

Polisa ubezpieczenia w podróży Globtroter
Travel Insurance Policy No.

DANE O UBEZPIECZENIU POLICY DETAILS		DANE UBEZPIECZAJĄCEGO POLICY HOLDER	
Wariant ubezpieczenia: Type of product:	Zagraniczne krótkoterminowe Travel abroad trip	Rodzaj: Kind of the business entity:	PODMIOT GOSPODARCZY BUSINESS ENTITY
Strefa geograficzna: Zone:	A	Nazwa Firmy: Company Name:	
Data i czas zawarcia: Date of issue:		Adres: Address:	
Rozpoczęcie ochrony: Start Date:		NIP Tax ID:	
Zakończenie ochrony: End date:		Telefon: Phone:	48515313747
Liczba Ubezpieczonych: Number of Insured:		E-mail:	

DANE UBEZPIECZONYCH INSURED		ROZSZERZENIE OCHRONY O: EXTENSION OF THE POLICY				
Lp.	Imię i nazwisko Ubezpieczonego Name and surname of the Insured	Data urodzenia Date of birth	Zaostrzenie choroby przewlekłej Chronic disease	Rodzaj sportu Type of sport	Sporty uprawiane wyczynowo Competitive sport	Rodzaj pracy Type of work
1			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
2			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
3			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
4			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
5			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
6			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
7			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
8			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
9			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK
10			Nie	Sporty rekreacyjne	Nie	BRAK

Analiza potrzeb klienta (APK)

Czy któraś z osób ubezpieczonych oczekuje ochrony w zakresie kosztów leczenia związanych z ciążą i porodem po zakończeniu 32 tygodnia ciąży? § 2.1, ust. 1, pkt. 6 "KOSZTY LECZENIA ZWIĄZANEGO Z CIĄŻĄ i porodem, nie później jednak niż do zakończenia 32 tygodnia ciąży, ograniczone do 2 wizyt i do równowartości kwoty 10 000 PLN łącznie, która stanowi górną granicę odpowiedzialności Allianz w Okresie ubezpi	Nie
Czy zaistniały wypadki ubezpieczeniowe przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia, które chcieliby Państwo objąć ochroną z tytułu zawieranej polisy Globtroter? § 1.10, ust. 1, 2 "1. Allianz nie odpowiada za Wypadki ubezpieczeniowe, które miały miejsce: 1) przed zawarciem Umowy ubezpieczenia oraz przed Okresem ubezpieczenia, 2. Allianz nie odpowiada także za następstwa zdarzeń wymienionych w ust. 1".	Nie
Czy którakolwiek z osób ubezpieczonych podlega poniższym wyłączeniom opisanym w OWU i dotyczącym: - Chorób lub zaburzeń psychicznych (np. Otepienia, schizofrenia, depresja, fobie, nerwice lub inne choroby F00-F99 zawarte w Klasyfikacji ICD-10). - zdiagnozowanych chorób, co do których istniały przeciwwskazania lekarskie do odbycia podróży, o których ubezpieczony wiedział.	Nie

SZCZEGÓLNE WARUNKI UMOWY
SPECIAL TERMS AND CONDITIONS

ZAKRES UBEZPIECZENIA
THE SCOPE OF THE INSURANCE

SUMY UBEZPIECZENIA / ZAKRES ŚWIADCZEŃ / LIMITY
SERVICES AND LIMITS

Ogólne warunki ubezpieczenia w podróży Globtroter zatwierdzone uchwałą Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 72/2020 i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 9.09.2020 roku.

Podstawowe elementy ubezpieczenia / The basic elements of insurance

Koszty Leczenia i Assistance (KLiA) / Emergency medical treatment and assistance insurance	200 000 PLN
Hospitalizacja i leczenie ambulatoryjne	TAK
Transporty medyczne	TAK
Leczenie stomatologiczne	maksymalnie do 1 000 PLN na cały okres ubezpieczenia
Koszty leczenia związanego z ciążą i porodem nie później jednak niż do zakończenia 32-go tygodnia ciąży	maksymalnie 2 wizyty, do kwoty łącznej 10 000 PLN na cały okres ubezpieczenia.
Zakup lekarstw	TAK
Leczenie związane z klauzulą nieoczekiwanej wojny lub aktu terroru	Dla Sumy Ubezpieczenia w KLiA < 200 000 PLN ochrona maksymalnie do: - 8 000 PLN na hospitalizację - 8 000 PLN na transport ubezpieczonego, - 8 000 PLN na transport zwłok oraz jedną wizytę lekarską albo Dla Sumy Ubezpieczenia KLiA >= 200 000 PLN ochrona do 100% Sumy Ubezpieczenia zgodnie z zakresem KLiA
Transport medyczny Ubezpieczonego do kraju zamieszkania (Repatriacja)	bez limitu - do wysokości faktycznych kosztów
Transport zwłok Ubezpieczonego do miejsca pochówku w Kraju zamieszkania	bez limitu w tym zakup trumny do kwoty 6 000 PLN
Koszty naprawy lub zakupu protez (z wyłączeniem dentystycznych) uszkodzonych w wyniku NW	TAK
Koszty sprzętu rehabilitacyjnego (w wyniku NW)	TAK
Transport członków rodziny lub innej osoby towarzyszącej ubezpieczonemu w podróży	transport oraz zakwaterowanie limit 400 PLN / doba / osobę przez okres do 3 dni
Opieka nad niepełnoletnimi dziećmi Ubezpieczonego	maksymalnie przez 3 dni do łącznej kwoty 1 500 PLN na wypadek ubezpieczeniowy
Telefoniczna konsultacja medyczna z lekarzem Centrum Alarmowego	TAK
Pomoc tłumacza w związku z pomocą medyczną (jez. Angielski)	TAK
Wizyta członka rodziny w razie hospitalizacji (powyżej 7 dni)	transport oraz zakwaterowanie limit 400 PLN / doba / osobę przez okres do 7 dni
Kontynuacja podróży Ubezpieczonego - do następnego etapu podróży po poprawie stanu zdrowia	transport oraz hotel w oczekiwaniu na lot limit 400 PLN / doba przez okres do 5 dni
Zakwaterowanie na czas rekonwalescencji - po hospitalizacji (przed dalszą podróżą lub powrotem)	hotel 400 PLN / doba przez okres do 7 dni
Przedłużenie ochrony ubezpieczeniowej (awaria środka transportu, wypadek, odwołanie środka komunikacji)	maksymalnie 48 h
Przekazywanie wiadomości	TAK
Opóźnienie podróży (samolotu rejsowego, pociągu, promu - o min. 6 godz.)	zakup artykułów pierwszej potrzeby - limit 600 PLN
Koszty pomocy tłumacza - w razie konfliktu z prawem	do 2 000 PLN
Pomoc w przekazaniu kaucji (pośredniczenie w przekazaniu kaucji celem zwolnienia z aresztu)	TAK
Pomoc finansowa w przypadku utraty gotówki (rozbój, wymuszenie)	do 3 000 PLN
Koszty Poszukiwania i Ratownictwa (w przypadku zgłoszenia zaginięcia w górach, łądzie i na morzu)	do 50 000 PLN
Wcześniejszy powrót do miejsca zamieszkania - organizacja i pokrycie kosztów powrotu	do wysokości Sumy Ubezpieczenia
Kierowca Zastępczy (jeśli stan zdrowia jednego kierowcy nie pozwala na kierowanie) bez kosztów paliwa i autostrad	TAK
Dzienne świadczenie szpitalne (wymóg hospitalizacji min. 2 dni)	50 PLN/doba maks. 500 PLN. W przypadku użycia karty EKUZ 200 PLN / doba maks. 2 000 PLN
Dzienne świadczenie szpitalne w RP (po organizacji transportu przez Allianz do RP, hospitalizacji min. 2 dni)	50 PLN / doba maks. 500 PLN
Pomoc Prawna (koszty sądowe i obsługi prawnej)	do 10 000 PLN
Pomoc Psychologa - w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku	do 500 PLN
Zwrot kosztów opieki nad zwierzęciem w przypadku hospitalizacji w RP	do 800 PLN
Zwrot kosztów przedłużenia opieki nad zwierzęciem - po okresie ubezpieczenia (w wyniku hospitalizacji)	100 PLN / doba maks. 7 dni
Zwrot kosztów wizyty w Klinice weterynaryjnej	do 800 PLN (na 1 zdarzenie)
Zwrot kosztów opieki nad zwierzęciem w przypadku hospitalizacji poza RP	do 800 PLN
Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków (100%) / Personal Accident Insurance	50 000 PLN
W przypadku urazu ciała Ubezpieczonego	do wysokości Sumy Ubezpieczenia
W przypadku śmierci Ubezpieczonego	100% Sumy Ubezpieczenia
Odpowiedzialność Cywilna / Third Party Liability Insurance	200 000 PLN
Franszyza redukcyjna w szkodach na rzeczy	600 PLN
Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym za szkody na osobie	100% Sumy Ubezpieczenia
Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym za szkody na rzeczy	10% Sumy Ubezpieczenia

DEFINICJE
DEFINITIONS

Franszyza redukcyjna / Deductible

przyjęta umownie kwota, oznaczająca, że każde odszkodowanie (świadczenie) pomniejsza się o tę kwotę, nie więcej jednak niż wynosi wartość odszkodowania (świadczenia).

Uprawianie sportów rekreacyjnych / Recreational Sports

aktywność sportowa, której celem jest odpoczynek lub rozrywka, obejmująca uprawianie następujących sportów: aerobik (forma treningu ruchowego opartego na intensywnej wymianie tlenowej), badminton, balet, curling, fitness, frisbee (gra, w której grający rzucają między sobą nawzajem lekkim plastikowym dyskiem), golf, indoor skydiving (lot w tunelu aerodynamicznym), jazda gokartami, jazda motocyklem po drogach utwardzonych, jazda na hulajnodze, jazda na nartach wodnych, jazda na skuterze wodnym, jazda na przedmiotach ciągniętych przez pojazdy przeznaczone do poruszania się na wodzie, jazda na rowerze, joga, jogging, kajakerstwo, loty widokowe w charakterze pasażera, lyżworolki, nartorolki, nurkowanie z automatem oddechowym na głębokość do 30 m p.p.m., paintball (gra zespołowa, polegająca na prowadzeniu pozorowanej walki przy użyciu markerów, urządzeń zbliżonych kształtem i zasadą działania do broni pneumatycznej, które za pomocą sprężonego powietrza lub dwutlenku węgla wyrzucają kulki wypełnione farbą), piłka koszykowa, piłka nożna, piłka ręczna, piłka siatkowa, pływanie, pływanie jachtem żaglowym/jachtem motorowym w pasie wód do 20 mil morskich od brzegu, pływanie kajakiem/pontonem/motorówką/jachtem żaglowym/jachtem motorowym po wodach śródlądowych, pumpabike, rejsy statkiem wycieczkowym, ringo, rolki, skateboarding (jazda na deskorolce), snorkeling (nurkowanie przy użyciu fajki, maski i płetw), softball, squash (gra polegająca na odbijaniu rakiętą piłki o ścianę w sposób, który w maksymalnym stopniu utrudni ponowne odbicie piłki przez przeciwnika), stepping

(aerobik na stopniach), stretching (zestaw ćwiczeń rozciągających mięśnie), surfing (ślizg na przystosowanej do tego specjalnej desce, unoszonej przez czoło fali morskiej), taniec, tenis stołowy, tenis ziemny, trekking (wędrówka) po szlakach bez użycia specjalistycznego sprzętu zabezpieczającego (liny, raki, czekan, uprząż) do wysokości 5 500 m n.p.m., wędkarstwo, windsurfing (ślizg na przystosowanej do tego desce wyposażonej w żagiel), wrotki, zorbing (stacanie się ze zbrocza w specjalnej kuli).

Strefa Geograficzna objęta ubezpieczeniem / Geographical Zone covered

Strefa A - terytoria państw europejskich oraz wszystkich państw położonych w basenie Morza Śródziemnego wraz z Wyspami Kanaryjskimi, z wyłączeniem terytorium Kraju zamieszkania Ubezpieczonego;

DANE PŁATNOŚCI PAYMENTS

Składka do zapłaty:

Termin zapłaty:

Forma płatności:

Przelew

Premium:

Payment date:

Form of payment:

Niniejszą polisę uznaje się za fakturę w rozumieniu par. 3 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013r. Dz.U.2013 poz. 1485 w sprawie wystawiania faktur
Warunkiem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej jest **opłacenie składki**.

This policy is acknowledged to be an invoice according to Article 3, point 2 of Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013r. Dz. U. 2013 poz. 1485 w sprawie wystawiania faktur

Wpłaty prosimy kierować na konto TUIR Allianz Polska S.A.:

Bank Account Number:

Zeskanuj kod QR i zapłać
wygodnie telefonem!

(1)

Oświadczenie Ubezpieczającego o zapoznaniu się z OWU:

Potwierdzam, że:

- 1) wszelkie dane zawarte w niniejszej polisie są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. W przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych danych TUIR Allianz Polska S.A. nie ponosi odpowiedzialności na warunkach przewidzianych przez przepisy kodeksu cywilnego,
- 2) przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem Ogólne warunki ubezpieczenia w podróży Globtroter przyjęte uchwałą Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 72/2020, mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych począwszy od dnia 09 września 2020 roku. OWU Globtroter od 09.09.2020
- 3) zobowiązuję się do zapoznania wszystkich Ubezpieczonych z treścią ww. ogólnych warunków ubezpieczenia wraz z klauzulą informacyjną Allianz Polska oraz polityką prywatności AWP P&C S.A. Oddział w Polsce.
- 4) Niniejszym oświadczam, że finansuję koszty składki ubezpieczeniowej.

(2)

Oświadczenie Ubezpieczającego - Analiza Potrzeb

Oświadczam, że przed złożeniem mi propozycji zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie moich wymagań i potrzeb w celu weryfikacji czy proponowana umowa jest z nimi zgodna w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia przekazano mi dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (kartę produktu) oraz:

1. w przypadku gdy czynności dystrybucji ubezpieczeń wykonywał agent ubezpieczeniowy – dokument informacyjny zawierający informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2017 r. poz. 2486),
2. w przypadku gdy czynności dystrybucji ubezpieczeń wykonywał przedsiębiorca, o którym mowa w art. 2 ust. 1 lub 2 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń – informacje o których mowa w art. 2 ust. 3 pkt 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń.

(3)

Zgody dodatkowe - niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia - zaznacz wszystkie zgody:

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych dotyczących mojego stanu zdrowia (mojego dziecka/dzieci, o ile ma to zastosowanie) przez Administratora, dla celów podanych w treści klauzuli informacyjnej, za wyjątkiem celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na udostępnianie moich danych osobowych (mojego dziecka/dzieci, o ile ma to zastosowanie), w tym teleadresowych, podmiotom świadczącym usługi medyczne, w celu obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia.
3. Wyrażam dobrowolną zgodę na przesłanie polisy potwierdzającej zawartą umowę ubezpieczenia na wskazany przeze mnie adres email.
4. Wnoszę o przekazanie na podany przeze mnie adres e-mail/Potwierdzam, że wnioskuje o przekazanie na podany przeze mnie adres e-mail: wnioskowanej przeze mnie propozycji zawarcia umowy ubezpieczenia, ogólnych warunków ubezpieczenia (o ile mają zastosowanie w umowie ubezpieczenia), informacji o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. IPID) oraz informacji, których przekazanie jest wymagane przez art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z 15.12.2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń. Wiem, że miałem/am możliwość uzyskania ww. dokumentów w formie papierowej bezpośrednio od TUIR Allianz Polska S.A. lub w placówce agenta.

(4)

Klauzula informacyjna

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (Administratora), z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych.

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach. W razie przetwarzania danych osobowych dla celów marketingowych, w oparciu o wyrażoną przez Panią/Pana zgodę, Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane do momentu wycofania zgody.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej www.allianz.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy - podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze zawarcia umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy wykonania umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy 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 Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług automatycznego podejmowania decyzji, w tym profilowania dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz przedstawienia odpowiedniej oferty – podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana wyrażona zgoda analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym

interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk

wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze

przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora

dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń

reasekuracji ryzyk - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora.

Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego jest wymogiem ustawowym, a ich nieopadanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia.

Podanie danych osobowych do realizacji celów marketingowych jest dobrowolne. Zakres danych osobowych przetwarzanych w celach marketingowych obejmuje podane przez Pana/Panią dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane polisowe oraz historię umów ubezpieczenia, za wyjątkiem danych o stanie zdrowia.

Podstawą prawną przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych szczególnych kategorii, zwłaszcza danych dotyczących stanu zdrowia, we wskazanych celach ich przetwarzania, jest wyrażona przez Panią/Pana wyraźna zgoda.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym zakładom reasekuracji AWP Health & Life SA, 7 rue Dora Maar, 93400 Saint Ouen, France; Allianz SE, Königinstrasse 28, D-80802 München, Germany; General Reinsurance AG, Vienna Branch, Wächtergasse 1, 1010 Vienna Austria; AWP P&C S.A Oddział w Polsce, ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa, Polska; Partner Reinsurance Europe SE Zurich Branch, Bellerivestrasse 36, 8034 Zurich, Switzerland; Sogécap, Tour D2, 17 bis place des Reflets, 92919 Paris La Défense Cedex, France. Dane zostaną udostępnione wyłącznie temu z zakładów reasekuracji, który reasekuruje daną umowę ubezpieczenia.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnie Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, warsztatom naprawczym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana będą podejmowane w sposób zautomatyzowany tj. bez wpływu człowieka. Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej i oparte będą o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego dotyczącego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w analizowanym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. Oznacza to, że wysokość składki ubezpieczeniowej wyliczona zostanie na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego. 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. Decyzje będą podejmowane m.in. na podstawie podanych przez Panią/Pana danych dotyczących:

miejsca wyjazdu, celu wyjazdu, długości pobytu, informacji czy występują choroby przewlekłe

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

o dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania

o wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania

o wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

o wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

o przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej.

(5)

Zgoda na udostępnianie danych osobowych podmiotom świadczącym usługi medyczne

Wyrażam dobrowolną zgodę na udostępnianie moich danych osobowych (mojego dziecka/dzieci, o ile ma to zastosowanie), w tym teleadresowych, podmiotom świadczącym usługi medyczne, w celu obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia.

(6)

Klauzula Reklamacyjna/Postępowanie reklamacyjne

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa

1. Reklamacja związana ze świadczonymi przez Allianz usługami może zostać złożona w każdej jednostce Allianz obsługującej klientów oraz w siedzibie Allianz (ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa). Reklamacja może być złożona:
 - a. w formie pisemnej - osobiście, w każdej jednostce Allianz obsługującej klientów lub w siedzibie Allianz, albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy prawo pocztowe oraz za pośrednictwem kuriera lub postańca,
 - b. ustnie - telefonicznie (preferowany numer telefonu 224 224 224) albo osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce Allianz obsługującej klientów lub w siedzibie Allianz,
 - c. w formie elektronicznej - za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie www.allianz.pl lub za pomocą poczty elektronicznej na adres skargi@allianz.pl.
2. Organem właściwym do rozpatrzenia reklamacji jest zarząd Allianz lub osoba upoważniona przez Allianz.
3. Rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi nastąpi bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Do zachowania ww. terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi do klienta przed jego upływem. W szczególnie skomplikowanych przypadkach uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w ciągu 30 dni, termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi może zostać wydłużony do 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. Informacja do klienta z przewidywanym terminem rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi wskazywać będzie przyczynę opóźnienia oraz okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy.
4. Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, z zastrzeżeniem, że odpowiedź może być dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta.
5. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania reklamacji znajdują się na stronie www.allianz.pl oraz w jednostkach Allianz obsługujących klientów.
6. Allianz podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
7. Wniosek o rozpatrzenie sprawy może zostać złożony do Rzecznika Finansowego. Zgodnie z art. 37 ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym Allianz jest zobowiązany do udziału w pozasądowym postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów, które jest przeprowadzane przez Rzecznika Finansowego (adres strony internetowej Rzecznika Finansowego www.rf.gov.pl)
8. W przypadku sporów dotyczących zobowiązań umownych wynikających z umów zawieranych za pośrednictwem strony internetowej lub innych środków elektronicznych pomiędzy Allianz a konsumentami, istnieje możliwość wykorzystania internetowego systemu rozstrzygania sporów - platformy ODR. W tym celu konsument powinien wypełnić elektroniczny formularz skargi dostępny pod adresem <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>