

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

Wniosek o ubezpieczenie

MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Ubezpieczający /nazwa/:

2. Adres /siedziba/: -

3. Telefon: fax: e-mail:

4. REGON NIP

5. Ubezpieczony /nazwa/:

6. Adres /siedziba/: -

7. Telefon: fax: e-mail:

8. REGON NIP

9. Okres ubezpieczenia: od - do -

10. Numer prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD:

11. Rodzaj prowadzonej działalności: ☐ handlowa ☐ usługowa ☐ produkcyjna
☐ inna /prosimy opisać/

12. Działalność uboczna:

13. Rodzaj prowadzonej księgowości:

14. Ubezpieczony jest podatnikiem podatku VAT: ☐ tak ☐ nie

15. Kontynuacja ubezpieczenia w InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group ☐ tak, rok kontynuacji ☐ nie

16. Czy w okresie ostatnich 3 lat miały miejsce szkody? ☐ nie ☐ tak /prosimy podać/:

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania	Wysokość zgłoszonego roszczenia do szkody w toku	Wysokość odmówionego roszczenia

17. Sposób płatności składki: ☐ gotówką ☐ przelewem
☐ jednorazowo ☐ ratalnie, ilość rat:

18. Wnioskowany zakres ubezpieczenia:

☐ wnioskowany zakres ubezpieczenia mienia z wyłączeniem wartości pieniężnych:

☐ kradzież z włamaniem i rabunek

☐ wandalizm

☐ wnioskowany zakres ubezpieczenia wartości pieniężnych:

☐ kradzież z włamaniem

☐ rabunek

☐ podczas transportu

19. Wnioskowane klauzule indywidualne wraz z limitami i fransyzami /jeżeli występują/:

.....

II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**1. Miejsce ubezpieczenia /adres wraz z kodem pocztowym/:**

.....
.....
.....
.....

/w przypadku większej liczby lokalizacji prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania dla każdej lokalizacji oddzielnie/

2. Rodzaj ubezpieczanego obiektu:

☐ biuro

☐ magazyn

☐ sklep

☐ hurtownia

☐ zakład usługowy

☐ zakład produkcyjny

☐ inny /podać jaki/

3. Przedmiot ubezpieczenia:

1) maszyny, urządzenia, wyposażenie:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1					
2					
3					
4					
5					

2) niskocenne składniki majątku:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1					
2					
3					
4					
5					

3) środki obrotowe:					
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1					
2					
3					
4					
5					

4) wartości pieniężne:					
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1	wartości pieniężne w lokalu	KR			
2	wartości pieniężne w lokalu	R			
3	wartości pieniężne podczas transportu	TR			
	maksymalny limit wartości pieniężnych dla jednego transportu:				
	liczba transportów w okresie ubezpieczenia:				
	limit dla transportów w obrębie miejscowości oznaczonej w umowie:				
	limit dla transportów na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej:				
4	gotówka w lokalach	KR+R+ TR		WN	OM
	w ubezpieczeniu według obrotów miesięcznych suma średnich miesięcznych kwot gotówki:				
	podejmowanej z banków i odprowadzanej do banków:				
	pochodzącej z innych bieżących wpływów:				
	dla banków (ogólna suma obrotów gotówki):				

5) pozostałe mienie:					
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres*	Suma ubezpieczenia	Według wartości**	System ubezpieczenia***
1	mienienie osób trzecich			WR	
2	mienienie pracownicze			WR	PR

* Zakres: KR - kradzież z włamaniem, R - rabunek, W - wandalizm, TR - gotówka podczas transportu

** WKB - wartość księgowa brutto, WO - wartość odtworzeniowa, WR - wartość rzeczywista, WN - wartość nominalna, CN - cena nabycia, KW - koszty wytworzenia

*** SS - sumy stałe, SZ - sumy zmienne, PR - pierwsze ryzyko, OM - gotówka według obrotów miesięcznych

4. Czy suma ubezpieczenia została ustalona w wysokości obejmującej podatek VAT: ☐ nie

☐ tak ☐ dla wszystkich pozycji ☐ dla pozycji

5. Limit odpowiedzialności dla szkód powstałych wskutek wandalizmu:

☐ do wysokości sum ubezpieczenia ☐ odrębny limit w wysokości:

6. Franszyza redukcyjna dla szkód powstałych wskutek wandalizmu:

☐ w takiej wysokości, jak dla pozostałych ryzyk ☐ odrębna franszyza w wysokości:

7. W ubezpieczeniu wartości pieniężnych podczas transportu prosimy podać miejscowość, w obrębie której dokonywane będą transporty:

.....

8. Opis otoczenia miejsca ubezpieczenia:
.....

9. Czy praca w firmie przebiega całodobowo? ☐ tak ☐ nie, w godzinach

10. Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe /czynne i sprawne/:

- 1) Elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu chronionym: ☐ tak ☐ nie
transmisja informacji do:
zasięg czujek ruchu, w jakich znajdują się pomieszczeniach:
.....
- 2) Elektroniczne urządzenia wywołujące alarm w miejscu odległym: ☐ tak ☐ nie
transmisja informacji do:
- 3) Obiekt podłączony do komputerowego systemu dyskretnego ostrzegania /alarm z monitoringiem/: ☐ nie
☐ tak transmisja informacji do:
umowny czas przybycia brygady interwencyjnej: minut od odbioru sygnału
- 4) Oświetlenie całej posesji: ☐ tak ☐ nie
- 5) Ogrodzenie całej posesji: ☐ tak ☐ nie
- 6) Kraty w oknach? ☐ nie ☐ tak, w następujących pomieszczeniach:
.....
- 7) W drzwiach zewnętrznych są zamontowane zamki atestowane? ☐ tak
☐ nie, prosimy podać rodzaje i ilość zamków
W przypadku lokalu najmowanego prosimy podać czy zamki w drzwiach wejściowych do lokalu są atestowane?
☐ tak ☐ nie
- 8) Drzwi o zwiększonej odporności na włamanie potwierdzonej stosownym świadectwem kwalifikacyjnym:
☐ nie ☐ tak, typ
- 9) Szyby / posiadające stosowne świadectwa kwalifikacyjne/: ☐ pancerne, typ
☐ przeciwwłamaniowe, typ ☐ bezpieczne, typ
- 10) Inne rodzaje zabezpieczeń /prosimy podać jakie/:

11. Dozór własny: ☐ nie ☐ tak prosimy podać czy:

- 1) ☐ 24h/dobę ☐ w godz., ilość osób na zmianie:
- 2) pracownicy ochrony są uzbrojeni? ☐ tak ☐ nie
- 3) jest łączność radiowa z policją lub drużyną interwencyjną? ☐ tak ☐ nie
- 4) jest prowadzona ewidencja pojazdów wjeżdżających na teren obiektu? ☐ tak ☐ nie
- 5) jest prowadzona ewidencja osób wchodzących na teren obiektu? ☐ tak ☐ nie
- 6) jest wykonywany obchód całego obiektu? ☐ nie ☐ tak, z częstotliwością

12. Dozór obcy /ochrona/: ☐ nie ☐ tak, prosimy podać czy:

- 1) ☐ 24h/dobę ☐ w godz., ilość osób na zmianie:
- 2) pracownicy ochrony są uzbrojeni? ☐ tak ☐ nie
- 3) jest łączność radiowa z policją lub drużyną interwencyjną? ☐ tak ☐ nie
- 4) jest prowadzona ewidencja pojazdów wjeżdżających na teren obiektu? ☐ tak ☐ nie
- 5) jest prowadzona ewidencja osób wchodzących na teren obiektu? ☐ tak ☐ nie
- 6) jest wykonywany obchód całego obiektu? ☐ nie ☐ tak, z częstotliwością
- Prosimy podać nazwę Agencji Ochrony Mienia
oraz odpowiedzieć na poniższe pytania:
- 1) Czy Agencja posiada ważną polisę OC zawodowej / kontraktowej? ☐ nie ☐ tak
☐ zakład ubezpieczeń ☐ wysokość sumy gwarancyjnej:

2) Odkiedy Ubezpieczający współpracuje z ww. Agencją Ochrony Mienia?

3) Czy współpraca z Agencją Ochrony Mienia odbywa się na podstawie umowy? ☐ tak ☐ nie

Jeśli Ubezpieczającym jest najmujący lokal / obiekt prosimy o podanie czy najemca posiada podpisaną umowę z Agencją Ochrony Mienia? ☐ tak ☐ nie

13. Sposób przechowywania wartości pieniężnych:

- 1) w skarbcu: ☐ nie ☐ tak ☐ w szafach pancernych ☐ w szafach stalowo-betonowych
- 2) w pokojach skarbowych: ☐ nie ☐ tak ☐ w szafie pancernej ☐ w szafie stalowo-betonowej
- 3) w pomieszczeniach kasowych: ☐ nie ☐ tak ☐ w kasie stalowej lub kasie fiskalnej
- ☐ w szafie pancernej ☐ w szafie stalowo-betonowej ☐ w szafie stalowej ☐ w kasie stalowej
- 4) Czy ww. schowek, w którym są przechowywane wartości pieniężne jest trwale przymocowany do podłoża? ☐ tak ☐ nie

14. Sposób dokonywania transportu wartości pieniężnych z podaniem technicznych środków zabezpieczenia.

Prosimy podać informację, czy przewoży wartości pieniężnych są konwojowane.

15. Przez kogo dokonywany jest transport wartości pieniężnych?

16. Prosimy zrobić szkic sytuacyjny budynku / budynków, w których znajduje się ubezpieczone mienie oznaczając wejścia, wyjścia, drogi ewakuacyjne, dojazdowe, ogrodzenia, budynki przyległe oraz elementy mogące mieć wpływ na ocenę ryzyka ubezpieczeniowego:

UWAGA

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Ubezpieczającego

III. WNIOSEK DODATKOWY DO UBEZPIECZENIA MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU - SZYB I INNYCH PRZEDMIOTÓW OD STŁUCZENIA (KLAUZULA KCS 20)

/w przypadku większej liczby lokalizacji prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania dla każdej lokalizacji oddzielnie/

1. Ubezpieczający /nazwa/:

2. Adres /siedziba/: -

3. Ubezpieczony /nazwa/:

4. Adres /siedziba/: -

5. Numer prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD:

6. Rodzaj prowadzonej księgowości:

7. Okres ubezpieczenia: od do

8. Miejsce ubezpieczenia /adres/: -

/zabezpieczenia przeciwkradzieżowe zgodne z informacjami podanymi we wniosku o ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku/

9. Czy w okresie ostatnich 3 lat miały miejsce szkody? ☐ nie ☐ tak, prosimy podać:

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Wysokość otrzymanego odszkodowania	Wysokość zgłoszonego roszczenia do szkody w toku	Wysokość odmówionego roszczenia

UBEZPIECZENIE SZYB I INNYCH PRZEDMIOTÓW OD STŁUCZENIA (KLAUZULA KCS 20)

10. Przedmiot ubezpieczenia:

1) Przedmioty zgłaszane do ubezpieczenia:

- ☐ oszklenie ścian i dachów,
- ☐ szyby okienne i drzwiowe, w tym szyby przeciwpioraniowe, przeciwwłamaniowe i kuloodporne,
- ☐ płyty szklane stanowiące składową część mebli, gablot reklamowych, kontuarów, stołów i lad sprzedażnych,
- ☐ przegrody ścienne, osłony kontuarów, boksów i kabin,
- ☐ lustra wiszące, stojące i zamontowane na stałe,
- ☐ szyldy i transparenty,
- ☐ witraże,
- ☐ rurki neonowe i tablice świetlne,
- ☐ wykładziny szklane i kamienne,
- ☐ markizy z tworzyw sztucznych.

2) Limity odpowiedzialności:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
1	oszklenie ścian i dachów	
2	szyby okienne i drzwiowe, w tym szyby przeciwporanieniowe, przeciwwłamaniowe i kuloodporne	
3	plyty szklane stanowiące składową część mebli, gablot reklamowych, kontuarów, stołów i lad sprzedażnych	
4	przegrody ścienne, osłony kontuarów, boksów i kabin	
5	lustra wiszące, stojące i zamontowane na stałe	
6	szylidy i transparenty	
7	witraże	
8	rukry neonowe i tablice świetlne	
9	wykładziny szklane i kamienne	
10	markizy z tworzyw sztucznych	
11	tablice reklamowe usytuowane przy trasach komunikacyjnych	
12	ustawienie rusztowań	

11. Krótki opis przedmiotów ubezpieczenia (ilość, wymiary i rodzaj materiału, z którego wykonano dany przedmiot, opis znaków i napisów reklamowych na przedmiocie oraz rodzaj materiału, z jakiego zostały wykonane, wysokość na jakiej umieszczone są neony i tablice świetlne itd.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 odbić pieczęćki 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.

Oświadczenie o doręczeniu OWU.

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku zatwierdzonymi uchwałą nr 01/20/01/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 20 stycznia 2026 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 od kradzieży z włamaniem i rabunku zatwierdzonych uchwałą nr 01/20/01/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 20 stycznia 2026 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 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 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.

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Ubezpieczającego

NOTATKI