

WNIOSEK o zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków OPTIMA SPORT



Okres ubezpieczenia

D	D	M	M	R	R	R	R	D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

od _____ do _____

Dane Ubezpieczającego

Nazwa klubu _____

Adres korespondencyjny

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____ Kraj _____

NIP _____ REGON _____

Ubezpieczeni: Członkowie klubu Ubezpieczającego

Forma zawarcia umowy: Grupowa, bezimienna (warunkiem ubezpieczenia w formie grupowej bezimiennej jest ubezpieczenie wszystkich członków Klubu sportowego)

Dyscyplina sportowa

Liczba Ubezpieczonych

Maksymalna liczba osób przebywająca w jednym miejscu w tym samym czasie: _____

Zakres ochrony ograniczony do uprawiania sportu + droga całodobowy

Wariant ubezpieczenia Wariant 1
 Wariant 2
 Wariant 3
 Wariant 4

Sposób płatności składki Składka płatna **jednorazowo** przelewem na wskazany na polisie rachunek bankowy w ciągu 14 dni od daty wystawienia polisy.

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 oraz 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. przedstawienia oferty, 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).

Oświadczenia Ubezpieczającego

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte na wniosku są kompletne i zgodne z prawdą oraz zobowiązuje się informować Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group o wszystkich zmianach w wyżej wymienionych danych.

Oświadczam, że treść Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków OPTIMA SPORT zatwierdzonych uchwałą Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 171/15 z dnia 22 grudnia 2015r. została mi doręczona przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Oświadczam, iż finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej za Ubezpieczonych i że niezwłocznie od daty zawarcia umowy przekażę Ubezpieczonym Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane na polisie.

Potwierdzam, że przedstawione warunki ubezpieczenia zostały ostatecznie ustalone i odpowiadają naszym potrzebom.

Podpis i pieczęć Ubezpieczającego

Miejscowość

 D D M M R R R R
| | | | | | | |
data