

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

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group

InterRisk 
VIENNA INSURANCE GROUP

Wniosek

O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA MIENIA W TRANSPORTCIE (CARGO)
(UBEZPIECZENIE JEDNOSTKOWE)

UBEZPIECZAJĄCY: (imię, nazwisko / nazwa firmy, status prawny, adres, e-mail)		NIP, REGON:
UBEZPIECZONY: (imię, nazwisko / nazwa firmy, status prawny, adres, e-mail)		NIP, REGON:
RODZAJ PRZEWOŻONEGO ŁADUNKU:	1) Rodzaj mienia: <input type="checkbox"/> nowe <input type="checkbox"/> używane 2) Nazwa mienia: 3) Liczba i rodzaj opakowania 4) Waga netto 5) Waga brutto 6) Mienie ubezpieczone jest na etapie zakupu / sprzedaży	
NR KONTRAKTU ORAZ NR FAKTURY:		
BAZA ZAWARTEGO KONTRAKTU HANDLOWEGO (o ile jest podana w umowie)	INCOTERMS 2010/2020	FORMUŁA
RODZAJ TRANSPORTU:	<input type="checkbox"/> samochodowy	<input type="checkbox"/> lotniczy <input type="checkbox"/> morski*
	<input type="checkbox"/> kolejowy	<input type="checkbox"/> śródlądowy <input type="checkbox"/> kombinowany**
SPOSÓB PRZEWOZU:	1/ transport własny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2/ przewoźnik zawodowy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	marka i nr rejestracyjny samochodu	informacje na temat przewoźnika drogowego i jego ubezpieczenia
UBEZPIECZENIE NA TRASIE:	Z	do
MIEJSCE PRZEŁADUNKÓW/ SKŁADOWANIA:	Przeładunki: (miejsca)	Składowania: (przez jaki okres)
WNIOSKOWANY OKRES UBEZPIECZENIA:	od	do
	dzień, miesiąc, rok	dzień, miesiąc, rok

<p>WARTOŚĆ UBEZPIECZANEGO MIENIA JEST USTALANA WEDŁUG I POWIĘKSZONA O:</p>	<p>A/faktury dostawy <input type="checkbox"/> w wysokości PLN i powiększona o:</p> <p>1/ VAT *** <input type="checkbox"/> w wysokości PLN 2/ cło *** <input type="checkbox"/> w wysokości PLN 3/ akcyzę *** <input type="checkbox"/> w wysokości PLN 4/ koszty przewozu*** <input type="checkbox"/> w wysokości PLN 5/ 10 % zysku *** <input type="checkbox"/> w wysokości PLN lub 10% kosztów handlowych *** <input type="checkbox"/> w wysokości PLN</p> <p>B/w inny sposób niż w/w *** poniżej proszę określić sposób ustalenia wartości ubezpieczonego mienia i wysokość poszczególnych składników</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>SUMA UBEZPIECZENIA na jeden środek transportu</p> <p>z uwzględnieniem w/w wartości ubezpieczonego mienia określonego w owu</p>	<p>Transport własny:</p> <p>..... PLN na określić rodzaj środka transportu</p> <p>Transport zawodowy (obcy) - przewoźnik zawodowy:</p> <p>..... PLN na określić rodzaj środka transportu</p>
<p>WNIOSKOWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA:</p>	<p>Transport krajowy Proszę wybrać jeden z poniższych wariantów ubezpieczenia</p> <p>1) zakres podstawowy <input type="checkbox"/> 2) zakres rozszerzony <input type="checkbox"/> 3) zakres pełny <input type="checkbox"/></p> <p>Transport międzynarodowy OWU ubezpieczenia mienia w transporcie międzynarodowym cargo, w tym:</p> <p>Klauzula ICC A 1/1/09 <input type="checkbox"/> Klauzula ICC Air (excluding sendings by post) 1/1/09 <input type="checkbox"/> Klauzula ICC B 1/1/09 <input type="checkbox"/> Klauzula ICC C 1/1/09 <input type="checkbox"/> Inny niż wymieniony (wpisać jaki) <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Wnioskowane odstępstwa od OWU</p>	
<p>Informacje o szkodach powstałych w ciągu ostatnich 3 lat, poprzedzających datę złożenia wniosku o ubezpieczenie (wysokość szkody, wypłacone odszkodowania, rezerwy szkodowe, przyczyna szkody).</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

właściwe zaznaczyć znakiem X

* transport morski - przewóz ładunku morzem na zasadach „port - port”

** transport kombinowany - przewóz ładunku w transporcie lądowo - morskim, lotniczo - morskim itp.

*** rozpatrywane na podstawie indywidualnej oceny ryzyka przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

UWAGA!

1. Wniosek należy wypełnić odpowiadając na wszystkie pytania.
2. Jeżeli ilość miejsc na odpowiedź jest niewystarczająca prosimy o dołączenie odpowiedzi na dodatkowej kartce – załączniku.
3. Wniosek i ewentualne załączniki powinny posiadać datę i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy; przy podpisach prosimy odcisnąć pieczęć imienną.
4. Ubezpieczyciel zastrzega sobie rozpoczęcie procedury rozpatrywania wniosku od chwili otrzymania wszystkich danych oraz dokumentów niezbędnych do podjęcia decyzji o dokonaniu ubezpieczenia.

Niniejszym oświadczam, że zawarte we wniosku informacje zostały udzielone zgodnie z istniejącym stanem rzeczy oraz że nie zostały zatajone żadne fakty.

Oświadczenie o doręczeniu OWU.

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia mienia w transporcie CARGO zatwierdzonymi uchwałą nr 01/01/07/2021 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 1 lipca 2021 roku ("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 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 mienia w transporcie CARGO krajowym i międzynarodowym zatwierdzonych uchwałą nr 01/06/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 6 marca 2018 roku 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 27.04.2016r. 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, 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 zawieranej umowy 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 domniemych 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 Gospodarczym.

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.

.....
Pieczęć i podpis Ubezpieczającego