

**Deklaracja (wniosek) zawarcia umowy ubezpieczenia w ramach Umowy Generalnej w sprawie Programu Ubezpieczeniowego dla Adwokatów nr TO50/000408/17/A**

Wypełnia ubezpieczający:

<b>*Nazwa</b>			
<b>*Forma prawna prowadzenia działalności:</b>			
<b>*Adres prowadzenia działalności:</b>	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
<b>*Adres do korespondencji:</b>	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
<b>*Adres e-mail</b>			
<b>*Telefon kontaktowy:</b>			
<b>*NIP:</b>			
<b>*REGON:</b>			

Wypełnia ubezpieczony:

<b>*Nazwa</b>			
<b>*Forma prawna prowadzenia działalności:</b>			
<b>*Adres prowadzenia działalności</b>	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
<b>*Adres do korespondencji:</b>	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
<b>*Adres e-mail</b>			
<b>*Telefon kontaktowy:</b>			
<b>*NIP:</b>			
<b>*REGON:</b>			

*dane oznaczone (\*) są wymagane*

<b>Data złożenia deklaracji:</b>	
<b>Okres ubezpieczenia</b> (nie może zacząć się wcześniej niż od dnia następnego po złożeniu deklaracji):	
<b>Płatność</b> (w przypadku płatności ratalnej prosimy o podanie liczby rat)	<input type="checkbox"/> Jednorazowa <input type="checkbox"/> 2 raty <input type="checkbox"/> 4 raty <input type="checkbox"/> 12 rat

Prosimy o zaznaczenie wybranego ubezpieczenia i wnioskowanej sumy gwarancyjnej:

UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ KANCELARII PRAWNEJ Z ZASTOSOWANIEM TRIGGERA ACT COMMITTED																					
<b>Podstawa ubezpieczenia:</b>	OWU OC z tytułu wykonywania zawodu z dnia 24.09.2018																				
<b>Zakres ubezpieczenia:</b>	zgodnie z OWU oraz Umową generalną nr TO50/000408/17/A																				
<b>Suma gwarancyjna / składka:</b>	<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 250.000 PLN</td><td>Składka 470 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 500.000 PLN</td><td>Składka 763 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 750.000 PLN</td><td>Składka 1017 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN</td><td>Składka 1380 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 1.500.000 PLN</td><td>Składka 1705 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2.000.000 PLN</td><td>Składka 2070 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3.000.000 PLN</td><td>Składka 2685 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4.000.000 PLN</td><td>Składka 3270 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5.000.000 PLN</td><td>Składka 3923 PLN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 10.000.000 PLN</td><td>Składka 7120 PLN</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> 250.000 PLN	Składka 470 PLN	<input type="checkbox"/> 500.000 PLN	Składka 763 PLN	<input type="checkbox"/> 750.000 PLN	Składka 1017 PLN	<input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN	Składka 1380 PLN	<input type="checkbox"/> 1.500.000 PLN	Składka 1705 PLN	<input type="checkbox"/> 2.000.000 PLN	Składka 2070 PLN	<input type="checkbox"/> 3.000.000 PLN	Składka 2685 PLN	<input type="checkbox"/> 4.000.000 PLN	Składka 3270 PLN	<input type="checkbox"/> 5.000.000 PLN	Składka 3923 PLN	<input type="checkbox"/> 10.000.000 PLN	Składka 7120 PLN
<input type="checkbox"/> 250.000 PLN	Składka 470 PLN																				
<input type="checkbox"/> 500.000 PLN	Składka 763 PLN																				
<input type="checkbox"/> 750.000 PLN	Składka 1017 PLN																				
<input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN	Składka 1380 PLN																				
<input type="checkbox"/> 1.500.000 PLN	Składka 1705 PLN																				
<input type="checkbox"/> 2.000.000 PLN	Składka 2070 PLN																				
<input type="checkbox"/> 3.000.000 PLN	Składka 2685 PLN																				
<input type="checkbox"/> 4.000.000 PLN	Składka 3270 PLN																				
<input type="checkbox"/> 5.000.000 PLN	Składka 3923 PLN																				
<input type="checkbox"/> 10.000.000 PLN	Składka 7120 PLN																				
<b>Uwaga !</b>	<p>Składka określona powyżej ustalona jest dla jednego adwokata uprawnionego do wykonywania czynności w ramach Ubezpieczonego.</p> <p>Składka ulega podwyższeniu o 30% za drugiego i każdego następnego uprawnionego do wykonywania czynności zawodowych w ramach Ubezpieczonego będącego adwokatem, radcą prawnym, doradcą podatkowym lub rzecznikiem patentowym.</p>																				
<b>Kontynuacja ubezpieczenia w STU Ergo Hestia</b>	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie (zniżka 5% w przypadku kontynuacji ubezpieczenia)																				
<b>Liczba lat bezszkodowych :</b>	<p>..... (zniżka 7 % za każdy bezszkodowy roczny okres ubezpieczenia, nie więcej niż 35%).</p> <p>Uznaje się, że dany Ubezpieczony był w poprzednim roku bezszkodowy, jeżeli Ubezpieczyciel nie wypłacił w tym roku żadnego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej żadnego z adwokatów, radców prawnych i doradców podatkowych oraz rzeczników patentowych uprawnionych do wykonywania czynności zawodowych w imieniu tego Ubezpieczonego i podanych na wniosku o wznowienie ubezpieczenia.</p>																				
<b>Łączna liczba osób uprawnionych do wykonywania czynności zawodowych w ramach Ubezpieczenia :</b>	..... (Prosimy o wypełnienie tabeli będącej załącznikiem do niniejszego wniosku. Uwaga: liczba osób z uprawnieniami zawodowymi nie może przekraczać 25)																				

UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ KANCELARII PRAWNEJ Z ZASTOSOWANIEM TRIGGERA CLAIMS MADE																					
<b>Podstawa ubezpieczenia:</b>	OWU OC z tytułu wykonywania zawodu z dnia 24.09.2018																				
<b>Zakres ubezpieczenia:</b>	zgodnie z OWU oraz Umową generalną nr TO50/000408/17/A																				
<b>Suma gwarancyjna / składka:</b>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN</td> <td>Składka 870 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1.500.000 PLN</td> <td>Składka 1050 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2.000.000 PLN</td> <td>Składka 1235 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2.500.000 PLN</td> <td>Składka 1342 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3.000.000 PLN</td> <td>Składka 1488 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4.000.000 PLN</td> <td>Składka 1707 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5.000.000 PLN</td> <td>Składka 1888 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10.000.000 PLN</td> <td>Składka 3560 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 15.000.000 PLN</td> <td>Składka 6466 PLN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 20.000.000 PLN</td> <td>Składka 8429 PLN</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN	Składka 870 PLN	<input type="checkbox"/> 1.500.000 PLN	Składka 1050 PLN	<input type="checkbox"/> 2.000.000 PLN	Składka 1235 PLN	<input type="checkbox"/> 2.500.000 PLN	Składka 1342 PLN	<input type="checkbox"/> 3.000.000 PLN	Składka 1488 PLN	<input type="checkbox"/> 4.000.000 PLN	Składka 1707 PLN	<input type="checkbox"/> 5.000.000 PLN	Składka 1888 PLN	<input type="checkbox"/> 10.000.000 PLN	Składka 3560 PLN	<input type="checkbox"/> 15.000.000 PLN	Składka 6466 PLN	<input type="checkbox"/> 20.000.000 PLN	Składka 8429 PLN
<input type="checkbox"/> 1.000.000 PLN	Składka 870 PLN																				
<input type="checkbox"/> 1.500.000 PLN	Składka 1050 PLN																				
<input type="checkbox"/> 2.000.000 PLN	Składka 1235 PLN																				
<input type="checkbox"/> 2.500.000 PLN	Składka 1342 PLN																				
<input type="checkbox"/> 3.000.000 PLN	Składka 1488 PLN																				
<input type="checkbox"/> 4.000.000 PLN	Składka 1707 PLN																				
<input type="checkbox"/> 5.000.000 PLN	Składka 1888 PLN																				
<input type="checkbox"/> 10.000.000 PLN	Składka 3560 PLN																				
<input type="checkbox"/> 15.000.000 PLN	Składka 6466 PLN																				
<input type="checkbox"/> 20.000.000 PLN	Składka 8429 PLN																				
<b>Uwaga !</b>	<p>Składka określona powyżej ustalona jest dla jednego adwokata uprawnionego do wykonywania czynności w ramach Ubezpieczonego.</p> <p>Składka ulega podwyższeniu o 30% za drugiego i każdego następnego uprawnionego do wykonywania czynności zawodowych w ramach Ubezpieczonego będącego adwokatem, radcą prawnym, doradcą podatkowym lub rzecznikiem patentowym.</p>																				
<b>Kontynuacja ubezpieczenia w STU Ergo Hestia</b>	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie (zniżka 5 % w przypadku kontynuacji ubezpieczenia)																				
<b>Liczba lat bezszkodowych :</b>	<p>..... (zniżka 7 % za każdy bezszkodowy roczny okres ubezpieczenia, nie więcej niż 35%).</p> <p>Uznaje się, że dany Ubezpieczony był w poprzednim roku bezszkodowy, jeżeli Ubezpieczyciel nie wypłacił w tym roku żadnego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej żadnego z adwokatów, radców prawnych i doradców podatkowych oraz rzeczników patentowych uprawnionych do wykonywania czynności zawodowych w imieniu tego Ubezpieczonego i podanych na wniosku o wznowienie ubezpieczenia.</p>																				
<b>Łączna liczba osób uprawnionych do wykonywania czynności zawodowych w ramach Ubezpieczenia :</b>	..... (Prosimy o wypełnienie tabeli będącej załącznikiem do niniejszego wniosku. Uwaga: liczba osób z uprawnieniami zawodowymi nie może przekraczać 25)																				

UBEZPIECZENIE MAJĄTKU KANCELARII PRAWNEJ OD OGNIAM I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH					
<b>Podstawa ubezpieczenia:</b>	OWU mienia od wszystkich ryzyk z dnia 24.09.2018				
<b>Zakres ubezpieczenia:</b>	zgodnie z OWU oraz Umową generalną nr TO50/000408/17/A				
<b>Wariant :</b>	<input type="checkbox"/> Wariant I <input type="checkbox"/> Wariant II <input type="checkbox"/> Wariant III	składka 300 PLN składka 400 PLN składka 500 PLN			
<b>Zakres poszczególnych wariantów ubezpieczenia :</b>	Suma ubezpieczenia :				
	<b>Wariant</b>	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>	
	Wyposażenie	80 000	120 000	160 000	
	Nakłady adaptacyjne	20 000	30 000	40 000	
	Mienie osobiste pracowników	1 000	1 500	2 000	
	Wartości pieniężne	4 000	6 000	8 000	
	Niskocenne składniki majątku	10 000	15 000	20 000	
	<u>Limity na ryzyka kradzieży z włamaniem:</u>				
	<b>Wariant</b>	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>	
	Wyposażenie	10 000	15 000	20 000	
Mienie osobiste pracowników	1 000	1 500	2 000		
Wartości pieniężne	4 000	5 000	8 000		
Niskocenne składniki majątku	2 000	3 000	4 000		
<u>Limity dla szyb i reklam:</u>					
<b>Wariant</b>	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>		
Szyby i inne element szklane	2 000	3 000	4 000		
Tablice reklamowe	500	1 000	1 000		
<u>Limit dla sprzętu elektronicznego:</u>					
<b>Wariant</b>	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>		
Stacjonarny sprzęt elektroniczny	20 000	30 000	40 000		
Przenośny sprzęt elektroniczny	4 000	6 500	10 000		
Telefony komórkowe	1 000	1 500	2 000		
Dane	2 000	3 000	4 000		

## OŚWIADCZENIA:

1.  Oświadczam, że udzieliłem/am powyższych informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i że znane mi są sankcje przewidziane w art. 815 §3 Kodeksu cywilnego za udzielenie Ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka.\*
  
2.  Wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z właściwymi przepisami prawa odnoszącymi się do ochrony danych osobowych przez:
  - a. Marsh Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy KRS, numer KRS: 0000042336, NIP 526260520 jako administratora danych w zakresie świadczenia usług drogą elektroniczną za pośrednictwem serwisu [www.adwokat.marsh-zawodowe.pl](http://www.adwokat.marsh-zawodowe.pl);
  - b. Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024812, NIP 5850001690 jako administratora danych w zakresie oraz podmioty z nim współpracujące w tym w szczególności przez licencjonowanych agentów ubezpieczeniowych, w celu zawarcia i wykonania zawartych przez mnie lub na moją rzecz umów ubezpieczenia. \*
  
3.  Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Umowy Generalnej (znajdujący się na stronie [www.adwokat.marsh-zawodowe.pl](http://www.adwokat.marsh-zawodowe.pl)) w sprawie programu ubezpieczeniowego dla adwokatów wraz z Załącznikami i treścią klauzul dodatkowych, Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz zapoznałem się z tymi dokumentami i zaakceptowałem ich treść.\*
  
4.  Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe na podstawie dostarczonych przeze mnie informacji w zakresie przeze mnie oczekiwanym, przekazał mi w zrozumiałej formie, jako ustandaryzowany dokument, informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym oraz przekazał mi informacje o dystrybutorze \*

\*Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zawarcia i realizacji umowy ubezpieczenia.

5.  TAK /  NIE w procesie dalszej obsługi umowy ubezpieczenia wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i dokumentów, w tym polis, ofert, OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. 2017 r. poz. 2486 z dn. 29.12.2017 r. z późniejszymi zmianami), które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości e-mail lub SMS/MMS, na wskazany przeze mnie adres mailowy lub numer telefonu. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.\*\*

\*\* Jeśli \*NIE\* wszystkie informacje i dokumenty będą przesyłane w formie papierowej. W tym celu podaje adres do korespondencji:

.....

Powyższe dane podaję dobrowolnie.

Data sporządzenia deklaracji:

Podpis Ubezpieczonego

.....

Informujemy, iż podmiotem działającym w imieniu STU ERGO Hestia SA w umowach ubezpieczenia adwokatów objętych niniejszym Wnioskiem jest agent ubezpieczeniowy Marsh Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa.

## Oświadczenie Administratora Danych Osobowych

---

1. Administratorem danych osobowych jest Sopotkie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. (dalej: ERGO Hestia). Osoba fizyczna, 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](mailto:iod@ergohestia.pl);
- 3) poprzez formularz kontaktowy w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl).

3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w następujących celach:

- 1) oceny ryzyka ubezpieczeniowego w celu przedstawienia oferty ubezpieczeniowej, zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową- w tych celach oraz w celu ustalenia wysokości składki będziemy stosować profilowanie. Decyzje będą podejmowane na podstawie danych zebranych w procesie zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową (w przypadku zawarcia umowy na odległość decyzje te będą podejmowane automatycznie - bez udziału człowieka). Decyzje będą oparte o automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy. 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. W przypadku przedłużenia umowy ubezpieczenia na kolejny okres decyzje będą podejmowane automatycznie (bez udziału człowieka), na podstawie danych zebranych podczas zawarcia i wykonania pierwotnej umowy

ubezpieczenia. Pod warunkiem udzielenia odrębnej zgody, przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego mogą zostać również uwzględnione dane uzyskane za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej oraz Krajowego Rejestru Długów;

2) wykonania umowy ubezpieczenia m.in. wykonania czynności ubezpieczeniowych związanych z likwidacją roszczeń. W przypadku zgłoszenia roszczenia, w celu ustalenia ścieżki likwidacyjnej stosowane jest profilowanie. Decyzje o wyborze ścieżki likwidacyjnej będą podejmowane na podstawie danych zebranych w trakcie procesu zgłoszenia szkody oraz danych szkodowych zawartych w bazach administratora danych osobowych. Dla przykładu, jeżeli w ostatnim roku nie zgłoszono szkody z danej polisy, istnieje prawdopodobieństwo, że szkoda zostanie zlikwidowana w sposób uproszczony, a zatem bez konieczności przeprowadzenia oględzin pojazdu lub mienia przez przedstawiciela ERGO Hestii;

3) reasekuracji ryzyk;

4) dochodzenia roszczeń;

5) marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora - w przypadku marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych będziemy stosować profilowanie. Oznacza to, że na podstawie Pani/Pana danych opracujemy profil marketingowy, aby przedstawiać oferty dopasowane do Pani/Pana potrzeb;

6) przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym - w zakresie niezbędnym do przeciwdziałania nadużyciom oraz wykorzystywaniu działalności ERGO Hestii dla celów przestępczych;

7) rozpatrzenia zgłoszonych reklamacji i odwołań dotyczących usług świadczonych przez ERGO Hestię, a także wniosków i zapytań skierowanych do ERGO Hestii;

8) wypełnienia obowiązków ciążących na Administratorze w związku z sankcjami wprowadzanymi stosownymi regulacjami Organizacji Narodów Zjednoczonych, Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki;

9) analitycznych i statystycznych.

#### 4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:

1) przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do oceny ryzyka ubezpieczeniowego, zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową, wykonania umowy ubezpieczenia, reasekuracji ryzyk;

2) prawnie uzasadniony interes administratora danych osobowych, taki jak marketing bezpośredni produktów i usług własnych administratora, dochodzenie roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia, przeciwdziałanie i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń, zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z obejmowaniem ochroną i zawarciem umowy ubezpieczenia, analityka i statystyka;

3) wypełnienie obowiązków prawnych administratora danych (wynikających z przepisów prawa krajowego i międzynarodowego, w tym prawa Unii Europejskiej);

4) uzasadniony interes strony trzeciej\*, to jest podmiotu dominującego w grupie kapitałowej\* MunichRe (do której\* należy Administrator), jako podmiotu bezpośrednio zobowiązanego do stosowania sankcji Stanów Zjednoczonych Ameryki oraz zapewnienia ich przestrzegania przez podmioty powiązane;

5) zgoda w przypadku jej dobrowolnego wyrażenia.

#### 5. Dane osobowe mogą być przekazywane: zakładom reasekuracji, podmiotom wykonującym działalność

leczniczą, innym zakładom ubezpieczeń w przypadku udzielenia odrębnej zgody w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz ustalenia prawa do świadczenia i jego wysokości, innym podmiotom w przypadku udzielenia odrębnej zgody w celu marketingu bezpośredniego ich produktów i usług, innym administratorom w przypadku prawnie uzasadnionych interesów administratora danych a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, świadczenia usług archiwizacyjnych, przeprowadzającym postępowanie likwidacyjne świadczeń ubezpieczeniowych, podmiotom organizującym lub wykonującym czynności związane z oceną ryzyka lub prowadzonym postępowaniem likwidacyjnym świadczeń ubezpieczeniowych, agentom ubezpieczeniowym.

6. ERGO Hestia przekaze 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 zabezpieczenia tych danych. W sprawie informacji o sposobach uzyskania kopii tych zabezpieczeń lub o miejscu ich udostępnienia należy się skontaktować z administratorem danych osobowych lub z Inspektorem Ochrony Danych.

7. 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 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 otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, jej zakwestionowania oraz wyrażenia własnego stanowiska lub żądania interwencji człowieka celem ponownej analizy danych oraz uzyskania indywidualnej decyzji.

8. W celu skorzystania z praw określonych w ust. 7 należy skontaktować się z administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych.

9. W przypadku, gdy doszło do zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową, dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia 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 lub objęcia ochroną ubezpieczeniową, dane osobowe będą przechowywane do czasu przedawnienia roszczeń z tego tytułu. W przypadku udzielenia stosownej zgody dane osobowe będą wykorzystywane do celów określonych w tej zgodzie (np. w celach marketingowych), do momentu jej wycofania. Dane będą przetwarzane dla celów analitycznych i statystycznych przez okres 12 lat od dnia rozwiązania umowy ubezpieczenia.



10. Podanie danych osobowych jest konieczne do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego, do zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową i wykonywania umowy ubezpieczenia. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową. Podanie danych osobowych w innych celach niż określone powyżej np. w celach marketingowych jest dobrowolne.

## KLAUZULA REKLAMACYJNA:

1. Ubezpieczający, Ubezpieczony, uposażony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia, osoba, która dochodzi roszczeń na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, a także poszukujący ochrony ubezpieczeniowej lub zleceniodawca gwarancji ubezpieczeniowej mogą wnieść reklamacje dotyczące usług świadczonych przez ERGO Hestię lub agenta ubezpieczeniowego.
2. Zasady wnoszenia reklamacji na usługi świadczone przez ERGO Hestię oraz agenta wyłącznego ERGO Hestii, to jest działającego wyłącznie w imieniu lub na rzecz jednego ubezpieczyciela.
  - 1) Reklamację można złożyć w następujący sposób:
    - a) poprzez formularz na stronie: [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl);
    - b) telefonicznie, pod numerem: 801 107 107 lub 58 555 5 555;
    - c) pisemnie, na adres siedziby Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
    - d) ustnie lub pisemnie podczas wizyty w jednostce Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA.
  - 2) Reklamacje rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną powołaną w tym celu przez Zarząd ERGO Hestii.
  - 3) Odpowiedź na reklamację zostanie wysłana w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo pocztą elektroniczną – na wniosek osoby, która zgłasza reklamację.
  - 4) W szczególnie skomplikowanych przypadkach, które uniemożliwiają rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie określonym powyżej, odpowiedź zostanie wysłana w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania. O konieczności przedłużenia terminu do udzielenia odpowiedzi na reklamację osoba składająca reklamację zostanie poinformowana w 30-dniowym terminie.
  - 5) W niestandardowych sprawach osoby wymienione w ust. 1 mogą zwrócić się do Rzecznika Klienta ERGO Hestii poprzez formularz na stronie: [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl).
  - 6) Osoba fizyczna składająca reklamację może wystąpić z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).

3. Zasady wnoszenia reklamacji na usługi świadczone przez tzw. multiagenta, to jest agenta, który działa w imieniu lub na rzecz ERGO Hestii oraz innych ubezpieczycieli – w zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową.
  - 1) Reklamacje w zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową należy składać bezpośrednio agentowi, który świadczył usługi w zakresie dystrybucji ubezpieczeń. Reklamacje rozpatrywane są bezpośrednio przez tego agenta. W przypadku wpływu takiej reklamacji do ERGO Hestii, ERGO Hestia przekaże reklamację niezwłocznie agentowi, informując o tym jednocześnie osobę występującą z reklamacją.