

Polisa/ Policy HP 903012727480
ORYGINAŁ/ ORIGINAL



EHM01010609081312



903012727480

Okres ubezpieczenia/ Insurance period
od/ from 2018-08-12 00:00 do/ to 2018-08-28 24:00

Ubezpieczający/ Policy holder

nazwa/ business name **STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ZESPOŁU TAŃCA LUDOWEGO MALI GORZOWIACY, NIP: 5991079487, REGON: 210208590**
dane kontaktowe/ mailing address **66-400 GORZÓW WIELKOPOLSKI, UL. TEATRALNA 8**

Produkt ubezpieczeniowy/ Insurance product

wariant ubezpieczenia/ insurance option **PEŁNY/ FULL**
zakres terytorialny/ zone **CAŁY ŚWIAT/ WORLDWIDE**
forma umowy/ form of agreement **KRÓTKOTERMINOWA / SHORT-TERM**

Osoby ubezpieczone i sumy ubezpieczenia/ Insured persons and sums insured

Lp./ Order	Imię i nazwisko, PESEL/ Name and surname, PESEL No	Rozszerzenia Ochrony/ Cover Extensions	Koszty leczenia i Assistance / Medical Care and Assistance Costs [PLN]	NNW / Accident [PLN]	Odpowiedzialność Cywilna / Personal liability [PLN]	Bagaż / Luggage [PLN]	Sprzęt sportowy / Sports equipment [PLN]	Składka / Premium [PLN]
1	Lista zewnętrzna - dołączona do polisy/ External List - attached to policy Liczba osób ubezpieczonych/ Number of insured persons: 25	Sport wyczynowy/ The high-performance sport	500 000	30 000	1 000 000	5 000	---	2 550
RAZEM DO ZAPŁATY/ TOTAL PREMIUM								2 550

Symbole OWU/ The symbol of the General Insurance Terms and Conditions

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Hestia Podróże o symbolu: ABC-HP-01/16 z zastosowaniem klauzul określonych poniżej - stanowiących integralną część umowy/ The insurance contracts has been concluded on the basis of the Hestia Travel General Terms and Conditions of Insurance with symbol: ABC-HP-01/16, using clauses specified below - constituting an integral part of the agreement

Płatności/ Payment

nr konta/ account number **31 1240 6960 6013 9030 1272 7480**
terminy i kwoty płatności/ payment dates and amounts **2018-08-11, 2 550 PLN**
Wybrany sposób płatności: przelew/ Form of payment: transfer.

Oświadczenie Ubezpieczającego/ Policy-holder's statement

Oświadczam, że/ I declare that:
- zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej administratora, stanowiącej załącznik do polisy/ I have read the controller's information clause attached as appendix to the policy;
- zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie (dalej zwanej Spółką)/ I have been presented and I have read the contents of the power of attorney to contract insurance on behalf of the Sopot Insurance Company Ergo Hestia SA Sopot (hereinafter referred to as the Company);
- przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść/ before concluding the contract, I received the text of the General Terms and Conditions of Insurance with additional clauses on the basis of which the contract is concluded, and I have read them and accepted their contents;
- podane we wniosku elektronicznym dane są zgodne z prawdą i podane zostały według mojej najlepszej wiedzy/ the data specified in the electronic application form are accurate and have been given to the best of my knowledge.

GORZÓW WLKP, 2018-08-01

data i miejsce zawarcia umowy ubezpieczenia/
date and place of the insurance contract

podpis Ubezpieczającego/
Policy-holder's signature

podpis Ubezpieczyciela/
Insurer's signature

 dom i mieszkanie	 samochód	 podróże	 życie i zdrowie	 biznes
Hestia 1 pakiet ubezpieczeniowy Hestia 7 pakiet ubezpieczeniowy Ergo 7 Dom i mieszkanie Dom w budowie Domki letniskowe		Hestia Podróże	Altima Aspira Advanta Hestia Razem	Hestia Biznes Moja Firma Ubezpieczenia transportowe Ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej Ubezpieczenia maszyn
	OC AC NNW			

Zarządzaj swoją polisą w internecie 24h/7 dni w tygodniu

Zaloguj się do eKonta:



Wejdź na www.ekonto.ergohestia.pl
Zaloguj się, korzystając z danych na polisie
(login i hasło umieszczone są w prawym
górnym rogu).

Za pomocą eKonta:

- ✓ sprawdzisz zakres wykupionej polisy i okres jej trwania
- ✓ opłacisz raty ubezpieczenia
- ✓ zgłosisz szkodę i dodasz brakujące dokumenty
- ✓ sprawdzisz status zgłoszonej szkody

Co zrobić, gdy przydarzy się szkoda?

Zabezpiecz miejsce, poinformuj właściwe służby:



- 112 – europejski numer alarmowy
- 997 – policja
- 998 – straż pożarna
- 999 – pogotowie ratunkowe



Spowodowałeś wypadek drogowy i są osoby
poważnie ranne. Skontaktuj się z nami.

Jak zgłosić szkodę?

Internet:

eKonto: ekonto.ergohestia.pl
formularz kontaktowy: www.ergohestia.pl

Infolinia:

801 107 107 – z telefonu stacjonarnego
+48 58 555 55 55 – z telefonu komórkowego lub z zagranicy

Oświadczenie Administratora Danych Osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. Osoba, 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;
 - 3) poprzez formularz w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie www.ergohestia.pl.
3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, przedstawienia oferty umowy ubezpieczenia, a w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia, w celu jej wykonania, reasekuracji i koasekuracji ryzyk, rozpatrywania zgłoszonych reklamacji, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora danych osobowych, prawnie uzasadnionych interesów administratora danych osobowych oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.
4. W celu ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej stosowane jest profilowanie:
 - 1) decyzje związane z profilowaniem będą podejmowane na podstawie danych zebranych w procesie zawarcia umowy ubezpieczenia, a w przypadku ubezpieczeń komunikacyjnych, również na podstawie informacji uzyskanych za pośrednictwem Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego;
 - 2) w przypadku zawarcia umowy na odległość, decyzje będą podejmowane automatycznie (bez udziału człowieka) na podstawie danych zebranych w procesie zawarcia umowy ubezpieczenia oraz informacji uzyskanych za pośrednictwem Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego;
 - 3) w przypadku odnowienia umowy ubezpieczenia decyzje będą podejmowane automatycznie na podstawie danych zebranych podczas zawarcia i wykonania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
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;
 - 4) pod warunkiem udzielenia odrębnej zgody, przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego mogą zostać uwzględnione dane uzyskane za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej oraz Krajowego Rejestru Długów.

W przypadku marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora danych osobowych profilowanie będzie stosowane w celu opracowania profilu marketingowego i dopasowania indywidualnej oferty.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych:
 - 1) w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, reasekuracji i koasekuracji ryzyk jest niezbędność do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia;
 - 2) w celu marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia jest prawnie uzasadniony interes administratora danych osobowych;
 - 3) w celu rozpatrywania zgłoszonych reklamacji oraz w celu przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym są ciężące na administratorze danych osobowych obowiązki wynikające z przepisów prawa;
 - 4) w przypadku udzielenia odrębnej zgody, na cele inne niż wskazane powyżej, będzie ona podstawą prawną przetwarzania.
6. Dane osobowe mogą być przekazywane: podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii, zakładom reasekuracji, innym zakładom ubezpieczeń na potrzeby koasekuracji oraz innym administratorom danych osobowych, jeśli mają prawnie uzasadniony interes. Za inne podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii uważa się przede wszystkim: dostawców usług informatycznych, podmioty przetwarzające dane w celu windykacji należności, podmioty świadczące usługi archiwizacyjne, podmioty świadczące usługi w ramach pomocy Assistance, podmioty przeprowadzające postępowanie likwidacyjne, bądź biorące w nim udział, oraz pośredników ubezpieczeniowych. W przypadku wyrażenia odrębnej zgody dane osobowe mogą być przekazane innym zakładom ubezpieczeń w celu marketingu bezpośredniego ich produktów i usług.
7. ERGO Hestia przekazuje 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 zabezpieczenie tych danych. Osoba, której dane dotyczą, może żądać wydania kopii przekazanych danych oraz wskazania miejsca ich udostępnienia. W tej sprawie należy się skontaktować z administratorem danych osobowych lub z Inspektorem Ochrony Danych.
8. 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 ich 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 jej zakwestionowania oraz wyrażenia własnego stanowiska lub żądania interwencji człowieka, celem ponownej analizy danych oraz uzyskania indywidualnej decyzji.
9. W celu skorzystania z praw określonych w punkcie 8 należy skontaktować się z administratorem danych osobowych lub z Inspektorem Ochrony Danych.
10. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu tej umowy 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, w przypadku udzielenia odrębnej zgody, dane osobowe będą wykorzystywane do celów marketingu produktów i usług własnych administratora danych osobowych, do momentu wycofania zgody na przetwarzanie danych w tym celu.
11. Podanie danych osobowych jest konieczne do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W przypadku udzielenia odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych podanie ich jest dobrowolne.