeń w dotychczasowej działalności zawodowej Ubezpieczonego TUiR Allianz Polska S.A. zastrzega sobie prawo do dokonania indywidualnej oceny ryzyka i możliwość ustalenia składki odmiennej niż wskazana poniżej lub odmowy zawarcia umowy ubezpieczenia.

#### Informacja o charakterze czynności zawodowych ABI/IOD zgłaszanych do ubezpieczenia.

Ubezpieczający wnioskuje o objęcie ochroną ubezpieczeniową czynności zawodowych ABI/IOD wykonywanych:

- a) na podstawie umowy cywilnoprawnej lub innej nie będącej umową o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczą umową o pracę:  tak  nie
- b) na rzecz więcej niż jednego podmiotu:  tak  nie
- c) na rzecz banku, ubezpieczyciela lub innych instytucji finansowych, branży telekomunikacyjnej lub medialnej, podmiotu świadczącego usługi on-line lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych:  tak  nie

**Zakres terytorialny ubezpieczenia:** terytorium RP.

**Franszyza redukcyjna zgodnie z klauzulą.**

#### Suma gwarancyjna i składka:

Należy wybrać jeden z podanych poniżej wariantów zgodnie z wnioskowanym powyżej charakterem czynności zawodowych ABI/IOD zgłaszanych do ubezpieczenia.

1. W przypadku czynności ABI/IOD wykonywanych przez Ubezpieczonego wyłącznie na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę należy wybrać wariant z poniższej tabeli:

Charakter czynności ABI/IOD:	Wariant sumy gwarancyjnej:	Składka roczna:	Wybieram wariant:
Czynności ABI/IOD wykonywane wyłącznie na rzecz jednego podmiotu innego niż: bank, ubezpieczyciel lub inna instytucja finansowa, branża telekomunikacyjna lub medialna, podmiot świadczący usługi on-line lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych	50 000 zł	176 zł	<input type="checkbox"/>
	75 000 zł	230 zł	<input type="checkbox"/>
	100 000 zł	284 zł	<input type="checkbox"/>
Czynności ABI/IOD wykonywane na rzecz więcej niż jednego podmiotu lub na rzecz banku, ubezpieczyciela lub innej instytucji finansowej, branży telekomunikacyjnej lub medialnej, podmiotu świadczącego usługi on-line lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych	50 000 zł	246 zł	<input type="checkbox"/>
	75 000 zł	320 zł	<input type="checkbox"/>
	100 000 zł	396 zł	<input type="checkbox"/>

2. W przypadku czynności ABI/IOD wykonywanych przez Ubezpieczonego również (lub wyłącznie) na podstawie umowy cywilnoprawnej lub innej nie będącej umową o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczą umową o pracę należy wybrać wariant z poniższej tabeli:

Charakter czynności ABI/IOD:	Wariant sumy gwarancyjnej:	Składka roczna:	Wybieram wariant:
Czynności ABI/IOD wykonywane wyłącznie na rzecz jednego podmiotu innego niż: bank, ubezpieczyciel lub inna instytucja finansowa, branża telekomunikacyjna lub medialna, podmiot świadczący usługi on-line lub podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych	100 000 zł	442 zł	<input type="checkbox"/>
	150 000 zł	594 zł	<input type="checkbox"/>
	200 000 zł	730 zł	<input type="checkbox"/>
Czynności ABI/IOD wykonywane na rzecz więcej niż jednego podmiotu lub na rzecz banku, ubezpieczyciela lub innej instytucji finansowej, branży telekomunikacyjnej lub medialnej, podmiotu świadczącego usługi on-line lub podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych	100 000 zł	664 zł	<input type="checkbox"/>
	150 000 zł	890 zł	<input type="checkbox"/>
	200 000 zł	1 096 zł	<input type="checkbox"/>

zaznaczyć krzyżykiem wybrany wariant

#### Opcje dodatkowe:

1. Czy ochrona ubezpieczeniowa ma obejmować roszczenia, które wynikną z potencjalnych uchybień Ubezpieczonego popełnionych w okresie 12-stu miesięcy przed wnioskowanym początkiem okresu ubezpieczenia – zgodnie z warunkami ubezpieczenia tzw. Data retroaktywna: data początku 12-stomiesięcznego okresu bezpośrednio poprzedzającego początek okresu ubezpieczenia (rozszerzenie zakresu ochrony za dodatkową składką stanowiącą 50% składki rocznej)?  tak  nie

zaznaczyć krzyżykiem w razie wyboru ww. opcji

2. Jeżeli Ubezpieczony nie będzie kontynuował ubezpieczenia w drodze wznowienia umowy ubezpieczenia z Allianz lub zawarcia umowy ubezpieczenia analogicznego ryzyka z innym ubezpieczycielem, wówczas na podstawie odrębnego wniosku zgłoszonego przed upływem okresu ubezpieczenia i za zgodą TUiR Allianz Polska S.A. Ubezpieczony może wykupić Przedłużony okres zgłaszania roszczeń następujący bezpośrednio po zakończeniu okresu ubezpieczenia.

Przedłużony okres zgłaszania roszczeń	Składka
12 miesięcy	50% składki rocznej
24 miesiące	75% składki rocznej
36 miesięcy	100% składki rocznej

Odpowiedzialność TUIr Allianz Polska S.A. rozpoczyna się nie wcześniej niż dnia następnego po zaplaceniu składki.

#### Oświadczenie Ubezpieczającego:

Ubezpieczający potwierdza, że:

1. Powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Nie wiadomo mu nic o jakichkolwiek zakończonych, wszczętych lub prowadzonych obecnie postępowaniach cywilnych lub wniesionych kiedykolwiek przeciwko niemu lub Ubezpieczonemu roszczeniach w związku z wykonywaniem czynności zawodowych mających podlegać ochronie ubezpieczeniowej w ramach umowy.
3. Nie wiadomo mu nic o jakichkolwiek działaniach lub zaniechaniach w związku z wykonywaniem zawodu, mającego podlegać ochronie ubezpieczeniowej, które mogą spowodować w przyszłości wniesienie roszczenia lub wszczęcie postępowania sądowego lub pozasądowego przeciwko niemu lub Ubezpieczonemu.
4. Otrzymał kopię niniejszego wniosku.
5. Przed zawarciem umowy otrzymał i zapoznał się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu zatwierdzonymi uchwałą Zarządu TUIr Allianz Polska S.A. nr 60/2024 oraz klauzulą w brzmieniu podanym poniżej, na podstawie których zawarte jest ubezpieczenie.

#### KLAUZULA

##### Ubezpieczenie OC Administratora Bezpieczeństwa Informacji / Inspektora Ochrony Danych

1. Niniejszą klauzulę stosuje się do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu. Allianz obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem czynności zawodowych Administratora Bezpieczeństwa Informacji (zwanego dalej ABI) oraz Inspektora Ochrony Danych (zwanego dalej IOD).
2. Ubezpieczenie może zostać zawarte na rzecz osoby fizycznej wykonującej czynności zawodowe, o których mowa w niniejszej klauzuli, w ramach umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilno-prawnej.
3. Pod pojęciem czynności zawodowych rozumie się:
  - 1) zadania ABI określone Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922 ze zm.), zwaną dalej Ustawą, oraz aktami wykonawczymi wydanymi na podstawie Ustawy, polegające na:
    - a) zapewnieniu przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności przez:
      - i. sprawdzanie zgodności przetwarzania danych osobowych z przepisami o ochronie danych osobowych oraz opracowanie w tym zakresie sprawozdania dla administratora danych,
      - ii. nadzorowanie opracowania i aktualizowania dokumentacji, o której mowa w odnośnych przepisach Ustawy, oraz przestrzegania zasad w niej określonych,
      - iii. zapewnianie zapoznania osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych z przepisami o ochronie danych osobowych;
    - b) prowadzeniu rejestru zbiorów danych przetwarzanych przez administratora danych zgodnie z wymogami Ustawy;
  - 2) zadania IOD określone Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) Dz. Urz. UE nr L 119 z dnia 4.05.2016 r., zwanym dalej Rozporządzeniem, polegające na:
    - a) informowaniu administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich na mocy Rozporządzenia oraz innych przepisów o ochronie danych i doradzaniu im w tej sprawie;
    - b) monitorowaniu przestrzegania Rozporządzenia, innych przepisów o ochronie danych oraz polityki administratora lub podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym podział obowiązków, działania zwiększające świadomość, szkolenia personelu uczestniczącego w operacjach przetwarzania oraz powiązane z tym audyty;

- c) udzielaniu na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowaniu jej wykonania zgodnie przepisami Rozporządzenia;
- d) współpracy z organem nadzorczym;
- e) pełnieniu funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem, w tym z uprzednimi konsultacjami, o których mowa w przepisach Rozporządzenia, oraz w stosownych przypadkach prowadzeniu konsultacji we wszelkich innych sprawach.
4. W odniesieniu do czynności zawodowych określonych w ust. 3 powyżej ustala się, że:
  - 1) ochrona ubezpieczeniowa udzielana dla czynności zawodowych IOD ma zastosowanie nie wcześniej, niż od dnia rozpoczęcia obowiązywania Rozporządzenia;
  - 2) z dniem stosowania w życie Rozporządzenia nie stosuje się postanowień dotyczących czynności zawodowych ABI, za wyjątkiem ochrony ubezpieczeniowej udzielanej zgodnie z o.u.w. w odniesieniu do wypadków ubezpieczeniowych z tytułu uchybień popełnionych po dacie początkowej lub po dacie retroaktywnej, jeżeli jest to data z okresu obowiązywania przepisów regulujących zadania ABI.
5. Do niniejszej Klauzuli stosuje się postanowienia Ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu zatwierdzonych uchwałą Zarządu TUIr Allianz Polska S.A. nr 60/2024, z zastrzeżeniem, że:
  - 1) do grup zawodowych wymienionych w § 4 ust. 1 pkt 2 o.u.w. dodaje się administratorów bezpieczeństwa informacji oraz inspektorów ochrony danych;
  - 2) na użytek postanowień o.u.w. niniejszą klauzulę traktuje się tak samo, jak klauzulę zawartą w Załączniku Nr 1 do o.u.w.;
  - 3) nie stosuje się postanowień § 4 ust. 1 pkt 3, 5, 6, 8 o.u.w.;
  - 4) w zakresie szkód wynikających z naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych nie stosuje się wyłączeń z zakresu ochrony ubezpieczeniowej określonych w § 5 ust.1 pkt 10 i 11,
  - 5) nie stosuje się postanowień Aneksu nr 1 do o.u.w.
6. Z zachowaniem wyłączeń zawartych w § 5 ust. 1 i 2 o.u.w., z zastrzeżeniem postanowień ust. 5 pkt 4 niniejszej klauzuli, Allianz nie ponosi ponadto odpowiedzialności za szkody:
  - 1) wynikające z działań lub zaniechań w zakresie odpowiedzialności przedsiębiorcy (w tym administratora lub podmiotu przetwarzającego), pozostających poza sferą zadań ABI/IOD przewidzianych odpowiednio Ustawą i aktami wykonawczymi wydanymi na podstawie Ustawy lub Rozporządzeniem;
  - 2) wynikające z podejmowania decyzji przez Ubezpieczonego zamiast przedsiębiorstwa, na rzecz którego świadczone są czynności zawodowe, w tym wynikające z podejmowania decyzji przez Ubezpieczonego zamiast administratora lub podmiotu przetwarzającego;
  - 3) czynności zawodowych ABI/IOD odnoszących się do tej sfery działań przedsiębiorstwa, która pozostaje w zakresie odpowiedzialności Ubezpieczonego z tytułu innych zadań i obowiązków Ubezpieczonego wykonywanych obok czynności zawodowych ABI/IOD;
  - 4) wynikające z czynności zawodowych wykonywanych po odwołaniu Ubezpieczonego z funkcji ABI/IOD lub po skreśleniu Ubezpieczonego z rejestru ABI/IOD prowadzonego przez właściwy organ nadzoru.
7. Franszyza redukcyjna wynosi 5% odszkodowania nie mniej niż 500,- zł.

#### Zastrzeżenie generalne:

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej ustanowionej na podstawie niniejszej umowy ubezpieczenia wyłączone są jakiegokolwiek zdarzenia i ich skutki, a także inne okoliczności, które mogą powodować lub powodowałyby zobowiązanie do spełnienia przez Allianz świadczenia, w zakresie w jakim naruszałyby to jakiegokolwiek obowiązujące międzynarodowe przepisy przewidujące nałożenie sankcji ekonomicznych lub handlowych lub inne mające zastosowanie regulacje Organizacji Narodów Zjednoczonych lub Unii Europejskiej, jak też inne właściwe przepisy lub regulacje przewidujące nałożenie sankcji ekonomicznych lub handlowych.

#### Klauzula informacyjna (TUIr/KI/NT/T/001/1.0)

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (Administratora), z siedzibą przy ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych. (TUIr/KI/NT/Z/001/2.0)

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach. W razie przetwarzania danych osobowych dla celów marketingowych, w oparciu o wyrażoną przez Panią/Pana zgodę, Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane do momentu wycofania zgody. (TUIr/KI/NT/Z/019/1.0)

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej www.allianz.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. (TUIr/KI/NT/Z/020/1.0)

#### Podane przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu: (TUIr/KI/NT/T/002/2.0)

- oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążący na Administratorze (TUIr/KI/NT/Z/004/2.0)
- zawarcia umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (TUIr/KI/NT/Z/005/2.0)
- wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy (TUIr/KI/NT/Z/006/2.0)
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług (TUIr/KI/NT/Z/007/2.0)
- automatycznego podejmowania decyzji, w tym profilowania dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz przedstawienia odpowiedniej oferty – podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana wyraźna zgoda (TUIr/KI/NT/Z/021/1.0)
- analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk (TUIr/KI/NT/Z/011/2.0)
- wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (TUIr/KI/NT/Z/022/1.0)
- przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora (TUIr/KI/NT/Z/023/1.0)
- dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń (TUIr/KI/NT/Z/024/1.0)
- reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego (TUIr/KI/NT/Z/025/1.0)

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora. (TUIr/KI/NT/Z/018/2.0)

Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia. (TUiR/KI/NT/Z/027/1.0)

Podanie danych osobowych do realizacji celów marketingowych jest dobrowolne. Zakres danych osobowych przetwarzanych w celach marketingowych obejmuje podane przez Pana/Panią dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane polisowe oraz historię umów ubezpieczenia, za wyjątkiem danych o stanie zdrowia. (TUiR/KI/NT/Z/028/1.0)

Podane przez Panią/Pana dane osobowe w uzasadnionych przypadkach mogą zostać udostępnione zakładom reasekuracji, które reasekurują daną umowę ubezpieczenia.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnie Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, warsztatom naprawczym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora. (TUiR/KI/NT/Z/040/1.0)

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana będą podejmowane w sposób zautomatyzowany tj. bez wpływu człowieka. Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej i oparte będą o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego dotyczącego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w analizowanym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. Oznacza to, że wysokość składki ubezpieczeniowej wyliczona zostanie na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej, 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. Decyzje będą podejmowane m.in. na podstawie podanych przez Panią/Pana danych dotyczących: (TUiR/KI/NT/Z/031/1.0)

– przebiegu ubezpieczenia, historii szkodowej w ostatnich 2 latach (TUiR/KI/NT/Z/033/1.0)

**Przysługuje Pani/Panu prawo do:** (TUiR/KI/NT/T/003/1.0)

- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania (TUiR/KI/NT/Z/035/1.0)
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania (TUiR/KI/NT/Z/015/2.0)
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (TUiR/KI/NT/Z/017/2.0)
- wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (TUiR/KI/NT/Z/036/1.0)
- przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych (TUiR/KI/NT/Z/037/1.0)

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej. (TUiR/KI/NT/Z/038/1.0)

---

**Zgody obsługowe**

**Zgoda klienta na elektroniczną obsługę umowy ubezpieczenia** (TUiR/ZO/NT/T/001/2.0)

**Chcę, aby moja umowa ubezpieczenia była obsługiwana elektronicznie, dlatego zgadzam się na przekazywanie mi drogą elektroniczną (przez e-mail, SMS/MMS, internetowe konto klienckie):** (TUiR/ZO/NT/T/002/2.0)

- zaznacz wszystkie zgody (TUiR/ZO/NT/T/003/2.0)
- warunków ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia i wykonania niniejszej umowy ubezpieczenia (TUiR/ZO/NT/Z/005/1.0)
- informacji i dokumentów niezbędnych do wykonania niniejszej umowy ubezpieczenia (TUiR/ZO/NT/Z/002/1.0)
- propozycji zawarcia umowy na kolejny okres ubezpieczenia (TUiR/ZO/NT/Z/003/1.0)
- powiadomień o zbliżającym się terminie płatności składki (TUiR/ZO/NT/Z/004/1.0)

---

**Zgody marketingowe**

**Zgoda klienta na otrzymywanie informacji marketingowych, w tym o ofercie, promocjach i zniżkach drogą elektroniczną** (TUiR/ZM/NT/T/001/1.0)

**Wyrażam zgodę na kontakt marketingowy poprzez:** (TUiR/ZM/NT/T/004/2.0)

- wiadomości e-mail (TUiR/ZM/NT/Z/003/1.0)
- wiadomości sms/mms (TUiR/ZM/NT/Z/004/1.0)
- telefon, w tym z wykorzystaniem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych
- systemów wywołujących (TUiR/ZM/NT/Z/005/2.0)

**W celu przedstawienia mi kompleksowo dopasowanych informacji, w tym o produktach, usługach, promocjach, konkursach i zniżkach, zgadzam się na:** (TUiR/ZM/NT/T/002/2.0)

- marketing bezpośredni własnych produktów lub usług po zakończeniu umowy (TUiR/ZM/NT/Z/001/2.0)
- automatyczne podejmowanie decyzji, w tym profilowanie dla określenia moich preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz przedstawienia mi przygotowanej na tej podstawie oferty (TUiR/ZM/NT/Z/002/2.0)
- udostępnianie moich danych następującym podmiotom: Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnemu Towarzystwu Emerytalnemu Allianz Polska S.A. oraz fundusjom przez niego zarządzanym, Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa), w celach marketingowych, za pośrednictwem kanałów kontaktu, na które wyraziłam/em zgodę (TUiR/ZM/NT/Z/007/2.0).

---

**Uwagi**

Miejscowość, data

Podpis Ubezpieczającego

Podpis Pośrednika