

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W ŚWIDNICY 380214436 683273213 ZSP@SWIDNICA.ZGORA.PL

Imię i nazwisko/Nazwa	REGON	Nr polisy	e-mail
66-008	ŚWIDNICA		OGRODOWA 36
Kod pocztowy	Miejscowość		ulica / numer domofonu

DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W ŚWIDNICY 380214436 683273213 ZSP@SWIDNICA.ZGORA.PL

ulica	REGON	Nr polisy	e-mail
66-008	ŚWIDNICA		OGRODOWA 36
Kod pocztowy	Miejscowość		ulica / numer domofonu

OKRES UBEZPIECZENIA od 01.09.2023 do 31.08.2024

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA” na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA”, zatwierdzonych uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. (zwanym dalej: „OWU”) z TUZ Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych (zwanym dalej: „TUZ Ubezpieczenia”).

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

TUZ Ubezpieczenia obejmuje ochroną ubezpieczeniową następstwa nieszczęśliwego wypadku, któremu uległ Ubezpieczony w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci Ubezpieczonego, zgodnie z zakresem określonym w załączniku do niniejszej polisy.

UBEZPIECZENI

Dzieci, uczniowie, studenci, pracownicy uczęszczający lub pracujący w w/w placówce oświatowej, którzy opłacili składkę i są wymienieni na liście Ubezpieczonych stanowiącej załącznik do polisy.

SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE

Łączna składka/PLN: 14325 zł, zgodnie z wybranym wariantem, finansowana przez Ubezpieczonego

Sposób płatności: jednorazowo

Nr rachunku bankowego: 81160015055200001970000278

Płatność składki przelewem do dnia: 2023-09-30

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Oświadczam, że:

- przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi przedstawione Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci i młodzieży oraz personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA” zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych Nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. z którymi się zapoznałem (-am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
- przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem (-am) i zapoznałem (-am) się z ustandaryzowanym dokumentem, zawierającym informacje o proponowanym mi produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy (-a), że dokument ten nie stanowi części umowy ubezpieczenia i ma charakter informacyjny.
- zaproponowana mi umowa odpowiada moim wymaganiom i potrzebom, które zostały określone przed jej zawarciem.
- przed przekazaniem danych osobowych otrzymałem (-am) i zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

UBEZPIECZENIA
PIOTROWICZ
110fonia
Data i podpis Agenta Ubezpieczeniowego
e-mail: us@piotrowicz.pl

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO
w Świdnicy
Kulczyńska
Data i podpis Ubezpieczającego
mgr Agnieszka Kulczyńska

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Świdnicy
66-008 Świdnica, ul. Ogrodowa 36
tel. 68 327 32 13, fax 68 327 35 33
NIP 9731045140, Regon 380214436

KLAUZULE INFORMACYJNE

Administrator danych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 41, 02-672 Warszawa (dalej „TUZ Ubezpieczenia”).
Dane kontaktowe	Z TUZ Ubezpieczenia można skontaktować się poprzez adres e-mail: centrala@tuz.pl lub pisemnie (adres siedziby administratora). W TUZ Ubezpieczenia wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@tuz.pl, lub pisemnie (adres siedziby administratora). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: 1. Zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy; 2. Oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy; 3. Prowadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; 4. Prowadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania, po zakończeniu umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda, a w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu; 5. Dochodzenia i obsługi roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość dochodzenia roszczeń przez TUZ Ubezpieczenia; 6. Podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń. 7. Wykonania umów reasekuracyjnych, zawartych przez TUZ Ubezpieczenia z zakładami reasekuracji – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia oraz art. 35 ust. 2 pkt 21 i 22 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej
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. TUZ Ubezpieczenia przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw / wycofa zgodę w tym zakresie.
Odbiorcy danych	Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie TUZ Ubezpieczenia m. in. dostawcom usług IT, agencjom marketingowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z TUZ Ubezpieczenia i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora. Także Pani/Pana dane mogą być udostępnione zakładom reasekuracji - na podstawie zawartych umów reasekuracji, a także innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo, dane mogą być przekazane, za wyraźną Pani/ Pana zgodą, podmiotom współpracującym z TUZ Ubezpieczenia - w celach marketingowych, określonych we właściwych klauzulach zgód.
Informacja o przekazywaniu danych do państwa trzeciego	W przypadku realizacji świadczenia w zakresie ubezpieczenia - Drugą Opinią Medyczną Pani/Pana dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia, mogą być – w zakresie niezbędnym do sporządzenia Drugiej Opinii Medycznej - przekazywane przez świadczeniodawcę medycznego do podmiotów sporządzających Drugą Opinię Medyczną, które mają siedzibę w państwach nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), w tym także w państwach niezapewniających, według Komisji Europejskiej, odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych. W związku z powyższym dokumentacja medyczna zostanie zanonimizowana przez świadczeniodawcę medycznego przed przekazaniem do podmiotu sporządzającego Drugą Opinię Medyczną. Szczegółowe informacje dotyczące podmiotu sporządzającego dla Państwa Drugą Opinię Medyczną przedstawi Państwu świadczeniodawca medyczny podczas realizacji tego świadczenia.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wyrażenia sprzeciwu / odwołania zgody wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania oraz udostępniania innym administratorom. Odwołanie zgody lub wyrażenie sprzeciwu nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od TUZ Ubezpieczenia Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
Informacja o wymogu podania danych	Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.
Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych, dotyczących między innymi: daty urodzenia, liczby szkód w ciągu ostatnich 3 lat, roku uzyskania prawa jazdy, informacji dotyczących samochodu. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w ciągu ostatnich trzech lat, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

ZAŁĄCZNIK DO POLISY SZG 0000278 - ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres dotyczący następstw nieszczęśliwych wypadków:

Zakres ubezpieczenia	Wysokość sumy ubezpieczenia, wysokość świadczeń
	25 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (NW) w tym zawału serca, udaru mózgu lub ataku epilepsji	do 25 000 zł
Za 1 % uszczerbku - 1 % SU	250 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW, w tym zawału serca, udaru mózgu, ataku epilepsji	25 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego*	50 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku na terenie placówki oświatowej*	50 000 zł
Koszty zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	do 5 000 zł
Leczenie uciążliwe w następstwie NW	250 zł
Koszty leczenia poniesione w następstwie NW	do 2 500 zł
Koszty rehabilitacji poniesione w następstwie NW	do 1 250 zł
Rany będące następstwem NW	200 zł
Dzienne świadczenie szpitalne - pobyt w szpitalu w następstwie NW	80 zł / dzień (max. do 14 400 zł)
Dzienne świadczenie szpitalne - pobyt w szpitalu w następstwie choroby	70 zł / dzień (max. do 6 300 zł)
Pobyt w szpitalu w następstwie COVID 19	500 zł
Zdiagnozowanie boreliozy	300 zł
Pogryzienie przez psa, pokąsanie, użądlenie	250 zł
Wstrząśnienie mózgu w następstwie NW	250 zł
Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami lub porażenie piorunem, prądem	250 zł
Oparzenie w wyniku NW II stopień / III stopień	250 zł / 625 zł
Odmrożenie II stopień / III stopień	250 zł / 625 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego, uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	300 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w następstwie NW, podczas którego doszło do uszkodzenia zęba stałego	1 000 zł
Poważne zachorowania	1 000 zł
Operacje chirurgiczne w następstwie NW	1 000 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie NW	2 000 zł
Zwrot kosztów wycieczki szkolnej, w której nie może uczestniczyć Ubezpieczony w następstwie NW	300 zł
Pakiet Assistance	TAK
Druga opinia medyczna	TAK
Wyczynowe uprawianie sportu zgodnie z zapisami OWU	TAK
SKŁADKA ROCZNA DLA UCZNIA USZCZĘSZCZAJĄCEGO DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ	50 zł

I.p.	Wariant I
Składka za osobę dzieci/uczniowie/studenci	50 zł
Składka łączna za wszystkie osoby	15925 zł

I.p.	Dzieci/uczniowie/studenci w zależności od wariantu
	Wariant
	1
Liczba ubezpieczonych (dzieci, uczniów, studentów, pracowników, dyrektorów)	320
Liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych dzieci, uczniów, studentów)	32
Składka za 1 osobę	50 zł
Składka łączna za wszystkie osoby*	14325 zł

*składka bez osób będących w trudnej sytuacji

Wszelkie informacje dotyczące obsługi umowy ubezpieczenia, zgłaszania szkód są dostępne na stronie www.tuz.pl lub u Twojego Agenta oraz pod numerem Infolinii 22 327 60 60.

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ”) moich danych osobowych dla celów marketingu produktów i usług TUZ, w tym w celach analitycznych i profilowania, również po zakończeniu umowy.	TAK
Wyrażam zgodę na udostępnianie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ”) moich danych osobowych w zakresie danych identyfikacyjnych i teleadresowych, podmiotom współpracującym z TUZ, do przetwarzania w celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania.	TAK
Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, na wskazane adresy elektroniczne, np. numer telefonu, adres e-mail.	TAK
Wyrażam zgodę na wykonywanie połączeń głosowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących, dla celów marketingu bezpośredniego.	TAK