

9. OKRES UBEZPIECZENIA

Data rozpoczęcia robót / początek okresu ubezpieczenia ____ - ____ - ____

Czas trwania budowy _____ (ilość miesięcy)

Data zakończenia robót ____ - ____ - ____

Ilość tygodni prób / testów _____

Okres konserwacji _____ (ilość miesięcy)

Czy okres konserwacji ma obejmować odpowiedzialność cywilną

TAK NIE

Data zakończenia okresu ubezpieczenia ____ - ____ - ____

10. ROBOTY ZLECONE PODWYKONAWCOM

11. SZCZEGÓLNE RYZYKA

Ogień, wybuch TAK NIE

Huragan, sztorm TAK NIE

Powódź, zalanie TAK NIE

Roboty strzelnicze TAK NIE

Osuwanie się ziemi TAK NIE

Wybuch wulkanu, tsunami TAK NIE

Inne ryzyka (jakie?) _____

Czy w okolicy zarejestrowano trzęsienie ziemi TAK NIE

Jeśli tak prosimy podać natężenie _____ wg skali Mercalli'ego; wielkość: _____ (wg skali Richter'a)

Czy konstrukcja budowli oparta jest na normach dotyczących budowli odpornych na trzęsienie ziemi TAK NIE

Czy standard projektu jest wyższy niż wymagany przez odpowiednie przepisy TAK NIE

12. WARUNKI PODŁOŻA

Skala Żwir Piasek Gлина Nasypowe Inne _____

Czy w sąsiedztwie istnieją uskoki geologiczne TAK NIE

13. POZIOM WODY GRUNTOWEJ

_____ W metrach poniżej poziomu gruntu

14. NAJBLIŻSZA RZEKA, JEZIORO, MORZE LUB INNY ZBIORNIK WODNY

Nazwa _____ Odległość od miejsca budowy _____

Poziom wody Niski _____ Średni _____ Najwyższy zanotowany _____ Data ____ - ____ - ____

Czy w okolicy odnotowano zjawisko powodzi TAK NIE

15. WARUNKI METEOROLOGICZNE

Pora deszczowa od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

Największe opady deszczu w mm na godzinę dziennie miesięcznie

Ryzyko wystąpienia burzy Małe Średnie Duże

Ryzyko wystąpienia huraganu, cyklonu itp. Małe Średnie Duże

Max. zarejestrowana prędkość wiatru _____ (km/h)

16. ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA

1. Czy mają być uwzględnione (po zdarzeniu szkodowym) dodatkowe koszty pracy w godzinach nadliczbowych, w nocy, w dni ustawowo wolne od pracy oraz koszty frachtu ekspresowego TAK NIE Limit odszkodowania _____

2. Czy mają być uwzględnione (po zdarzeniu szkodowym) dodatkowe koszty frachtu lotniczego TAK NIE Limit odszkodowania _____

3. Czy ubezpieczenie ma objąć ciężki sprzęt, maszyny budowlane (koparki / dźwigi) TAK NIE

4. Czy ubezpieczenie ma objąć zaplecze budowlane TAK NIE

5. Czy ubezpieczenie ma objąć sprzęt, wyposażenie TAK NIE

Jeśli w punktach 3-5 wybrano Tak, prosimy dołączyć wykaz wraz z wartościami odtworzenia

6. Czy ubezpieczenie ma objąć odpowiedzialność cywilną TAK NIE Limit odpowiedzialności _____

7. Czy wykonawca posiada odrębne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej TAK NIE z limitem _____

9. OKRES UBEZPIECZENIA

Data rozpoczęcia robót / początek okresu ubezpieczenia ____ - ____ - ____ Czas trwania budowy _____ (ilość miesięcy)

Data zakończenia robót ____ - ____ - ____ Ilość tygodni prób / testów _____ Okres konserwacji _____ (ilość miesięcy)

Czy okres konserwacji ma obejmować odpowiedzialność cywilną TAK NIE

Data zakończenia okresu ubezpieczenia ____ - ____ - ____

10. ROBOTY ZLECONE PODWYKONAWCOM

11. SZCZEGÓLNE RYZYKA

Ogień, wybuch TAK NIE Huragan, sztorm TAK NIE
Powódź, zalanie TAK NIE Roboty strzelnicze TAK NIE
Osuwanie się ziemi TAK NIE Wybuch wulkanu, tsunami TAK NIE

Inne ryzyka (jakie?) _____

Czy w okolicy zarejestrowano trzęsienie ziemi TAK NIE Jeśli tak prosimy podać natężenie _____ wg skali Mercalli'ego; wielkość: _____ (wg skali Richter'a)

Czy konstrukcja budowli oparta jest na normach dotyczących budowli odpornych na trzęsienie ziemi TAK NIE

Czy standard projektu jest wyższy niż wymagany przez odpowiednie przepisy TAK NIE

12. WARUNKI PODŁOŻA

Skala Żwir Piasek Głina Nasypowe Inne _____

Czy w sąsiedztwie istnieją uskoki geologiczne TAK NIE

13. POZIOM WODY GRUNTOWEJ

_____ W metrach poniżej poziomu gruntu

14. NAJBLIŻSZA RZEKA, JEZIORO, MORZE LUB INNY ZBIORNIK WODNY

Nazwa _____ Odległość od miejsca budowy _____

Poziom wody Niski _____ Średni _____ Najwyższy zanotowany _____ Data ____ - ____ - ____

Czy w okolicy odnotowano zjawisko powodzi TAK NIE

15. WARUNKI METEOROLOGICZNE

Pora deszczowa od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

Największe opady deszczu w mm na godzinę dziennie miesięcznie

Ryzyko wystąpienia burzy Małe Średnie Duże Ryzyko wystąpienia huraganu, cyklonu itp. Małe Średnie Duże

Max. zarejestrowana prędkość wiatru _____ (km/h)

16. ROZSZERZENIE ZAKRESU UBEZPIECZENIA

1. Czy mają być uwzględnione (po zdarzeniu szkodowym) dodatkowe koszty pracy w godzinach nadliczbowych, w nocy, w dni ustawowo wolne od pracy oraz koszty frachtu ekspresowego TAK NIE Limit odszkodowania _____

2. Czy mają być uwzględnione (po zdarzeniu szkodowym) dodatkowe koszty frachtu lotniczego TAK NIE Limit odszkodowania _____

3. Czy ubezpieczenie ma objąć ciężki sprzęt, maszyny budowlane (koparki / dźwigi) TAK NIE

4. Czy ubezpieczenie ma objąć zaplecze budowlane TAK NIE

5. Czy ubezpieczenie ma objąć sprzęt, wyposażenie TAK NIE **Jeśli w punktach 3-5 wybrano Tak, prosimy dołączyć wykaz wraz z wartościami odtworzenia**

6. Czy ubezpieczenie ma objąć odpowiedzialność cywilną TAK NIE Limit odpowiedzialności _____

7. Czy wykonawca posiada odrębne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej TAK NIE z limitem _____

17. INFORMACJE SZCZEGÓLWE

Prosimy podać szczegóły odnośnie istniejących w sąsiedztwie budynków lub innego mienia narażonego na uszkodzenie przez obiekt w stadium budowy, bądź prowadzone roboty kontraktowe (wykopy, palowanie, podbudowanie fundamentów, wibracje, obniżenie poziomu wody gruntowej, inne).

Czy istniejące budynki lub budowle na miejscu budowy lub w sąsiedztwie, będące własnością, w pieczy lub pod kontrolą zleceniodawcy / wykonawcy / podwykonawcy mają być ubezpieczone od szkód wynikłych wskutek prowadzenia robót lub w związku z ich prowadzeniem.

TAK NIE

Limit odszkodowania _____

Prosimy podać dokładny opis tych budynków / budowli _____

Prosimy podać szacunkową, wyrażoną w procentach sumy ubezpieczenia, wielkość prawdopodobnej maksymalnej szkody z jednego zdarzenia, z przyczyn o charakterze katastroficznym (np. huraganu, osuwania się ziemi, deszczu nawalnego lub powodzi) _____ %

Z innych przyczyn (np. pożaru, wybuchu lub katastrofy budowlanej) _____ %

18. SUMY UBEZPIECZENIA I LIMITY ODSZKODOWANIA LUB ODPOWIEDZIALNOŚCI

Waluta _____

Dział I – ubezpieczenie mienia

Pozycje, które mają być ubezpieczone	Sumy ubezpieczenia
1. Roboty kontraktowe (docelowe i tymczasowe, włączając wszystkie materiały budowlane – wymienione na piśmie) 1.1. Cena wg kontraktu	_____
1.2. Materiały lub pozycje dostarczone przez zleceniodawcę	_____
2. Ciężki sprzęt / maszyny budowlane (należy dołączyć listę)	_____
3. Sprzęt, wyposażenie oraz zaplecze budowlane	_____
4. Uprzątnięcie pozostałości po szkodzi (usunięcie gruzu)	_____
5. Mienie otaczające (zgodnie z klauzulą 119)	_____
Łączna suma ubezpieczenia dla Działu I	_____

Szczególne ryzyka, które mają być ubezpieczone	Limity odszkodowania ¹
Trzęsienie ziemi, wybuch wulkanu (erupcja), tsunami	_____
Huragan, cyklon, powódź, deszcz nawalny, osuwanie się ziemi	_____

¹ Limit odszkodowania w odniesieniu do każdej pojedynczej szkody lub serii szkód wynikłych z jednego zdarzenia.

Dział II - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Ubezpieczone pozycje	Limity odpowiedzialności ²
Szkody osobowe, w tym: 1.1. Na jedną osobę	_____
1.2. Na wszystkie osoby	_____
2. Szkody rzeczowe	_____
Łączny limit dla działu	_____

² Limit odszkodowania w odniesieniu do każdej pojedynczej szkody lub serii szkód wynikłych z jednego zdarzenia.

17. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

Prosimy podać szczegóły odnośnie istniejących w sąsiedztwie budynków lub innego mienia narażonego na uszkodzenie przez obiekt w stadium budowy, bądź prowadzone roboty kontraktowe (wykopy, palowanie, podbudowanie fundamentów, wibracje, obniżenie poziomu wody gruntowej, inne).

Czy istniejące budynki lub budowle na miejscu budowy lub w sąsiedztwie, będące własnością, w pieczy lub pod kontrolą zleceniodawcy / wykonawcy / podwykonawcy mają być ubezpieczone od szkód wynikłych wskutek prowadzenia robót lub w związku z ich prowadzeniem.

TAK NIE

Limit odszkodowania _____

Prosimy podać dokładny opis tych budynków / budowli _____

Prosimy podać szacunkową, wyrażoną w procentach sumy ubezpieczenia, wielkość prawdopodobnej maksymalnej szkody z jednego zdarzenia, z przyczyn o charakterze katastroficznym (np. huraganu, osuwania się ziemi, deszczu nawalnego lub powodzi) _____ %

Z innych przyczyn (np. pożaru, wybuchu lub katastrofy budowlanej) _____ %

18. SUMY UBEZPIECZENIA I LIMITY ODSZKODOWANIA LUB ODPOWIEDZIALNOŚCI

Waluta _____

Dział I – ubezpieczenie mienia

Pozycje, które mają być ubezpieczone	Sumy ubezpieczenia
1. Roboty kontraktowe (docelowe i tymczasowe, włączając wszystkie materiały budowlane – wymienione na piśmie) 1.1. Cena wg kontraktu	_____
1.2. Materiały lub pozycje dostarczone przez zleceniodawcę	_____
2. Ciężki sprzęt / maszyny budowlane (należy dołączyć listę)	_____
3. Sprzęt, wyposażenie oraz zaplecze budowlane	_____
4. Uprzątnięcie pozostałości po szkodzie (usunięcie gruzu)	_____
5. Mienie otaczające (zgodnie z klauzulą 119)	_____
Łączna suma ubezpieczenia dla Działu I	_____

Szczególne ryzyka, które mają być ubezpieczone	Limity odszkodowania ¹
Trzęsienie ziemi, wybuch wulkanu (erupcja), tsunami	_____
Huragan, cyklon, powódź, deszcz nawalny, osuwanie się ziemi	_____

¹ Limit odszkodowania w odniesieniu do każdej pojedynczej szkody lub serii szkód wynikłych z jednego zdarzenia.

Dział II - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Ubezpieczone pozycje	Limity odpowiedzialności ²
Szkody osobowe, w tym: 1.1. Na jedną osobę	_____
1.2. Na wszystkie osoby	_____
2. Szkody rzeczowe	_____
Łączny limit dla działu	_____

² Limit odszkodowania w odniesieniu do każdej pojedynczej szkody lub serii szkód wynikłych z jednego zdarzenia.

19. UWAGI

20. PYTANIA ODNOŚNIE PROWADZONYCH WOBEC UBEZPIECZONEGO POSTĘPOWAŃ ORAZ HIPOTEK

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie egzekucyjne (przez komornika sądowego lub organ administracji)?

TAK NIE

Czy w ramach postępowania egzekucyjnego został ustanowiony zarządca przymusowy?

TAK NIE

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie restrukturyzacyjne?

TAK NIE

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie upadłościowe?

TAK NIE

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie likwidacyjne?

TAK NIE

Czy w księdze wieczystej dotyczącej którejkolwiek nieruchomości Ubezpieczonego wpisane jest więcej niż dwie hipoteki – każda przysługująca innemu wierzycielowi?

TAK NIE

21. OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO/UBEZPIECZONEGO

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przetwarzane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), we własnych celach marketingowych, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia.

TAK NIE

Wyrażam zgodę, aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, moich danych osobowych takich jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości, we własnych celach marketingowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowomarketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Wiadomości elektroniczne (email, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)

TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowomarketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

TAK NIE

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK NIE

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych", który został mi przedstawiony jako osobie, której dane dotyczą.

TAK NIE

Data ____ - ____ - ____ miejscowość _____

_____ podpis Ubezpieczającego

19. UWAGI

20. PYTANIA ODNOŚNIE PROWADZONYCH WOBEC UBEZPIECZONEGO POSTĘPOWAŃ ORAZ HIPOTEK

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie egzekucyjne (przez komornika sądowego lub organ administracji)?

TAK NIE

Czy w ramach postępowania egzekucyjnego został ustanowiony zarządca przymusowy?

TAK NIE

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie restrukturyzacyjne?

TAK NIE

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie upadłościowe?

TAK NIE

Czy wobec Ubezpieczonego prowadzone jest postępowanie likwidacyjne?

TAK NIE

Czy w księdze wieczystej dotyczącej którejkolwiek nieruchomości Ubezpieczonego wpisane jest więcej niż dwie hipoteki – każda przysługująca innemu wierzycielowi?

TAK NIE

21. OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO/UBEZPIECZONEGO

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przetwarzane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), we własnych celach marketingowych, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia.

TAK NIE

Wyrażam zgodę, aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, moich danych osobowych takich jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości, we własnych celach marketingowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowomarketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Wiadomości elektroniczne (email, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)

TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowomarketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

TAK NIE

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK NIE

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie (Al. Jerozolimskie 162, 02342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych", który został mi przedstawiony jako osobie, której dane dotyczą.

TAK NIE

Data ____ - ____ - ____ miejscowość _____

_____ podpis Ubezpieczającego

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Administrator danych osobowych: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (adres: ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa), (dalej jako „Administrator”).

Dane kontaktowe Administratora: Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email centrala@compensa.pl, telefonicznie pod numerem 22 501 61 00 lub pisemnie na adres Administratora (tj. Warszawa, ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa).

Inspektor ochrony danych: Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email iod@vig-polska.pl lub pisemnie na adres Administratora (tj. Warszawa, ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa).

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna: Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu i na podstawie:

CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA
ocena ryzyka ubezpieczeniowego i wykonania umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; art. 41 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
ocena ryzyka ubezpieczeniowego w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie	art. 41 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej
własne cele marketingowe Administratora, w tym cele analityczne i poprzez profilowanie, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora. Prawnym uzasadnionym interesem Administratora jest marketing własnych produktów i usług Administratora oraz przetwarzanie danych w celach analitycznych.
własne cele marketingowe Administratora, w tym poprzez profilowanie, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia	zgoda na przetwarzanie danych
własne cele marketingowe w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie	zgoda na przetwarzanie danych
likwidacja szkody z umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze; niezbędność przetwarzania do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń (w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych).
dochodzenie roszczeń związanych z umową ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci możliwości dochodzenia przez niego roszczeń
podejmowanie czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci możliwości przeciwdziałaniu i ściganiu przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń
reasekuracja ryzyk	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci ograniczenia negatywnego wpływu ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawieraną umową ubezpieczenia
przekazywanie danych osobowych przez Administratora do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group w jej własnych celach marketingowych	zgoda na przetwarzanie danych

Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Administrator, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia,

przestanie przetwarzać dane wykorzystywane do własnych celów marketingowych, w tym celów analitycznych i poprzez profilowanie, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach.

Administrator, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia, przestanie przetwarzać dane wykorzystywane do własnych celów marketingowych, w tym poprzez profilowanie, jeżeli cofnie Pani/Pan wyrażoną zgodę na przetwarzanie danych w tych celach.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Administrator danych osobowych: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (adres: ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa), (dalej jako „Administrator”).

Dane kontaktowe Administratora: Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email centrala@compensa.pl, telefonicznie pod numerem 22 501 61 00 lub pisemnie na adres Administratora (tj. Warszawa, ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa).

Inspektor ochrony danych: Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email iod@vig-polska.pl lub pisemnie na adres Administratora (tj. Warszawa, ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa).

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna: Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu i na podstawie:

CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA
ocena ryzyka ubezpieczeniowego i wykonania umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; art. 41 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
ocena ryzyka ubezpieczeniowego w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie	art. 41 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej
własne cele marketingowe Administratora, w tym cele analityczne i poprzez profilowanie, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora. Prawnym uzasadnionym interesem Administratora jest marketing własnych produktów i usług Administratora oraz przetwarzanie danych w celach analitycznych.
własne cele marketingowe Administratora, w tym poprzez profilowanie, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia	zgoda na przetwarzanie danych
własne cele marketingowe w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie	zgoda na przetwarzanie danych
likwidacja szkody z umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze; niezbędność przetwarzania do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń (w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych).
dochodzenie roszczeń związanych z umową ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci możliwości dochodzenia przez niego roszczeń
podejmowanie czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci możliwości przeciwdziałaniu i ściganiu przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń
reasekuracja ryzyk	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci ograniczenia negatywnego wpływu ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawieraną umową ubezpieczenia
przekazywanie danych osobowych przez Administratora do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group w jej własnych celach marketingowych	zgoda na przetwarzanie danych

Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Administrator, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia,

przestanie przetwarzać dane wykorzystywane do własnych celów marketingowych, w tym celów analitycznych i poprzez profilowanie, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach.

Administrator, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia, przestanie przetwarzać dane wykorzystywane do własnych celów marketingowych, w tym poprzez profilowanie, jeżeli cofnie Pani/Pan wyrażoną zgodę na przetwarzanie danych w tych celach.

Odbiorcy danych: Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji oraz podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. agentom ubezpieczeniowym, dostawcom usług IT, podmiotom przechowującym i usuwającym dane, podmiotom świadczącym usługi personalizacji, kopertowania oraz dystrybucji druku, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Prawa osoby, której dane dotyczą: Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody lub na podstawie umowy, a przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, o którym mowa poniżej, ma Pani/Pan prawo do uzyskania wyjaśnień, zakwestionowania tej decyzji, a także do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane

kontaktowe Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych wskazano powyżej. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych podejmowane będą decyzje oparte na wyłącznie zautomatyzowanym przetwarzaniu w zakresie niezbędnym do zawarcia lub wykonania umowy ubezpieczenia. Decyzje te będą dotyczyły określenia parametrów umowy ubezpieczenia, w tym m.in.: wysokości składki ubezpieczeniowej lub możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, historii szkód, informacji o przedmiocie ubezpieczenia oraz informacji o stanie zdrowia (ubezpieczenia zdrowotne). Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. zautomatyzowane przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w celu automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego.

W przypadku wyrażenia zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji we własnych celach marketingowych Administratora, decyzje te będą dotyczyły kierowania do Pana/Pani określonych komunikatów marketingowych oraz przedstawienia Pani/Panu oferty produktów lub usług Administratora. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących, daty urodzenia, informacji o charakterze wykonywanej pracy, miejsca zamieszkania, posiadanych produktów, historii ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. zautomatyzowane wykorzystanie danych osobowych w celu określenia zachowań, preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz w celu przedstawienia Pani/Panu oferty produktów lub usług.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy ubezpieczenia jest niezbędne do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia – bez podania żądanych przez Administratora danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podany adres e-mail lub numer telefonu będzie wykorzystywany do wysłania dokumentów i informacji związanych z obsługą umowy ubezpieczenia np. przesyłania informacji o płatnościach lub informacji o ważnych terminach wynikających z umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

Odbiorcy danych: Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji oraz podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. agentom ubezpieczeniowym, dostawcom usług IT, podmiotom przechowującym i usuwającym dane, podmiotom świadczącym usługi personalizacji, kopertowania oraz dystrybucji druku, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Prawa osoby, której dane dotyczą: Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody lub na podstawie umowy, a przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, o którym mowa poniżej, ma Pani/Pan prawo do uzyskania wyjaśnień, zakwestionowania tej decyzji, a także do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane

kontaktowe Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych wskazano powyżej. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych podejmowane będą decyzje oparte na wyłącznie zautomatyzowanym przetwarzaniu w zakresie niezbędnym do zawarcia lub wykonania umowy ubezpieczenia. Decyzje te będą dotyczyły określenia parametrów umowy ubezpieczenia, w tym m.in.: wysokości składki ubezpieczeniowej lub możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, historii szkód, informacji o przedmiocie ubezpieczenia oraz informacji o stanie zdrowia (ubezpieczenia zdrowotne). Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. zautomatyzowane przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w celu automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego.

W przypadku wyrażenia zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji we własnych celach marketingowych Administratora, decyzje te będą dotyczyły kierowania do Pana/Pani określonych komunikatów marketingowych oraz przedstawienia Pani/Panu oferty produktów lub usług Administratora. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących, daty urodzenia, informacji o charakterze wykonywanej pracy, miejsca zamieszkania, posiadanych produktów, historii ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. zautomatyzowane wykorzystanie danych osobowych w celu określenia zachowań, preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz w celu przedstawienia Pani/Panu oferty produktów lub usług.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy ubezpieczenia jest niezbędne do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia – bez podania żądanych przez Administratora danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podany adres e-mail lub numer telefonu będzie wykorzystywany do wysłania dokumentów i informacji związanych z obsługą umowy ubezpieczenia np. przesyłania informacji o płatnościach lub informacji o ważnych terminach wynikających z umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.