

ZAŁĄCZNIK NUMER 8 – DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA



Dane Pracodawcy

Dane Ubezpieczonego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko Ubezpieczonego	Imię Ubezpieczonego	Data urodzenia DD/MM/RR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Numer telefonu	E-mail

Adres Ubezpieczonego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

ROLA UBEZPIECZONEGO W JEDNOSTCE

Funkcjonariusz Pracownik

OKRES UBEZPIECZENIA od -- do --

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NR

1. Wyrażam zgodę na przystąpienie do Umowy ubezpieczenia grupowego Policja 4.0 w zakresie:

1) **Ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej funkcjonariusza**

składka miesięczna **25,00 zł** TAK NIE

2) **Ubezpieczenia odpowiedzialności materialnej pracownika**

składka miesięczna **25,00 zł** TAK NIE

3) **Ubezpieczenia kosztów ochrony prawnej**

składka miesięczna **3,00 zł** TAK NIE

4) **Ubezpieczenia funkcjonariusza na wypadek zawieszenia w czynnościach służbowych lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu***

składka miesięczna **3,00 zł** TAK NIE

5) **Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym**

składka miesięczna **5,00 zł** TAK NIE

6) **Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków funkcjonariusza lub pracownika Policji**

składka miesięczna **5,00 zł** TAK NIE

7) **Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków niepełnoletnich dzieci lub dzieci uczących się do 24. roku życia funkcjonariusza lub pracownika Policji**

składka miesięczna **5,00 zł **** TAK NIE

Liczba dzieci objęta ubezpieczeniem:

Lp.	Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Numer PESEL
1.				
2.				
3.				
4.				

Miesięczna składka łączna zł

*) Zakres ubezpieczenia dotyczy wyłącznie funkcjonariuszy

**) Składka od ubezpieczonego niepełnoletniego dziecka lub dziecka do 24 roku życia, które nadal się uczy

Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia kosztów ochrony prawnej oraz do ubezpieczenia na wypadek zawieszenia w czynnościach służbowych lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu jest przystąpienie ubezpieczonego do ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej funkcjonariuszy lub ubezpieczenia odpowiedzialności materialnej pracownika.

W ramach ubezpieczenia istnieje możliwość dodania osób uposażonych

Dane osób uposażonych do uzyskania świadczenia (pole nieobowiązkowe)

Lp.	Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Numer PESEL
1.				
2.				
3.				
4.				

- Wyrażam zgodę na potrącanie przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia lub innych wypłat kwot odpowiadających kwotom składek z tytułu ubezpieczenia ww. ryzyk.
- Przyjmuje do wiadomości, że rezygnacja przeze mnie z ubezpieczenia powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z upływem okresu ubezpieczenia, w którym została złożona rezygnacja.
- Potwierdzam, iż przed podpisaniem niniejszej Deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia, zapoznałem się i przyjąłem/am do wiadomości postanowienia:
 - Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej funkcjonariuszy lub żołnierzy ustalonych Uchwałą nr UZ/708/2007 z dnia 13 grudnia 2007 r. Zarządu PZU SA ze zmianami ustalonymi Uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 , Uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r., Uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r. oraz Uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. wraz z uzgodnionymi postanowieniami odmiennymi od OWU, stanowiącymi z stanowiących załącznik nr 1 do Umowy w sprawie Programu ubezpieczeniowego dla Policji – Umowa grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej funkcjonariuszy;
 - Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności materialnej pracowników ustalonych Uchwałą nr UZ/708/2007 z dnia 13 grudnia 2007 r. Zarządu PZU SA ze zmianami ustalonymi Uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 , Uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r., Uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r. oraz Uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 , wraz z uzgodnionymi postanowieniami odmiennymi od OWU, stanowiącymi z stanowiących załącznik nr 2 do Umowy w sprawie Programu ubezpieczeniowego dla Policji – Umowa Grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności materialnej pracowników;
 - Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia Kosztów Ochrony Prawnej ustalonych uchwałą nr UZ/708/2007 z dnia 13 grudnia 2007 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r., uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r., uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r. i ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r, wraz z uzgodnionymi postanowieniami odmiennymi od OWU, stanowiącymi z stanowiących załącznik nr 3 do Umowy w sprawie Programu ubezpieczeniowego dla Policji – Umowa grupowego ubezpieczenia kosztów ochrony prawnej funkcjonariuszy – Umowa grupowego ubezpieczenia kosztów ochrony prawnej funkcjonariuszy;
 - Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na wypadek zawieszenia w czynnościach służbowych lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu ustalonych uchwałą nr UZ/708/2007 z dnia 13 grudnia 2007 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/421/2010 z dnia 26 listopada 2010 r., uchwałą nr UZ/63/2012 z dnia 27 lutego 2012 r., uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r. i ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., wraz z uzgodnionymi postanowieniami odmiennymi od OWU, stanowiącymi z stanowiących załącznik nr 4 do Umowy w sprawie Programu ubezpieczeniowego dla Policji – Umowa Grupowego ubezpieczenia na wypadek zawieszenia w czynnościach służbowych funkcjonariusza Policji;
 - Ogólnych Warunków Zbiorowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym ustalonych uchwałą nr UZ/173/2019 z dnia 5 lipca 2019 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej, wraz z uzgodnionymi postanowieniami odmiennymi od OWU, stanowiącymi z stanowiących załącznik nr 5 do Umowy w sprawie Programu ubezpieczeniowego dla Policji – Umowa grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób w życiu prywatnym,
 - Ogólnych Warunków Ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r, stanowiącymi z stanowiących załącznik nr 6 do Umowy w sprawie Programu ubezpieczeniowego dla Policji – Umowa Grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków funkcjonariusza lub pracownika policji;
 - Ogólnych Warunków Ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r, stanowiącymi z stanowiących załącznik nr 7 do Umowy w sprawie Programu ubezpieczeniowego dla Policji – Umowa Grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków niepełnoletnich dzieci funkcjonariusza lub pracownika policji.

DD - MM - RRRR
Data

Podpis Ubezpieczonego Funkcjonariusza / Pracownika Policji

DD - MM - RRRR
Data

Podpis pełnoletniego dziecka Funkcjonariusza / Pracownika Policji

NA PODSTAWIE ART.815 KODEKSU CYWILNEGO PODANIE INFORMACJI WYMAGANYCH DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA JEST OBOWIĄZKOWE**Oświadczenia**

Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych.

Oświadczam, iż zapoznałem się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych Mentor S.A.” dostępną pod adresem <https://www.mentor.pl/dokumenty/Klauzula-informacyjna-RODO.pdf>, któremu udostępnione zostaną dane osobowe zawarte w formularzu deklaracji w związku z doprowadzeniem przez Mentor S.A. (broker ubezpieczeniowy) do zawarcia umów ubezpieczenia oraz administrowaniem i wykonywaniem tych umów przez Mentor S.A.

Klauzula marketingowa

Wyrażam nie wyrażam zgody na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

Pełne nazwy spółek

Lp.	Skrócona nazwa spółki	Pełna nazwa spółki	Adres siedziby
1	PZU SA	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna	al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
2	PZU Życie SA	Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna	al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
3	PTE PZU SA	Powszechne Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna	al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
4	TFI PZU SA	Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna	al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
5	PZU Pomoc SA	PZU Pomoc Spółka Akcyjna	al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
6	PZU Zdrowie SA	PZU Zdrowie Spółka Akcyjna	ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa
7	PZU CO SA	PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna	ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa
8	Link4 TU SA	LINK4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna	ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa
9	PEKAO SA	Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna	ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa
10	Alior Bank SA	Alior Bank Spółka Akcyjna	ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa.

- -

Data

Podpis Ubezpieczonego

- -

Data

Pieczętka i podpis osoby obsługującej ubezpieczenie

Proszę zaznaczyć właściwe

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH DLA KLIENTA



Informacja Administratora danych osobowych dla Ubezpieczającego	Informacja Administratora danych osobowych dla Ubezpieczonego
<p>[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych] Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.</p>	
<p>[Obowiązek podania danych] Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.</p>	<p>[Zakres i źródło danych] Administrator otrzymał Pani/Pana dane od Ubezpieczającego w związku z objęciem Pani/Pana ochroną ubezpieczeniową. Pani/Pana dane zostały przekazane administratorowi w zakresie: danych identyfikacyjnych, danych adresowych.</p>
<p>[Przetwarzanie danych] Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do zawarcia i wykonywania umowy, • oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, • marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, obejmującego profilowanie w celu dostosowania przesyłanych treści marketingowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest dostarczanie klientom informacji o produktach ubezpieczeniowych i innych produktach finansowych oferowanych przez PZU SA; do celów marketingu wykorzystywane będą otrzymane dane kontaktowe, dane kontaktowe pozyskane w przyszłości oraz dane dotyczące posiadanych produktów, • ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia, • reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem, • wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych dotyczących umów ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o rachunkowości, • wypełniania przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności w zakresie weryfikacji list sankcyjnych, • ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów rachunkowości – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest ustalanie składek w wysokości, która zapewnia co najmniej wykonanie wszystkich zobowiązań z umów ubezpieczenia i pokrycie kosztów wykonywania działalności ubezpieczeniowej zakładu ubezpieczeń, • podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań. <p>Decyzje dotyczące wysokości składki ubezpieczeniowej będą podejmowane automatycznie tj. bez udziału człowieka, na podstawie Pani/Pana danych niezbędnych do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego przez ubezpieczyciela w odniesieniu do przedmiotu ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczącej wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, prawo do wyrażenia własnego stanowiska oraz wystąpienia o ponowne przeanalizowanie Pani/Pana sprawy i podjęcie decyzji przez pracownika.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania przed objęciem ubezpieczeniem – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, • marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, obejmującego profilowanie w celu dostosowania przesyłanych treści marketingowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest dostarczanie klientom informacji o produktach ubezpieczeniowych i innych produktach finansowych oferowanych przez PZU SA; do celów marketingu wykorzystywane będą otrzymane dane kontaktowe, dane kontaktowe pozyskane w przyszłości oraz dane dotyczące posiadanych produktów, • ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia, • reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z objęciem Pani/Pana ochroną ubezpieczeniową, • wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych dotyczących umów ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o rachunkowości, • ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów rachunkowości – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest ustalanie składek w wysokości, która zapewnia co najmniej wykonanie wszystkich zobowiązań z umów ubezpieczenia i pokrycie kosztów wykonywania działalności ubezpieczeniowej zakładu ubezpieczeń, • podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań. <p>Decyzje dotyczące wysokości składki ubezpieczeniowej będą podejmowane automatycznie tj. bez udziału człowieka, na podstawie Pani/Pana danych niezbędnych do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego przez ubezpieczyciela w odniesieniu do przedmiotu ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego objęcia Pani/Pana ochroną ubezpieczeniową. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczącej wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, prawo do wyrażenia własnego stanowiska oraz wystąpienia o ponowne przeanalizowanie Pani/Pana sprawy i podjęcie decyzji przez pracownika.</p>
<p>[Okres przechowywania danych] Pani/Pana 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 umów ubezpieczenia, a także do momentu wygaśnięcia uprawnienia do przetwarzania danych w celach ustalania na ich podstawie wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów rachunkowości. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, obejmującego profilowanie, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tym celu. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej wycofania.</p>	
<p>[Przekazywanie danych] Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji, a także mogą być przekazywane innym spółkom z Grupy PZU, jeśli wyraziła Pani/Pan zgodę na takie przekazanie. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, w tym dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora. W zależności od rodzaju ubezpieczenia, Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane podmiotom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym jeżeli okaże się to niezbędne do wykonania zawartej umowy ubezpieczenia. W której informacji o przekazaniu danych osobowych, w tym o państwach, do których dane mogą być przekazywane, można uzyskać kontaktując się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.</p>	
<p>[Pani/Pana prawa] Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przestać te dane innemu administratorowi. 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 szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego w tym profilowania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce takim organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p>	