

Aneks obowiązuje od dnia 01-01-2021

NINIEJSZYM ANEKSEM TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH „TUW”, ZWANE DALEJ TUW „TUW”, POTWIERDZA WPROWADZENIE ZMIAN DO UMOWY UBEZPIECZENIA.

UBEZPIECZAJĄCY/UBEZPIECZONY: WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCyny PRACY W RZESZOWIE,
35-078 RZESZÓW, UL. HETMAŃSKA 120, REGON: 690697009

Dane dotychczasowe:

SKŁADKA AC – 1964,00 zł

Dane aktualne:

SKŁADKA AC - 1835 zł

ŁĄCZNA SKŁADKA DO ZAPŁATY Z POLISY – 2650 zł-

Pozostałe warunki umowy ubezpieczenia nie ulegają zmianie. Niniejszy aneks stanowi integralną część umowy ubezpieczenia.

Niniejszy aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest TUW „TUW” z siedzibą ul. H. Raabego 13, 02-793 Warszawa,
- 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres IOD@tuw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora,
- 3) podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 „RODO” oraz rozpatrywania skarg i reklamacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO; ewentualnie dane mogą być przetwarzane również w celu: dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia, podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych – gdzie podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celach archiwalnych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- 4) odbiorcami danych osobowych mogą być inne zakłady ubezpieczeń i zakłady reasekuracji oraz organy ustawowo upoważnione do dostępu do danych w zakresie i celu określonym w przepisach szczególnych (KNF, UFG itd.). Ponadto dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT, czy też agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora,
- 5) podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikającego z przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
- 6) posiadam prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody,
- 7) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 8) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie i obsługa umowy ubezpieczenia.

1. ☐ Wyrażam zgodę / ☐ Nie wyrażam zgody na przekazywanie przez TUW „TUW” informacji i oświadczeń związanych z wykonaniem zawartej umowy ubezpieczenia w formie telefonicznej na wskazany w aneksie numer telefonu.
2. ☐ Wyrażam zgodę / ☐ Nie wyrażam zgody na przesyłanie przez TUW „TUW” informacji i oświadczeń związanych z wykonaniem zawartej umowy ubezpieczenia w postaci elektronicznej przy wykorzystaniu środka komunikacji elektronicznej na wskazany w aneksie adres poczty elektronicznej.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Ubezpieczającego

3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny o tym, że w trakcie trwania umowy ubezpieczenia mogę wskazać inny, niż w aneksie adres do korespondencji (w tym adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu) i zmienić moje oświadczenie, co do sposobu przekazywania mi informacji i oświadczeń przez TUW „TUW”.

Starszy Specjalista ds. Sprzedaży
Iga Sobina

Rzeszów, 04-02-2021

Miejscowość, data

kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”

Czytelny podpis Ubezpieczającego