

Pieczęć jednostki organizacyjnej InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

## Wniosek

### O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA W ZAKRESIE RYZYK LOTNICZYCH

<p><b>UBEZPIECZAJĄCY:</b> (imię, nazwisko, nazwa prawna: adres, telefon, faks):</p> <p><b>NIP/REGON:</b></p>	
<b>WNIOSKOWANE RODZAJE UBEZPIECZENIA (RODZAJE RYZYKA):</b>	
1) OC UŻYTKOWNIKA STATKU POWIETRZNEGO (odpowiedzialność cywilna wobec osób trzecich bądź pasażerów)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2) OC PRZEWOŹNIKA (odpowiedzialność cywilna przewoźnika wobec pasażerów i ich bagażu)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3) OC FRACHT (odpowiedzialność cywilna przewoźnika z tytułu przewozu ładunków)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A. INFORMACJE OGÓLNE

OC UŻYTKOWNIKA STATKU POWIETRZNEGO (odpowiedzialność cywilna wobec osób trzecich bądź pasażerów)				
<p><b>Ubezpieczony:</b> (imię, nazwisko, nazwa prawna, adres, telefon, faks)</p> <p><b>NIP/REGON lub PESEL:</b></p> <p><b>Rok rozpoczęcia działalności:</b></p> <p><b>Zakres posiadanych uprawnień (koncesja):</b></p>				
<p><b>Rodzaj wykonywanych lotów:</b> (loty turystyczne, szkoleniowe, ratownicze, przeciwpożarowe, agrotechniczne, akrobatyczne, pokazy, zawody lotnicze, z ładunkiem podwieszonych, inne – podać jakie)</p>				
<p><b>Właściciel statku powietrznego:</b> (imię, nazwisko, nazwa prawna, adres, telefon, faks)</p> <p><b>NIP/REGON lub PESEL:</b></p>				
<p><b>Użytkownik statku powietrznego:</b> (imię, nazwisko, nazwa prawna, adres, telefon, faks)</p> <p><b>NIP/REGON lub PESEL:</b></p>				
<b>STATEK POWIETRZNY:</b>				
<b>Rodzaj statku powietrznego i jego nazwa</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>
marka				
typ				
rok produkcji				
nr fabryczny				
nazwa producenta				
znaki rozpoznawcze				
maksymalna masa startowa				
miejsce bazowania				
maksymalna, dopuszczalna liczba osób na pokładzie – załogi i pasażerów				
okres ważności świadectwa sprawności do lotu				
okres ważności licencji pilota upoważniającej do wykonywania lotów na w/w typie statków				
<b>Wnioskowany okres ubezpieczenia:</b> (dzień, miesiąc, rok, godzina)	od			do
<b>Zakres terytorialny lotów:</b> (przestrzeń powietrzna)				
<b>Wnioskowana suma gwarancyjna:</b>				

**OC PRZEWOŹNIKA** (odpowiedzialności cywilnej przewoźnika wobec pasażerów i ich bagażu)

<b>Ubezpieczony:</b> (imię, nazwisko, nazwa prawna, adres, telefon, faks)				
<b>NIP/REGON lub PESEL:</b>				
<b>Rok rozpoczęcia działalności:</b>				
<b>Zakres posiadanych uprawnień (koncesja):</b>				
<b>Przynależność do zrzeszenia przewoźników:</b>				
<b>STATEK POWIETRZNY:</b>				
<b>Rodzaj statku powietrznego i jego nazwa</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>
marka				
typ				
rok produkcji				
nr fabryczny				
nazwa producenta				
znaki rozpoznawcze				
maksymalna masa startowa				
miejsce bazowania				
maksymalna, dopuszczalna liczba osób na pokładzie – załogi i pasażerów				
okres ważności świadectwa sprawności do lotu				
okres ważności licencji pilota upoważniającej do wykonywania lotów na w/w typie statków				
<b>Wnioskowany okres ubezpieczenia:</b> (dzień, miesiąc, rok, godzina)	od		do	
<b>Zakres terytorialny lotów:</b> (przestrzeń powietrzna)				
<b>Wnioskowana suma gwarancyjna:</b>				

**OC FRACHT** (odpowiedzialność cywilna przewoźnika z tytułu przewozu ładunków)

<b>Ubezpieczony:</b> (imię, nazwisko, nazwa prawna, adres, telefon, faks)				
<b>NIP/REGON lub PESEL:</b>				
<b>Rok rozpoczęcia działalności:</b>				
<b>Zakres posiadanych uprawnień (koncesja):</b>				
<b>Przynależność do zrzeszenia przewoźników:</b>				
<b>STATEK POWIETRZNY:</b>				
<b>Rodzaj statku powietrznego i jego nazwa</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>	<b>statek</b>
marka				
typ				
rok produkcji				
nr fabryczny				
nazwa producenta				
znaki rozpoznawcze				
maksymalna masa startowa				
miejsce bazowania				
maksymalna, dopuszczalna liczba osób na pokładzie – załogi i pasażerów				
okres ważności świadectwa sprawności do lotu				
okres ważności licencji pilota upoważniającej do wykonywania lotów na w/w typie statków				
<b>Wnioskowany okres ubezpieczenia:</b> (dzień, miesiąc, rok, godzina)	od		do	
<b>Zakres terytorialny lotów:</b> (przestrzeń powietrzna)				
<b>Rodzaj przewożonych ładunków:</b>				
<b>Maksymalna i przeciętna wartość ładunków przewożonych jednym statkiem powietrznym:</b>	Maksymalna (PLN): Przeciętna (PLN):			

<b>Oplaty frachtowe (w PLN) za poprzedni rok (okres) działalności:</b>	
<b>Planowane opłaty frachtowe (w PLN) w okresie ubezpieczenia:</b>	
<b>Wnioskowana suma gwarancyjna:</b>	

## B. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE OCENY RYZYKA

<b>Informacje o rodzaju, częstotliwości i warunkach przewozów wykonywanych w ciągu ostatnich 5 lat i statkach powietrznych, którymi były one dokonywane:</b>	
<b>Szczegółowe informacje na temat szkód w związku z prowadzoną działalnością:</b> (liczba i przyczyny szkód w ciągu ostatnich 5 lat, wysokość roszczeń, kwota wypłaconych odszkodowań, aktualne rezerwy szkodowe, wysokość i rodzaj fransyz zastosowanych przez poprzedniego ubezpieczyciela)	
<b>Nazwa poprzedniego/aktualnego Ubezpieczyciela:</b>	
<b>Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o dodatkowe lub odmienne zapisy od tych, które zostały ustalone w owu (należy je określić):</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

właściwe zaznaczyć znakiem „X”; nie zakreślenie pola oznacza odpowiedź negatywną

### UWAGA

Prosimy odpowiedzieć na wszystkie pytania. Jeżeli ilość miejsca na odpowiedź jest niewystarczająca, prosimy o dołączenie odpowiedzi na dodatkowej kartce załączniku. Wniosek i ewentualne załączniki powinny posiadać datę wystawienia i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy. Przy podpisach prosimy odcisnąć pieczętki imienne.

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zastrzega sobie prawo rozpoczęcia procedury rozpatrywania wniosku od dnia otrzymania wszystkich danych oraz dokumentów niezbędnych do oceny ryzyka.

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne z istniejącym stanem rzeczy oraz że nie zostały zatajone żadne fakty. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz z wszystkimi innymi dostarczonymi przeze mnie informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

**Podpisanie niniejszego wniosku nie zobowiązuje wnioskodawcy ani InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do zawarcia umowy ubezpieczenia.**

### Oświadczenie o doręczeniu OWU

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia ryzyk lotniczych zatwierdzonymi uchwałą 01/06/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 6 marca 2018 r. („Ogólne Warunki Ubezpieczenia”), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.

### Oświadczenie o doręczeniu KID

Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

### Oświadczenie o przeprowadzeniu badania potrzeb klienta

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostałem poinformowany o możliwości przeprowadzenia badania moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

### Oświadczenie o charakterze wynagrodzenia

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.

### Klauzula dotycząca doręczenia OWU ubezpieczonym (art. 19 UDUR)

Ubezpieczający zobowiązuje się do doręczenia Ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ryzyk lotniczych zatwierdzonych uchwałą 01/06/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 6 marca 2018 r. zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.

### Klauzula dotycząca profilowania przy zawarciu umowy ubezpieczenia (nie dotyczy danych wrażliwych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group moich danych osobowych innych niż dotyczące stanu zdrowia, w celu profilowania i podejmowania wobec mnie decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej w sposób zautomatyzowany, w oparciu o profilowanie.

### Klauzula dotycząca występowania o dane do innych zakładów ubezpieczeń

Wyrażam zgodę na udostępnianie – na żądanie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group – moich danych osobowych przetwarzanych przez inne zakłady ubezpieczeń w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych informacji o przyczynie mojej śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.

## **Klauzula dotycząca przetwarzania danych w celach marketingowych (w tym w sposób zautomatyzowany z profilowaniem)**

Wyrażam zgodę na podejmowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group wobec mnie decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu moich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia mi odpowiedniej oferty.

## **Klauzula zgody na kierowanie komunikacji marketingowej**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

## **Oświadczam że zostałem(am) poinformowany(a) że:**

Informacja zgodna art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

## **Administrator danych osobowych**

Administratorem danych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

## **Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować – we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych – poprzez email [iod@interrisk.pl](mailto:iod@interrisk.pl), lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

## **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 pkt b) i pkt c) oraz art. 9 ust. 2 pkt a) Rozporządzenia),
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 pkt c), art. 9 ust. 2 pkt a) oraz art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia),
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; w przypadku marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług opartego o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 pkt a) w związku z art. 22 ust. 2 pkt c) Rozporządzenia,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,
- reasekuracji ryzyk (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.

## **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 mogą dotyczyć:

- 1) oceny ryzyka ubezpieczeniowego (tj. zawarcia umowy ubezpieczenia i wysokości składki ubezpieczeniowej) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących – w zależności od zawieranego ubezpieczenia – daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości;
- 2) marketingu bezpośredniego własnych produktów InterRisk (kierowanie do Pani/Pana informacji marketingowych oraz oferowanie produktów i usług InterRisk) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości.

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia (przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego) lub automatyczną ocenę Pani/Pana danych w celu ustalenia preferencji i domniemyanych potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i przedstawienia odpowiedniej oferty (przy celach marketingowych). Przykładowo: im więcej szkód miało miejsce w minionym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym wyliczona na podstawie automatycznej oceny ryzyka składka ubezpieczeniowa może być wyższa. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji 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).

## **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach.

## **Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia należności, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

## **Przekazywanie danych poza EOG**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarcym.

## **Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) – w szczególności prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,
- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim podstawą przetwarzania tych danych jest zgoda); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; wycofanie zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji w celu marketingu bezpośredniego, nie oznacza sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), 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,
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

## **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

## **Klauzula dotycząca dobrowolności złożenia oświadczeń**

Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

.....  
Miejscowość, Data

.....  
Podpis i Pieczęć Ubezpieczającego