

Wniosko-polisa nr 170010103696177

Początek okresu ubezpieczenia: 01.09.2022

Koniec okresu ubezpieczenia: 31.08.2023

Ubezpieczający: AKTYWNI-STOWARZYSZENIE WSPARCIA I ROZWOJU
REGIONU

Adres: Ul. Nowa 5, 55-050 Ręków

E-mail: BIURO@STOWARZYSZENIE-AKTYWNI.PL

Telefon: 713162691

REGON: 021626105

Wariant	Bardzo dobry
Składka roczna za osobę	59 zł
Zakres ubezpieczenia	Sumy ubezpieczenia w zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu	25 000
Pobyt w szpitalu po nagłym zachorowaniu – kwota w zł za 1 dzień	30
Pobyt w szpitalu po nieszczęśliwym wypadku – kwota w zł za 1 dzień	60
Koszty leczenia	3 000
Koszt rehabilitacji	3 500
Koszt operacji plastycznych	5 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały	200
Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	6 000
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	30 000
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego	25 000
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000
Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia, użądlenia przez owady lub pogryzienia przez psa	300
Pomoc assistance	tak

Allianz wypłaca świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na jednego ubezpieczonego

Warunki ubezpieczenia zawarte są w **Ogólnych Warunkach Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko 1/2022**.

Warunki ubezpieczenia OC nauczycieli, dyrektora oraz placówki oświatowej zawarte są w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nauczycieli, dyrektora oraz placówki oświatowej 1/2022**.

Informujemy, że Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1 jest administratorem wyżej wskazanych danych osobowych. Dane te są przetwarzane w celu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz jej wykonania, a także w razie wyrażenia odrębnej zgody, w celu w tej zgodzie wskazanym. Ubezpieczającemu przysługuje prawo wglądu do tych danych oraz ich poprawiania. Prosimy o uważne sprawdzenie podanych danych i jeśli są nieprawidłowe, prosimy o kontakt z Przedstawicielem Allianz.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1 zawiera z Ubezpieczającym umowę powierzenia danych osobowych stanowiącą załącznik do Wniosko-polisy.



Oświadczenia i deklaracje

Wnioskopolisa zawiera ubezpieczenie OC Nauczycieli (liczba zadeklarowanych Nauczycieli: 65), Dyrektora oraz placówki oświatowej z sumą ubezpieczenia 100 000 zł. Składka za to ryzyko wynosi 200 zł.

25.08.2022

Podpis Agenta

Podpis Klienta



Agent: Halina Markowska-Wyrembak
Nr Agenta: 2165
Tel.: 601 738 251
E-mail: markowska-wyrembak.halina@allianz.com.pl

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

- Allianz jako administrator (dalej Administrator) poleca a Ubezpieczający (dalej Podmiot przetwarzający) przyjmuje do przetwarzania dane Ubezpieczonych oraz ich przedstawicieli w celu i zakresie niezbędnym do realizacji umowy ubezpieczenia.
- Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający polegać będzie na ich zebraniu i przekazaniu do Administratora w formie uzgodnionej z nim.
- Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmować będą dane osobowe przesyłane Administratorowi na deklaracjach lub w innych dokumentach potwierdzających prawo Ubezpieczonego do udzielania mu ochrony ubezpieczeniowej, które posłużą do przyjęcia deklaracji, ustalenia tożsamości Ubezpieczonego i przedstawiciela Ubezpieczonego oraz zakresu świadczenia.
- Podmiot przetwarzający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania umowy o udzielanie ochrony ubezpieczeniowej.
- Podmiot przetwarzający zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą.
- Podmiot przetwarzający zobowiązany jest współpracować z Administratorem w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „RODO”).
- Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Podmiotowi przetwarzającemu informacji, zobowiązany jest on wspierać Administratora w wywiązywaniu się przez Administratora z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą.
- Podmiot przetwarzający zobowiązany jest niezwłocznie po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych poinformować Administratora w formie elektronicznej na adres e-mail: ochrona.danych@allianz.pl.
- Administrator jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania danych przez Podmiot przetwarzający z przepisami RODO.
- Podmiot przetwarzający odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.

W imieniu Podmiotu przetwarzającego

W imieniu Administratora
Upoważniony przedstawiciel
Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska S.A.