

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA  
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

**DANE UBEZPIECZAJĄCEGO**

<b>Imię i Nazwisko</b>	ŚLĄSKO-MAŁOPOLSKIE STOWARZYSZENIE UBEZPIECZONYCH
<b>Adres:</b>	43-100 Tychy, ul. Targiela 14
<b>REGON:</b>	240188408
<b>NIP:</b>	638-167-43-35

**DANE UBEZPIECZONEGO (dziecka, ucznia, studenta, pracownika oświaty)**

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Adres do korespondencji:</b>	
<b>Data urodzenia/PESEL:</b>	
<b>Telefon/e-mail:</b>	

**DANE PRAWNEGO OPIEKUNA UBEZPIECZONEGO (dotyczy osób niepełnoletnich) / DANE UPRAWNIONEGO (Uprawniony do otrzymania świadczenia w przypadku wypadku powodującego śmierć Ubezpieczonego)**

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Adres do korespondencji:</b>	
<b>Data urodzenia/PESEL:</b>	
<b>Telefon/e-mail:</b>	

Wariant	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV
<b>Suma ubezpieczenia</b>	<b>10 000 zł</b>	<b>15 000 zł</b>	<b>20 000 zł</b>	<b>30 000 zł</b>
<b>Składka roczna</b>	<b>39 zł</b>	<b>58,50 zł</b>	<b>78 zł</b>	<b>117 zł</b>
<b>Wybrany zakres</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>POCZĄTEK OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ</b>	01. _____ (miesiąc) _____ (rok)			

**Oświadczenie Ubezpieczyciela**

Informujemy, że Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie jest administratorem danych osobowych, które będą przetwarzane w celu likwidacji szkody, wykonania umowy ubezpieczenia, rozpatrzenia zgłoszonych reklamacji i odwołań i przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez formularz na stronie [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl), pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot lub za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@ergohestia.pl](mailto:iod@ergohestia.pl). Pełna treść oświadczenia administratora danych osobowych dostępna jest na [www.ergohestia.pl/rodo-oswiadczenie](http://www.ergohestia.pl/rodo-oswiadczenie) oraz pod numerem telefonu 800 201 503

**Oświadczenie Ubezpieczonego**

Potwierdzam, że 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.

Oświadczam, że udzieliłem powyższych informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i znane są mi sankcje przewidziane w art. 815 § 3 kodeksu cywilnego za udzielenie ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka.

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.

-----  
Data i podpis

## Informacja o przetwarzaniu danych przez SMSU

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez **Śląsko Małopolskie Stowarzyszenie Ubezpieczonych** (dalej **Stowarzyszenie, SMSU**) z siedzibą w Tychach przy ulicy Targiela 14 w związku z Pani/Pana członkostwem w **SMSU**.

Przetwarzanie danych dokonywane jest na podstawie:

- Art.6 ust.1 lit. f) *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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, zwane dalej **RODO**)* w zakresie czynności wynikających z członkostwa w *Stowarzyszeniu* - wynika z prawnie uzasadnionego interesu administratora;
- Art.6 ust.1 lit. a) *RODO* w zakresie przedstawienia informacji o działalności, planach i propozycjach *SMSU*, jak również informacji handlowych o oferowanych przez SMSU lub za jego pośrednictwem produktach lub usługach – wynika z wyrażonej zgody.

**SMSU** jest administratorem Pani/Pana danych osobowych.

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia przystąpienie do *Stowarzyszenia*.

Dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie podlegają profilowaniu.

Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie prawa organy publiczne.

Pani/Pana dane mogą być przekazywane dostawcom usług informatycznych, brokerom ubezpieczeniowym bądź podmiotom wykonującym czynności operacyjne związane z Pani/Pana członkostwem w *Stowarzyszeniu* (np. przyjmowanie deklaracji i składek członkowskich). Podmioty te przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora.

Przetwarzanie danych wynikające z tytułu przystąpienia do *Stowarzyszenia* dokonywane będzie do momentu przedawnienia roszczeń wynikających z członkostwa w *SMSU* i korzystania z produktów bądź usług *SMSU*.

Przetwarzanie danych związane z przedstawianiem informacji handlowo-marketingowych dokonywane będzie do momentu wycofania zgody bądź do chwili wystąpienia ze *Stowarzyszenia*.

Ma Pani/Pan prawo żądania od *SMSU* dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym obecnie w Polsce jest Urząd Ochrony Danych Osobowych mieszczący się w Warszawie przy ulicy Stawki 2.