

Imię i Nazwisko Ubezpieczonego	PESEL	Adres zamieszkania/ do korespondencji
Adres e-mailowy i numer telefonu :		

Imię i Nazwisko członka rodziny	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania/ do korespondencji

Nr deklaracji

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA / ZMIANY*

(*niepotrzebne skreślić)

NNW wraz z DZIENNYM ŚWIADCZENIEM SZPITALNYM

Na podstawie znanych mi warunków ubezpieczenia wyrażam zgodę na przystąpienie do programu ubezpieczenia zgonu w następstwie nieszczęśliwego wypadku oraz dziennego świadczenia szpitalnego.

Okres ochrony: od

Ubezpieczony	WARIANTY	Suma ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków*	Suma ubezpieczenia – kwota dziennego świadczenia szpitalnego**	Składka miesięczna łącznie	
Ubezpieczony tylko członek Stowarzyszenia	I	2.000,00 zł	55 zł	15 zł	<input type="checkbox"/>
	II	2.000,00 zł	75 zł	20 zł	<input type="checkbox"/>
	III	2.000,00 zł	95 zł	25 zł	<input type="checkbox"/>
Ubezpieczony członek Stowarzyszenia i jego rodzina	IV	2.000,00 zł	55 zł	30 zł	<input type="checkbox"/>
	V	2.000,00 zł	75 zł	40 zł	<input type="checkbox"/>
	VI	2.000,00 zł	95 zł	50 zł	<input type="checkbox"/>

*Zakres całodobowy, ograniczony do zgonu ubezpieczonego w wyniku NNW

**Suma ubezpieczenia za 24 godziny pobytu w szpitalu

UPRAWNIENI DO OTRZYMANIA ŚWIADCZENIA Z UBEZPIECZENIA NNW/DŚS:

Imię i Nazwisko	PESEL	Miejsce urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Udział w %
1.				
2.				
3.				
4.				

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA:

Oświadczenie Administratora Danych Osobowych

- Administratorem danych osobowych jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z administratorem danych osobowych:
 - pisemnie, na adres ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
 - telefonicznie, pod numerem: 801 107 107 lub (58) 555 55 55.
- 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:
 - pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
 - za pośrednictwem adresu mailowego: iod@ergohestia.pl;
 - poprzez formularz w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie www.ergohestia.pl.
- Administrator danych osobowych, 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.
 - W celu ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej stosowane jest profilowanie:
 - 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;
 - 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;
 - 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;
 - 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.
- Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych:
 - w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, reasekuracji i koasekuracji ryzyk jest niezbędność do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia;
 - w celu marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia jest prawnie uzasadniony interes administratora danych osobowych;
 - w celu rozpatrywania zgłoszonych reklamacji oraz w celu przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym sięgające na administratorze danych osobowych obowiązki wynikające z przepisów prawa;
 - w przypadku udzielenia odrębnej zgody, na cele inne niż wskazane powyżej, będzie ona podstawą prawną przetwarzania.
- 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 Assistence, 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.
- 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 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.
- Osoby, których dane osobowe przetwarzane są przez ERGO Hestię, mają w związku z przetwarzaniem następujące prawa:
 - prawo dostępu do swoich danych osobowych;
 - prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ich danych osobowych;
 - prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – w takim zakresie, w jakim są one przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania;
 - 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;
 - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych;
 - prawo do wycofania zgody, bez wpływu na zgodność z prawem czynności podjętych przed jej wycofaniem;
 - 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.
- W celu skorzystania z praw określonych w punkcie 8 należy skontaktować się z administratorem danych osobowych lub z Inspektorem Ochrony Danych.
- 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.
- 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.

OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ OSOBĘ UBEZPIECZANĄ:

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia zgonu w następstwie nieszczęśliwego wypadku oraz dziennego świadczenia szpitalnego, zawartej z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, zgodnie z treścią tej umowy i Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, które będą mnie obowiązywały jako Ubezpieczonego.

Jednocześnie oświadczam, iż otrzymałem ww. Ogólne Warunki Ubezpieczenia przed wyrażeniem zgody na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie przeze mnie składki i je akceptuję.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej deklaracji są prawdziwe i kompletne oraz że zostały przekazane Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w dobrej wierze, zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą.

Zgadzam się na przesyłanie, przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. z siedzibą w Sopocie, z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, dokumentów, oświadczeń i korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych, w tym dotyczących zawartych i zawieranych ze mną umów ubezpieczenia, przy użyciu podanych przeze mnie danych kontaktowych. Poinformuję tego Ubezpieczyciela o zmianie adresu do korespondencji elektronicznej lub numeru telefonu.

Zgadzam się, aby wszystkie oświadczenia złożone w niniejszej deklaracji oraz w innych podpisanych przeze mnie dokumentach stanowiły podstawę mojego przystąpienia do przedmiotowej umowy grupowego ubezpieczenia oc w życiu prywatnym i/lub następstw nieszczęśliwych wypadków wraz z dziennym świadczeniem szpitalnym.

Imię i Nazwisko	Miejscowość	Data	Podpis

OŚWIADCZENIE O WYSTĄPIENIU Z UMOWY

Niniejszym oświadczam, że z dniem występuję z Umowy Ubezpieczenia zgonu w następstwie nieszczęśliwego wypadku oraz dziennego świadczenia szpitalnego.

Imię i Nazwisko	Miejscowość	Data	Podpis