



zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem, które wystąpiły podczas podróży zagranicznej:

- 1) pobytu w szpitalu,
- 2) badań i zabiegów operacyjnych oraz ambulatoryjnych,
- 3) dojazdu lekarza z najbliższej placówki służby zdrowia do miejsca zakwaterowania Ubezpieczonego, jeżeli wymaga tego stan zdrowia Ubezpieczonego,
- 4) zakupu niezbędnych środków opatrunkowych oraz lekarstw przepisanych przez lekarza,
- 5) leczenia stomatologicznego w przypadku ostrych stanów zapalnych i bólowych lub gdy było ono konieczne wskutek nieszczęśliwego wypadku, który wystąpił podczas Pobytu za granicą,
- 6) porodu, który nastąpił przed 32 tygodniem ciąży – odszkodowanie wypłacane jest łącznie na matkę i dziecko,
- 7) transportu Ubezpieczonego z miejsca wypadku do najbliższej placówki służby zdrowia,
- 8) transportu Ubezpieczonego do innej placówki medycznej, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza prowadzącego leczenie,
- 9) transportu Ubezpieczonego z zagranicy do Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli COMPENSA wyraziła zgodę na transport,
- 10) zakwaterowania, wyżywienia oraz podróży Ubezpieczonego do Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli powrót nie mógł nastąpić bezpośrednio po zakończeniu leczenia,
- 11) sprowadzenia zwłok Ubezpieczonego do miejsca pochówku w Rzeczypospolitej Polskiej,
- 12) pogrzebu lub kremacji Ubezpieczonego za granicą.

2. Ponadto ubezpieczenie obejmuje:

- 1) organizację i pokrycie kosztów, o których mowa w ust. 1,
 - 2) całodobowy dyżur centrum alarmowego przedstawiciela COMPENSY pod numerem telefonu +48 22 295 82 01
 - 3) na życzenie Ubezpieczonego – poinformowanie o zdarzeniu osób bliskich.
3. COMPENSA zwraca koszty transportu i repatriacji, o których mowa w ust. 1 pkt. 7 - 11 pod warunkiem istnienia odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia kosztów leczenia.
4. Ochrona ubezpieczeniowa działa na całym świecie poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej i rozpoczyna się każdorazowo w momencie wyjazdu Ubezpieczonego poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, a kończy w momencie powrotu do Rzeczypospolitej Polskiej, jednak nie później, niż z 30 dniem Pobytu za granicą, chyba, że wcześniej upłył okres ubezpieczenia z zastrzeżeniem postanowień § 6 ust. 2 oraz § 10 ust. 3 ogólnych warunków ubezpieczenia Compensa Zdrowie.
5. Jeżeli w ostatnim dniu ochrony ubezpieczeniowej z tytułu kosztów leczenia za granicą trwa stacjonarne leczenie Ubezpieczonego i z przyczyn medycznych nie może zostać on przewieziony do Rzeczypospolitej Polskiej, odpowiedzialność COMPENSY przedłuża się aż do wyczerpania sumy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 7 pkt 3.
6. W przypadku ubezpieczenia kosztów leczenia, kosztów transportu i repatriacji w związku z podróżą zagraniczną, COMPENSA dodatkowo nie pokrywa kosztów:
- 1) leczenia Ubezpieczonego, jeżeli odmówił on powrotu do Rzeczypospolitej

Polskiej wbrew decyzji lekarza współpracującego z przedstawicielem COMPENSY,

- 2) poniesionych na leczenie przekraczające zakres niezbędny do przywrócenia stanu zdrowia umożliwiającego Ubezpieczonemu powrót do Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3) leczenia chorób przewlekłych, poza kosztami leczenia nagłych zaostrzeń tych chorób,
- 4) leczenia, jeżeli w momencie wyjazdu za granicę Ubezpieczony wiedział lub przy zachowaniu należytej staranności mógł się dowiedzieć, że istnieją przeciwwskazania lekarskie do odbycia podróży,
- 5) leczenia chorób, których leczenie za granicą było jedynym lub jednym z powodów wyjazdu,
- 6) porodu, który nastąpił po 31 tygodniu ciąży,
- 7) specjalnego odżywiania Ubezpieczonego, zakupu środków wzmacniających oraz środków, z których Ubezpieczony korzysta zwyczajowo, szczepień, masaży, kąpeli, inhalacji lub naświetlania,
- 8) zakupu środków antykoncepcyjnych,
- 9) epidemii lub skażeń, o ile wybuchły i zostały ogłoszone przed rozpoczęciem podróży przez Ubezpieczonego,
- 10) poniesionych przez Ubezpieczonego bez uprzedniej zgody przedstawiciela COMPENSY, chyba że kontakt nie był możliwy z przyczyn niezależnych od Ubezpieczonego,
- 11) leczenia, powstałych w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego Pracy fizycznej.

7. Koszty leczenia za granicą, transportu i repatriacji pokrywane są do wysokości rzeczywiście poniesionych kosztów z zastosowaniem następujących limitów:

- 1) leczenie stomatologiczne – 1 000 zł podczas każdej podróży zagranicznej,
 - 2) koszty określone w § 5 ust. 1 pkt. 11 i 12 – 20 000 zł,
 - 3) wszystkie koszty określone w § 5 ust. 1 i 2 – 100 000 zł w Roku ubezpieczeniowym z zastrzeżeniem pkt. 1 i 2 powyżej.
8. Suma ubezpieczenia określona w ust. 7 pkt. 3 stanowi górną granicę odpowiedzialności COMPENSY za jedno i wszystkie zdarzenia objęte ochroną ubezpieczeniową w każdym Roku ubezpieczeniowym w stosunku do każdego Ubezpieczonego i ulega każdorazowo pomniejszeniu o kwotę wypłaconego odszkodowania.
9. Prawo do odszkodowania przysługuje Ubezpieczonemu po wykorzystaniu jego praw do odszkodowań z innych źródeł.
10. Ubezpieczony ponosi udział własny w szkodzie w wysokości 100 zł.

§ 6. KORZYSTANIE ZE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W PLACÓWKACH PARTNERA MEDYCZNEGO

1. Ubezpieczony ma prawo do korzystania ze świadczeń zdrowotnych objętych umową ubezpieczenia w dowolnej placówce Partnera Medycznego.
2. Przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego, Ubezpieczony zobowiązany jest okazać Kartę Ubezpieczenia wraz z dokumentem tożsamości ze zdjęciem.
3. Koszty świadczeń zdrowotnych rozliczane są bezpośrednio pomiędzy COMPENSA a Partnerem Medycznym.



§ 7. SKŁADKA

I. Wysokość składki ubezpieczeniowej przedstawia poniższa tabela:

Grupa wiekowa	Wiek	Składka miesięczna w zł			
		PLUS	COMPLEX	MED PLUS	MED COMPLEX
1	0-14	54	79	54	75
2	15-20	54	75	54	74
3	21-25	67	92	55	80
4	26-30	106	138	62	90
5	31-35	106	138	70	102
6	36-40	106	138	81	117
7	41-45	106	138	90	125
8	46-50	119	163	104	144
9	51-55	137	178	121	170
10	56-60	154	201	137	191
11	61-65	176	229	154	215

2. Począwszy od drugiego roku ubezpieczeniowego w zależności od częstości opłacania składki obowiązują następujące zniżki:

1) płatność roczna – 6%,

2) płatność półroczna – 3%,

3) płatność kwartalna – 1%.

3. Składka dla wariantu BASIC, BASIC PLUS oraz BASIC COMPLEX kalkulowana jest indywidualnie.

§ 8. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Niniejsze szczególne warunki ubezpieczenia wraz z załącznikiem zostały zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 5/10/19 z dnia 4 października 2019 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 listopada 2019 r.

Artur Borowiński
Prezes Zarządu

Jarosław Sz wajgier
Zastępca Prezesa Zarządu



Załącznik nr I do szczególnych warunków ubezpieczenia leczenia ambulatoryjnego zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 5/10/19 z dnia 4 października 2019 r.

Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX	MED PLUS	MED COMPLEX
Medycyna pracy Badania medycyny pracy <ul style="list-style-type: none"> • badania wstępne, kontrolne i okresowe, • wizytacja stanowisk pracy, • poradnictwo w stosunku do osób cierpiących na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą, • analizy stanu zdrowia pracowników, • wystawianie zaświadczeń o stanie zdrowia lub niezdolności do pracy, • oraz pozostałe świadczenia wynikające z Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy 	+	+	+	-	-	-	-
Konsultacje lekarskie Każda konsultacja nie zabiegowa obejmować będzie następujące elementy: <ul style="list-style-type: none"> • wywiad, • badanie, • poradę lekarską (o ile występują ku temu wystarczające przesłanki), • wystawienie recept(y) jeżeli zachodzi taka konieczność, • wystawienie skierowań jeżeli zachodzi taka konieczność, • wystawienie zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy jeżeli zachodzi taka konieczność. 							
• Internista, lekarz rodzinny, chirurg, okulista, dermatolog otolaryngolog, pediatra	+	+	+	+	+	+	+
• ginekolog	+	+	+	+	+	-	-
• Ortopeda, kardiolog, pulmonolog, neurolog, urolog alergolog, gastrolog, diabetolog, endokrynolog, reumatolog, nefrolog	-	+	+	+	+	+	+
• Onkolog, hematolog, chirurg naczyniowy, neurochirurg, proktolog, chirurg dziecięcy, neurolog dziecięcy, laryngolog dziecięcy	-	-	+	-	+	-	+
• kardiolog dziecięcy, neurochirurg dziecięcy, chirurg naczyniowy dziecięcy	-	-	-	-	+	-	+
Konsultacje profesorskie – odbywają się na podstawie skierowania od prowadzącego lekarza specjalisty	+	+	+	+	+	+	+
Nielimitowane wizyty domowe lekarza internisty, pediatry oraz medycyny rodzinnej w przypadkach, gdy stan zdrowia Ubezpieczonego nie pozwala na przyjazd do lekarza- w zasięgu terytorialnym działania placówki, zgodnie z wykazem placówek świadczących wizyty domowe.	-	-	+	-	+	-	+
Zabiegi ambulatoryjne z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość wykonania w/w czynności w warunkach ambulatoryjnych bez szkody dla pacjenta							
Konsultacja zabiegowa obejmować będzie następujące elementy: <ul style="list-style-type: none"> – opatrzenia: nagłych drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania: założenie i zdjęcie gipsu tradycyjnego), – opatrzenia oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem, – nacięcia ropnia, punkcji stawu lub krwiaka, – usunięcie kleszcza, – wyjęcie ciała obcego z oka, badanie dna oka, badanie ostrości widzenia, płukanie dróg łzowych, badanie pola widzenia (bez użycia polomierza), mierzenie ciśnienia gałkowego 	+	+	+	+	+	+	+

* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów



Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX	MED PLUS	MED COMPLEX
• płukanie uszu, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha, usunięcie ciała obcego z nosa lub gardła, postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, opatrunek uszny z lekiem	+	+	+	+	+	+	+
• zakładanie cewników, • wykonywanie testów alergicznych metodą nakłuć (skóra), odczulanie bez kosztów leku	-	+	+	+	+	+	+
Szczepienia							
Szczepienie przeciw grypie I x w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym)	+	+	+	+	+	+	+
Szczepienie przeciw WZW B	-	+	+	+	+	+	+
Badania diagnostyczne zlecone przez w/w lekarzy Partnera Medycznego							
• OB, morfologia z rozmazem, APTT, wskaźnik protrombinowy,	+	+	+	+	+	+	+
• grupa krwi, hematokryt, liczba płytek, fibrynogen, retikulocyty, czas trombinowy, antytrombina III,	-	+	+	+	+	+	+
• sód, potas, glukoza (krzywa obciążenia glukozą), kreatynina, białko całkowite, cholesterol HDL, cholesterol LDL, cholesterol całkowity, trójglicerydy, amylaza, aminotransferaza asparaginianowa, aminotransferaza alaninowa, kwas moczowy – bilirubina całkowita, TSH, poziom żelaza w surowicy,	+	+	+	+	+	+	+
• wapń chlorki, mocznik, proteinogram, kineza kreatynowa całkowita, dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa – bilirubina bezpośrednia, zdolność wiązania żelaza, GGTP-gamma- glutamylotranspeptydaza, albuminy, hormony tarczycy – T3, T4, fT3, fT4, hormony płciowe – estradiol, FSH, LH, progesteron, testosteron, PSA, ferrytyna, transferyna, hemoglobina glikozylowana, albuminy/globuliny, BUN (azot mocznikowy), ceruloplazmina, fosfor, globuliny, lipaza, magnez, miedź, żelazo – krzywa, markery nowotworowe: AFP, Ca 125, Ca 15-3, Ca 19-9, CEA (antygen karcino-embrionalny),	-	+	+	+	+	+	+
• prolaktyna, kwas foliowy, HCG całkowite	-	+	+	+	+	-	-
• białko C-reaktywne, antygen HBs,	+	+	+	+	+	+	+
• Odczyn USR / RER /VDRL, ASO, czynnik reumatoidalny, odczyn Waalera-Rosego, wzw typu B, przeciwciała przeciwtrzcycowe, wzv typu C-przeciwciała anti-HCV, różyczka – przeciwciała IgM, różyczka – przeciwciała IgG, mononukleozą zakaźną, HIV, IgE całkowite, anty HBs, cytomegalia IgG, cytomegalia IgM, helicobacter pylori – przeciwciała, immunochemiczne oznaczenie IgA, immunochemiczne oznaczenie IgG, immunochemiczne oznaczenie IgM, mononukleozą lateksową, przeciwciała przeciwtrzcycowe (antytyreoglobulinowe), przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej,	-	+	+	+	+	+	+
• toxoplasma gondii – przeciwciała IgG	-	+	+	+	+	-	-
badania moczu i kału: badanie ogólne moczu, kał na krew utajoną, amylaza w moczu	+	+	+	+	+	+	+
• Badanie kału ogólne, badanie kału w kierunku pasożytów i ich jaj, kreatynina w moczu, BUN w moczu dobowo, białko w moczu, fosforany w moczu dobowo, glukoza w moczu z pojedynczej porcji, glukoza w moczu dobowo, kał na lamblie ELISA, krew utajona w kale, kreatynina w moczu dobowo, kwas moczowy w moczu dobowo, magnez w moczu dobowo, potas w moczu dobowo, sód w moczu dobowo, wapń w moczu, wapń w moczu dobowo.	-	+	+	+	+	+	+
posiew w kierunku bakterii tlenowych + antybiogram	+	+	+	+	+	+	+
– posiewy i bakteriologia: posiewy wymazów + antybiogram, badanie mykologiczne (mikroskopowe + posiew), posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych, antybiogram, badanie mykologiczne mikroskopowe, badanie mykologiczne	-	+	+	+	+	+	+
– posiew, test na chlamydia trachomatis, posiew moczu, kału, z rany,							

* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów



Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX	MED PLUS	MED COMPLEX
• czystość pochwy	-	+	+	+	+	-	-
• Spirometria	+	+	+	+	+	+	+
• Iniekcje: domięśniowa, dożylna, dostawowa, wlew dożylny (kroplówka)	+	+	+	+	+	+	+
• Cytologia	+	+	+	+	+	-	-
Badania diagnostyczne: zlecone przez w/w lekarzy Partnera Medycznego							
• Badania histopatologiczne,	-	+	+	+	+	+	+
EKG spoczynkowe	+	+	+	+	+	+	+
EKG wysiłkowe, 24-godzinne badanie EKG i ciśnienia tętniczego krwi,	-	+	+	+	+	+	+
RTG klatki piersiowej	+	+	+	+	+	+	+
RTG czaszki, RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej-również z barytem, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej, RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych), RTG kręgosłupa (całego, lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego), RTG w kierunku skoliozy, RTG łopatk, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał) RTG barku. Urografia z kontrastem w przypadku badań RTG Pacjent otrzymuje: opis badania oraz wynik badania na nośniku ustalonym dla danej placówki medycznej	-	+	+	+	+	+	+
• Tomografia komputerowa,** • Rezonans magnetyczny,** ** z wyłączeniem badań w opcji naczyniowej i badań tomografii spiralnej							
• Mammografia,	-	+	+	+	+	-	-
USG jamy brzusznej, USG tarczycy	+	+	+	+	+	+	+
USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG Doppler tętnic kończyny, USG Doppler żył kończyny, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego,transrektalne, Doppler jamy brzusznej / układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG stawu barkowego, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka, USG drobne stawy i więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa, USG przezciemiączkowe. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje badań ultrasonograficznych wykonywanych w technologii 3D/4D.	-	+	+	+	+	+	+
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne Zakres ubezpieczenia nie obejmuje badań ultrasonograficznych wykonywanych w technologii 3D/4D.	-	+	+	+	+	-	-
• Badania endoskopowe: gastroskopia – dodatkowo w razie potrzeby test urazowy, rektoskopia, kolonoskopia, • Densytometria, szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening • Densytometria kręgosłupa lędźwiowego (ocena kości beleczkowej) – screening • Biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem histopatologicznym, • Audiometria, • EEG, • Test z metoklopramidem.	-	+	+	+	+	+	+
• Biopsja cienkoigłowa sutków	-	+	+	+	+	-	-
Opieka przedporodowa wszystkie konieczne badania w okresie przedporodowym w ramach w/w badań i konsultacji lekarskich	-	+	+	+	+	-	-

* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów



Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX	MED PLUS	MED COMPLEX
Stomatologia 1x w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym) – status uzębienia 1x w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym) – usunięcie kamienia wykonywane przez higienistkę stomatologiczną	-	+	+	+	+	+	+
Rehabilitacja Na daną jednostkę chorobową lub okolicę ciała przysługuje prawo do 10-dniowego cyklu leczniczego z intensywnością do 2 zabiegów dziennie, w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym) Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są na zlecenie lekarza Partnera Medycznego w wyznaczonych placówkach, zgodnie z wykazem placówek świadczących usługi rehabilitacyjne.							
Kinezyterapia <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia instruktażowe(indywidualne) • Ćwiczenia ogólnousprawniające (grupowe) • Ćwiczenia indywidualne czynno-bierne i wspomagane • Ćwiczenia indywidualne czynne • Ćwiczenia indywidualne w odciążeniu (THERAPY MASTER) • Ćwiczenia specjalne na przyrządach (THERAPY MASTER) • Wyciąg trakcyjny 	-	-	+	-	+	-	+
Fizykoterapia <ul style="list-style-type: none"> • Galwanizacja • Jonoforeza • Fonoforeza • Elektrostymulacja • Prądy diadynamiczne • Prądy wielkiej częstotliwości (CURAPULS) • Prądy niskiej częstotliwości (interferencyjne) • Prądy TENSA • Prądy Traebeta • Magnetoterapia (Impulsy m.cz. MAGNETUS) • Terapia ultradźwiękowa (ultraterapia miejscowa i JONOFORZA) • Krioterapia miejscowa • Laseroterapia 							
Infolinia <ul style="list-style-type: none"> – informacja o zakresie – informacja o placówkach medycznych – porada medyczna 	+	+	+	+	+	+	+
<ul style="list-style-type: none"> – umawianie wizyt domowych 	-	-	+	-	+	-	+

* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów



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; zgoda na przetwarzanie danych (w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych);
ocena ryzyka ubezpieczeniowego w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie	niezbędność do zawarcia lub wykonania umowy między osobą, której dane dotyczą, a administratorem; zgoda na przetwarzanie danych (w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych);
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: Przysługuje 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, wykonywanego zawodu, 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 umową 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.

Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.