|  |
| --- |
| Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2025 r. ("OWU"), informacjami o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, treścią dokumentu Klauzula Informacyjna InterRisk, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.Wysokość składki za osobę: wpisać kwotę :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta) :…………………………………………………………………… ……………………………………………………Podpis Ubezpieczonego/ opiekuna prawnego Ubezpieczonego:………………………………………………………………………………………………….. |
| Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2025 r. ("OWU"), informacjami o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, treścią dokumentu Klauzula Informacyjna InterRisk, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.Wysokość składki za osobę: wpisać kwotę :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta) :…………………………………………………………………… ……………………………………………………Podpis Ubezpieczonego/ opiekuna prawnego Ubezpieczonego:………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2025 r. ("OWU"), informacjami o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, treścią dokumentu Klauzula Informacyjna InterRisk, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.Wysokość składki za osobę: wpisać kwotę :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta) :…………………………………………………………………… ……………………………………………………Podpis Ubezpieczonego/ opiekuna prawnego Ubezpieczonego:………………………………………………………………………………………………….. |
| Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2025 r. ("OWU"), informacjami o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, treścią dokumentu Klauzula Informacyjna InterRisk, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.Wysokość składki za osobę: wpisać kwotę :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta) :…………………………………………………………………… ……………………………………………………Podpis Ubezpieczonego/ opiekuna prawnego Ubezpieczonego:………………………………………………………………………………………………….. |

**KLAUZULA INFORMACYJNA INTERRISK**

**Cel niniejszej informacji**

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie jako administrator przetwarza Pana dane osobowe w celu realizacji zawartej umowy (art. 6 ust.1 b Rodo).

**Dane kontaktowe administratora**

InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (00-668), ul. Noakowskiego 22 (dalej jako „Administrator”, „InterRisk”, „My”).

**Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy 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 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna**

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu i na podstawie:

1. zawarcia i realizacji umowy ubezpieczenia – art. 6 ust.1 b Rodo
2. prowadzenia procedury likwidacji szkody zgłoszonej przez osobę uprawnioną – art. 6 ust.1 b i c Rodo
3. prowadzenia korespondencji w sprawach związanych z realizacją umowy ubezpieczenia – art. 6 ust.1 b Rodo
4. rozpatrywanie reklamacji, odwołania związanego z realizacją umowy ubezpieczenia – art. 6 ust.1 c Rodo
5. obrony przed roszczeniami skierowanymi do Administratora – art. 6 ust.1 f Rodo

**Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane do momentu upływu roszczeń wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia.

**Odbiorcy danych**

Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym spółkom z grupy kapitałowej Vienna Insurance Group w Polsce. Ponadto mogą być przekazane na podstawie przepisów prawa organom władzy publicznej. Dane mogą być także przekazywane do innych podmiotów wspierających Administratora w prowadzeniu działalności biznesowej tj. między innymi lekarzom, rzeczoznawcom, kancelariom prawnym, poczcie polskiej, placówkom medycznym.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych wskazano powyżej.

**Przekazywanie danych do Państwa trzeciego**

Administrator nie będzie przekazywał Pan danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Podanie danych jest dobrowolne. W przypadku jednak ich niepodania zawarcie i realizacja umowy ubezpieczenia nie będzie możliwa.