

Aneks Nr: PLBP10005394/1 zawarty w dniu: 19 / 02 / 2021 pomiędzy:

Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa, reprezentowaną przez:

Imię i Nazwisko/Nazwa*: Reso Europa Service Sp. z o.o.

Ulica, nr domu/mieszkania/lokalu*: Innowacyjna 1

Kod pocztowy: 16-400

Miejscowość: Suwałki

PESEL/REGON*: 200040559

a

Ubezpieczającym:

Imię i Nazwisko/Nazwa*: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu

Ulica, nr domu/mieszkania: Kościuszki 18

Kod pocztowy: 37-500

Miejscowość: Jarosław

PESEL/REGON*: 000296638

o następującej treści:

Aneks wprowadza się zmiany do umowy ubezpieczenia nazwa ubezpieczenia Biznes Pakiet

zawartej w dniu: 12 / 02 / 2021 r. i potwierdzonej dokumentem ubezpieczenia Wniosek-Polisa/Polisa* Nr: PLBP10005394 w zakresie:

Włączenie do umowy ubezpieczenia następujących ryzyk:

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/gwarancyjna* (PLN)	Składka (PLN)
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

Podwyższenie/zmniejszenie sumy ubezpieczenia/gwarancyjnej* w następujących rodzajach ubezpieczeń:

Składka do zapłaty: -

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/gwarancyjna* (PLN)	Składka (PLN)
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

Składka do zapłaty/zwrotu*: -

Inne zmiany (podać jakie):

Korekta terminu płatności 3 raty polisy z 09.06.2021r. na 09.09.2021r.

Składka ubezpieczeniowa

Jednorazowo/1 rata*	2 rata	3 rata	4 rata	5 rata	6 rata	7 rata	8 rata	9 rata	10 rata	11 rata	12 rata
Termin	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kwota PLN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łączna składka: - PLN											
Potwierdza się odbiór składki/1 raty składki w wysokości: - PLN słownie: -											
Płatność przelewem składki/1 raty składki w wysokości: - PLN słownie: -											
Opłata składki na konto Balcia Insurance SE w banku PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118											

Klauzula informacyjna w zakresie danych osobowych

Informacja wymagana Rozporządzeniem 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 (RODO).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest zakład ubezpieczeń: Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, działająca w Polsce w ramach oddziału pod firmą Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa, (dalej zwana Administratorem lub Balcia). Z Administratorem można kontaktować się poprzez adres e-mail: dpo.contact@balcia.com.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania wskazanych niżej celów.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

- wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest konieczność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Balcia, w tym w celach analitycznych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Pani/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest możliwość dochodzenia przez nią roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest możliwość przeciwdziałania i ścigania przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń,
- reasekuracji ryzyk – podstawa prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia.

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach - Partnera Generalnego Balcia w Polsce, a także podmiotom takim jak: lekarze, rzeczoznawcy, warsztaty naprawcze, podmioty świadczące usługę assistance, doradcy zewnętrzni, kancelarie prawne, dostawcy usług IT, pocztowych i kurierskich, agencje marketingowe, podmioty archiwizujące lub usuwające dane, podmioty przetwarzające dane w celu dochodzenia należności, przy czym podmioty te przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy zawartej z Balcia.

W przypadkach i w zakresie określonym przez przepisy prawa Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym, na przykład organom nadzorującym działalność Balcia, organom ścigania, organom ochrony prawnej.

BALCIA INSURANCE SE, Wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840;

Kapitał zakładowy: 14 220 000 EUR; e-mail: info@balcia.pl, www.balcia.pl

BALCIA INSURANCE SE Spółka europejska Oddział w Polsce, Wpisana do KRS pod nr 0000493693, NIP 108 001 65 34,

REGON 147065333 Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa

WPLATY SKŁADEK: Bank PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118

RESO Europa Service Sp. z o.o.

Partner BALCIA INSURANCE SE w Polsce

OBSŁUGA KLIENTA e-mail: dok@reso.com.pl

T +48 87 565 4444, KOM +48 57 595 4444

ZGŁOSZENIE SZKODY e-mail: szkody@balcia.com

T +48 222 742 222

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń przysługujących z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności dotyczących obowiązku przechowywania dokumentów księgowych, podatkowych oraz szkodowych.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Balcia przetwarza dane osobowe, które mogą podlegać automatycznemu podejmowaniu decyzji, w zakresie oceny możliwości wystąpienia ryzyka ubezpieczeniowego lub oszacowania kwoty należnej składki. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. o automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawarciem z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. Na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego będzie wyliczona wysokość składki ubezpieczeniowej. Ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania decyzji podjętej automatycznie, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w zakresie w jakim podstawą przetwarzania jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Balcia,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w zakresie jakim podstawą przetwarzania jest zgoda. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przenoszenia danych (zakresie w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zawartej z Balcia umowy ubezpieczenia), tj. do otrzymania od Balcia danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Balcia za pośrednictwem wskazanych powyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenia

Ubezpieczający oświadcza, że:

1. dane wskazane w dokumencie ubezpieczenia są zgodne z prawdą i zostały przez niego podane według najlepszej wiedzy. Ubezpieczający zobowiązuje się niezwłocznie informować Balcia Insurance SE o zmianach danych zawartych w dokumencie ubezpieczenia;
2. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, na podstawie informacji uzyskanych od niego zostały określone jego wymagania i potrzeby w zakresie proponowanej umowy ubezpieczenia, a zaproponowana umowa jest zgodna z jego wymaganiami i potrzebami;
3. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, został mu doręczony Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, w celu podjęcia przez niego świadomej decyzji w zakresie zawarcia proponowanej umowy ubezpieczenia;
4. przed zawarciem umowy ubezpieczenia zapoznał się z Klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych;
5. ☒ TAK ☐ NIE wyraża zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, prowadzenie badań marketingowych oraz otrzymywanie propozycji zawarcia umów ubezpieczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej od Balcia Insurance SE oraz podmiotów współpracujących z Balcia Insurance SE na podstawie umowy i powiązanych z nią kapitałowo.

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 10 lat nie wystąpiła szkoda z tytułu ryzyka powodzi w miejscu ubezpieczenia/Oświadczam, że w ciągu ostatnich 10 lat wystąpiła 1 szkoda z tytułu ryzyka powodzi w miejscu ubezpieczenia: domu/budynku gospodarczego/garażu/budowli/domu letniskowego.*

Cesja

Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce, na podstawie danych uzyskanych od Ubezpieczającego, przyjmuje do wiadomości dokonanie cesji praw do odszkodowania z tytułu ubezpieczenia:

Przedmiot i zakres cesji	-	-	-	-
Cesja do kwoty	-	-	-	-
Nazwa Cesjonariusza	-	-	-	-
Ulica, nr budynku/lokalu	-	-	-	-
Kod pocztowy, miejscowość	-	-	-	-

Miejscowość i data wystawienia Aneksu

Miejscowość: Suwałki

Data: 19 / 02 / 20 21 r.

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Czytelny podpis Przedstawiciela Balcia Insurance SE

DYREKTOR
Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
im. prof. A. Kępińskiego w Jarosławiu
mgr Józef Długoń


Karolina Żuryńska
Specjalista
Sektora Ubezpieczeń Majątkowych
Dział Obsługi Brokerskiej i Zamówień Publicznych
Departament Sprzedaży

właściwie zakreślić ☒ TAK ☐ NIE * niepotrzebne skreślić

BALCIA INSURANCE SE, Wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840;
Kapitał zakładowy: 14 220 000 EUR; e-mail: info@balcia.pl, www.balcia.pl
BALCIA INSURANCE SE Spółka europejska Oddział w Polsce, Wpisany do KRS pod nr 0000493693, NIP 108 001 65 34,
REGON 147065333 Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa
WPLATY SKŁADEK: Bank PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118

RESO Europa Service Sp. z o.o.
Partner BALCIA INSURANCE SE w Polsce
OBSŁUGA KLIENTA e-mail: dok@reso.com.pl
T +48 87 565 4444, KOM +48 57 595 4444
ZGŁOSZENIE SZKODY e-mail: szkody@balcia.com
T +48 222 742 222

Suwałki, dnia 19.02.2021 r.

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu	
Wpłynęło dnia: 2021-02-24 20.....r.	
L. dz. 1181	podpis 

FN


SPZOZ w Jarosławiu
Ul. Kościuszki 18
37-500 Jarosław

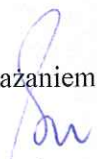
Szanowni Państwo,

W załączeniu przesyłam aneks.

Uprzejmie proszę o podpisane w miejscu Ubezpieczający oraz odesłanie jednego podpisanego egzemplarza na adres poniżej.

RESO Europa Service Sp. z o.o.
16-400 Suwałki, ul. Innowacyjna 1

Z poważaniem,


Karolina Żuryńska
Specjalista Sekcji Ubezpieczeń Majątkowych
Dział Obsługi Brokerskiej i Zamówień Publicznych
Departament Sprzedaży

Specjalistyczny Psychiatryczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu
Wysłano dnia 2021-02-17 20...r.
L.dz. podpis



Specjalistyczny Psychiatryczny
Zespół Opieki Zdrowotnej im. prof. Kępińskiego

Jarosław, dnia 17.02.2021 r.

FNG/5/033/21

SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. prof. Antoniego Kępińskiego
37-500 JAROSŁAW, UL. KOŚCIUSZKI 18
tel. (016) cen. 621 46 11, tel./fax 621 24 45
REGON 000296638 NIP 792-18-05-587

RESO Europa Service Sp. Z o.o.
Ul. Innowacyjna 1
16-400 Suwałki

Dyrekcja Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu
przesyła w załączeniu polisy :PLOOCPL_10000234, PLBP10005394.

z poważaniem

DYREKTOR
Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
im. prof. A. Kępińskiego w Jarosławiu
mgr Józef Długosz

$\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$
 $\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$
 $\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$
 $\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$

$\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$
 $\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$
 $\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$
 $\omega^2 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\mu} + \frac{1}{\mu'} \right)$

Polisa☐ Nowe ☒ Wznowienie Polisy Nr: PLOOCPL10000221

Polisa Nr: PLOOCPL10000234

Dane Ubezpieczającego

Nazwa: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu

Ulica, nr domu/lokalu*: Kościuszki 18

Kod pocztowy: 37-500 Miejscowość: Jarosław

REGON: 000296638

Nr rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 000000010148

Telefon: -

e-mail: -

Dane Ubezpieczonego

Nazwa: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu

Ulica, nr domu/lokalu*: Kościuszki 18

Kod pocztowy: 37-500 Miejscowość: Jarosław

REGON: 000296638

Nr rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 000000010148

Telefon: -

e-mail: -

Okres ubezpieczenia

od: 17 / 02 / 20 21 do: 16 / 02 / 20 22

Balcia Insurance SE potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie:

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	Suma gwarancyjna		Składka (PLN)
	na jedno zdarzenie	na wszystkie zdarzenia	
	100 000 EUR	500 000 EUR	39 600,00

Składka ubezpieczeniowaSkładka do zapłaty wynosi: 39 600,00 PLN Składka płatna: ☐ jednorazowo ☒ w ratach _4 Forma płatności składki: ☐ gotówka ☒ przelew

Potwierdzam przyjęcie składki/I raty składki* w kwocie: - PLN słownie: -

Jednorazowo/I rata*	II rata	III rata	IV rata	V rata	VI rata	VII rata	VIII rata	IX rata	X rata	XI rata	XII rata
Termin	09.03.2021	09.06.2021	09.09.2021	09.12.2021	-	-	-	-	-	-	-
Kwota PLN	9 900,00	9 900,00	9 900,00	9 900,00	-	-	-	-	-	-	-

Opłata składki lub rat składki na rzecz Balcia Insurance SE, Bank PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118

Podstawa zawarcia umowy ubezpieczenia

- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2015 poz. 1844 z późniejszymi zmianami);
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 866).

Klauzula informacyjna w zakresie danych osobowych

Informacja wymagana Rozporządzeniem 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 (RODO).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest zakład ubezpieczeń: Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, działająca w Polsce w ramach oddziału pod firmą Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa, (dalej zwana Administratorem lub Balcia). Z Administratorem można kontaktować się poprzez adres e-mail: dpo.contact@balcia.com.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania wskazanych niżej celów.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

- wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Balcia, w tym w celach analitycznych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Pani/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest możliwość dochodzenia przez nią roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń,
- reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia.

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach - Partnera Generalnego Balcia w Polsce, a także podmiotom takim jak: lekarze, rzeczoznawcy, warsztaty naprawcze, podmioty świadczące usługi assistance, doradcy zewnętrzni, kancelarie prawne, dostawcy usług IT, pocztowych i kurierskich, agencje marketingowe, podmioty archiwizujące lub usuwające dane, podmioty przetwarzające dane w celu dochodzenia należności, przy czym podmioty te przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy zawartej z Balcia.

W przypadkach i w zakresie określonym przez przepisy prawa Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym, na przykład organom nadzorującym działalność Balcia, organom ścigania, organom ochrony prawnej.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń przysługujących z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności dotyczących obowiązku przechowywania dokumentów księgowych, podatkowych oraz szkodowych.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Balcia przetwarza dane osobowe, które mogą podlegać automatycznemu podejmowaniu decyzji, w zakresie oceny możliwości wystąpienia ryzyka ubezpieczeniowego lub oszacowania kwoty należnej składki. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. o automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawarciem z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. Na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego będzie wyliczona wysokość składki ubezpieczeniowej. Ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania decyzji podjętej automatycznie, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w zakresie w jakim podstawą przetwarzania jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Balcia,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w zakresie jakim podstawą przetwarzania jest zgoda. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przenoszenia danych (zakresie w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zawartej z Balcia umowy ubezpieczenia), tj. do otrzymania od Balcia danych osobowych w ustrukturuowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Balcia za pośrednictwem wskazanych powyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenie Ubezpieczającego

Ubezpieczający oświadcza, że:

1. dane wskazane w dokumencie ubezpieczenia są zgodne z prawdą i zostały przez niego podane według najlepszej wiedzy. Ubezpieczający zobowiązuje się niezwłocznie informować Balcia Insurance SE o zmianach danych zawartych w dokumencie ubezpieczenia;
2. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, na podstawie informacji uzyskanych od niego zostały określone jego wymagania i potrzeby w zakresie proponowanej umowy ubezpieczenia, a zaproponowana umowa jest zgodna z jego wymaganiami i potrzebami;
3. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, został mu doręczony Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, w celu podjęcia przez niego świadomej decyzji w zakresie zawarcia proponowanej umowy ubezpieczenia;
4. przed zawarciem umowy ubezpieczenia zapoznał się z Klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych;
5. ☐ TAK ☒ NIE wyraża zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, prowadzenie badań marketingowych oraz otrzymywanie propozycji zawarcia umów ubezpieczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej od Balcia Insurance SE oraz podmiotów współpracujących z Balcia Insurance SE na podstawie umowy i powiązanych z nią kapitałowo.

Miejscowość i data wystawienia Polisy

Miejscowość: Suwałki

Data: 12/02/2021 r.

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Czytelny podpis Przedstawiciela Balcia Insurance SE

DYREKTOR
Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
im. prof. A. Kępińskiego w Jarosławiu
mgr Józef Blugań

Karolina Żuryńska
Specjalista
Sektora Ubezpieczeń Majątkowych
Dział Obsługi Brokerskiej i Zamówień Publicznych
Departament Sprzedaży

właściwie zakreślić ☒ TAK ☐ NIE * niepotrzebne skreślić

BALCIA INSURANCE SE, Wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840;
Kapitał zakładowy: 14 220 000 EUR; e-mail: info@baltia.pl, www.baltia.pl
BALCIA INSURANCE SE Spółka europejska Oddział w Polsce, Wpisany do KRS pod nr 0000493693, NIP 108 001 65 34,
REGON 147065333 Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa
WPLATY SKŁADEK: Bank PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118

RESO Europa Service Sp. z o.o.
Partner BALCIA INSURANCE SE w Polsce
OBŚLUGA KLIENTA e-mail: dok@reso.com.pl
T +48 87 565 4444, KOM +48 57 595 4444
ZGŁOSZENIE SZKODY e-mail: szkody@baltia.com
T +48 222 742 222

POLISA

☐ Nowa ☒ Wznowienie Polisy Nr: PLBP10003786

Polisa Nr: PLBP10005394

Dane Ubezpieczającego

Imię i Nazwisko/Nazwa*: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu

Ulica, nr domu/lokalu*: Kościuszki 18

Miejscowość: Jarosław Kod pocztowy: 37-500

REGON: 000296638 PKD: 86.10.Z

Nr rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: -

Rodzaj wykonywanej działalności: DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI

Rok rozpoczęcia działalności: -

e-mail: -

Dane Ubezpieczonego

Imię i Nazwisko/Nazwa*: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu

Ulica, nr domu/lokalu*: Kościuszki 18

Miejscowość: Jarosław Kod pocztowy: 37-500

REGON: 000296638 PKD: 86.10.Z

Nr rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: -

Rodzaj wykonywanej działalności: DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI

Rok rozpoczęcia działalności: -

e-mail: -

Okres ubezpieczenia

od: 17 / 02 / 20 21 do: 16 / 02 / 20 22

Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie:

☒ Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
<input checked="" type="checkbox"/> budynki	36 912 806,44
<input type="checkbox"/> budynki wielomieszkaniowe z dźwigami (osobowymi lub osobowo-towarowymi)	
<input type="checkbox"/> budynki wielomieszkaniowe bez dźwigów (osobowych lub osobowo-towarowych)	
<input type="checkbox"/> budynki gospodarcze	
<input type="checkbox"/> pozostałe budynki	
<input checked="" type="checkbox"/> budowle	ujęto w pozycji budynki
<input type="checkbox"/> lokale	
<input checked="" type="checkbox"/> maszyny, urządzenia	19 384 452,86
<input checked="" type="checkbox"/> wyposażenie	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input checked="" type="checkbox"/> środki obrotowe	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input type="checkbox"/> mienie poza pomieszczeniem (na placu)	
<input checked="" type="checkbox"/> niskocenne składniki majątku	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input checked="" type="checkbox"/> nakłady inwestycyjne	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input type="checkbox"/> mienie pracownicze	
<input checked="" type="checkbox"/> mienie osób trzecich	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input checked="" type="checkbox"/> wartości pieniężne	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
Składka (PLN):	12 104,00

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych

<input checked="" type="checkbox"/> powódź	
<input checked="" type="checkbox"/> przepięcie	200 000,00
Składka (PLN):	771,00
Składka (PLN) razem:	12 875,00

☒ **Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rozboju**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
<input checked="" type="checkbox"/> maszyny, urządzenia	50 000,00
<input checked="" type="checkbox"/> wyposażenie	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input checked="" type="checkbox"/> środki obrotowe	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input type="checkbox"/> mienie poza pomieszczeniem (na placu)	
<input checked="" type="checkbox"/> niskocenne składniki majątku	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input type="checkbox"/> nakłady inwestycyjne	
<input type="checkbox"/> mienie pracownicze	
<input checked="" type="checkbox"/> mienie osób trzecich	ujęto w pozycji maszyny, urządzenia
<input checked="" type="checkbox"/> wartości pieniężne	
<input checked="" type="checkbox"/> kradzież z włamaniem w lokalu	6 000,00
<input checked="" type="checkbox"/> rozbój w lokalu	6 000,00
<input type="checkbox"/> rozbój podczas transportu	
Składka (PLN):	340,00
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rozboju	
<input checked="" type="checkbox"/> kradzież zwykła	10 000,00
Składka (PLN):	
Składka (PLN) razem:	340,00

☐ **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
<input type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny	
<input type="checkbox"/> dane i zewnętrzne nośniki danych	
Składka (PLN):	
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	
<input type="checkbox"/> powódź	
Składka (PLN) razem:	

☒ **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (PLN)
odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa	100 000,00
Składka (PLN):	5 400,00

☐ **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
<input type="checkbox"/> budynki	
<input type="checkbox"/> budynki wielomieszkaniowe z dźwigami (osobowymi lub osobowo-towarowymi)	
<input type="checkbox"/> budynki wielomieszkaniowe bez dźwigów (osobowych lub osobowo-towarowych)	
<input type="checkbox"/> budynki gospodarcze	
<input type="checkbox"/> pozostałe budynki	
<input type="checkbox"/> budowle	
<input type="checkbox"/> lokale	
<input type="checkbox"/> maszyny, urządzenia	
<input type="checkbox"/> wyposażenie	
<input type="checkbox"/> środki obrotowe	
<input type="checkbox"/> mienie poza pomieszczeniem (na placu)	
<input type="checkbox"/> niskocenne składniki majątku	
<input type="checkbox"/> nakłady inwestycyjne	
<input type="checkbox"/> mienie pracownicze	
<input type="checkbox"/> mienie osób trzecich	
<input type="checkbox"/> wartości pieniężne	
Składka (PLN):	
	Limit odpowiedzialności (PLN)
<input type="checkbox"/> kradzież z włamaniem i rozbój	
<input type="checkbox"/> kradzież zwykła	
<input type="checkbox"/> wandalizm	
<input type="checkbox"/> pękanie mrozowe	
<input type="checkbox"/> szyby i przedmioty szklane (stłuczenie, pęknięcie)	
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk	
<input type="checkbox"/> powódź	
Składka (PLN) razem:	

☐ **Ubezpieczenie mienia w transporcie krajowym (cargo)**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
mien w transporcie krajowym	
zakres ubezpieczenia: <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> pełny	
Składka (PLN):	

☐ Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
zdrowie i życie Ubezpieczonego	
zakres ubezpieczenia: <input type="checkbox"/> ograniczony <input type="checkbox"/> pełny	
Składka (PLN):	

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

<input type="checkbox"/> koszty leczenia		
<input type="checkbox"/> dzienne świadczenie szpitalne		
<input type="checkbox"/> koszty rehabilitacji		
<input type="checkbox"/> zasiłek dzienny z tytułu czasowej niezdolności do pracy		
Składka razem za jedną ubezpieczoną osobę:		
liczba ubezpieczonych osób: _____	Składka za wszystkie ubezpieczone osoby:	
Składka (PLN) razem:		
<input type="checkbox"/> Ubezpieczenie assistance	Suma ubezpieczenia (PLN)	
	zgodnie z OWU	
Składka (PLN):		

Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia mienia	Limit odpowiedzialności (PLN)	Składka (PLN):
<input type="checkbox"/> Klauzula M 01 Ubezpieczenia automatycznego nowych lokalizacji		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 02 Ubezpieczenia automatycznego środków trwałych	zgodnie z ofertą	z dnia 03-10-2018 r.
<input type="checkbox"/> Klauzula M 03 Ubezpieczenia dokumentów służących do prowadzenia działalności		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 04 Ubezpieczenia drobnych robót budowlanych		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 05 Ubezpieczenia endoskopów		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 06 Ubezpieczenia katastrofy budowlanej		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 07 Ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 08 Ubezpieczenia maszyn lub urządzeń od awarii		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 09 Ubezpieczenia maszyn lub urządzeń od szkód elektrycznych		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 10 Ubezpieczenia maszyn i urządzeń poza miejscem ubezpieczenia		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 11 Ubezpieczenia pęknięcia mroźowego		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 12 Ubezpieczenia przenośnego sprzętu elektronicznego		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 13 Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od dostawy do uruchomienia		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 14 Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego zainstalowanego na stałe w pojazdach samochodowych		
<input checked="" type="checkbox"/> Klauzula M 15 Ubezpieczenia szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia	10 000,00	200,00
<input type="checkbox"/> Klauzula M 16 Ubezpieczenia strajków, rozruchów		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 17 Ubezpieczenia środków obrotowych od szkód powstałych wskutek zepsucia		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 18 Ubezpieczenia terroryzmu		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 19 Ubezpieczenia wandalizmu		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 20 Ubezpieczenia wspólnoty/spółdzielni* mieszkaniowej		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 21 Rozszerzenia zakresu terytorialnego w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 22 Ubezpieczenia zestawów NMR (Nuclear Magnetic Resonance) (zestawów jądrowych do rezonansu magnetycznego)		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 23 Ubezpieczenia dodatkowych kosztów działalności		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 24 Ubezpieczenia kosztów rzeczoznawców		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 25 Ubezpieczenia zewnętrznych elementów budynku, budowli		
<input type="checkbox"/> Klauzula M 26 Ubezpieczenia kosztów usunięcia pozostałości po szkodzi		
KLAUZULE:		2 437,00
Składka (PLN) razem:		2 637,00

Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej	Limit odpowiedzialności (PLN)	Składka (PLN):
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 01 Ubezpieczenia OC za szkody powstałe na terytorium Unii Europejskiej, Szwajcarii, Norwegii, Islandii, Wielkiej Brytanii	zgodnie z ofertą	z dnia 03-10-2018 r.
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 02 Ubezpieczenia OC za szkody polegające na wystąpieniu czystych strat finansowych		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 03 Ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przez ubezpieczonego innemu ubezpieczonemu lub ubezpieczającemu z tej samej umowy ubezpieczenia		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 04 Ubezpieczenia OC pracodawcy		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 05 Ubezpieczenia OC za szkody w pojazdach mechanicznych pracowników		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 06 Ubezpieczenia OC najemcy ruchomości		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 07 Ubezpieczenia OC najemcy nieruchomości		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 08 Ubezpieczenia OC za emisję substancji niebezpiecznych		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 09 Ubezpieczenia OC za szkody powstałe w związku z przeprowadzeniem imprezy		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 10 Ubezpieczenia OC za szkody w rzeczach przechowywanych, pod dozorem lub kontrolą		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 11 Ubezpieczenia OC za szkody w pojazdach mechanicznych przechowywanych, pod dozorem lub kontrolą		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 12 Ubezpieczenia OC za szkody w rzeczach ruchomych stanowiących przedmiot wykonania usługi		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 13 Ubezpieczenia OC za produkt		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 14 Ubezpieczenia OC za szkody poniesione przez producenta produktu finalnego wskutek zmieszania, połączenia, przetworzenia lub innej formy dalszej obróbki wadliwych produktów dostarczonych przez Ubezpieczonego		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 15 Ubezpieczenia OC za szkody w rzeczach ruchomych wytworzonych lub poddanych obróbce przy pomocy wadliwych maszyn lub urządzeń		

BALCIA INSURANCE SE, Wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840;
 Kapitał zakładowy: 14 220 000 EUR; e-mail: info@balcia.pl, www.balcia.pl
 BALCIA INSURANCE SE Spółka europejska Oddział w Polsce, Wpisany do KRS pod nr 0000493693, NIP 108 001 65 34,
 REGON 147065333 Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa
 WPŁATY SKŁADEK: Bank PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118

RESO Europa Service Sp. z o.o.
 Partner BALCIA INSURANCE SE w Polsce
 OBSŁUGA KLIENTA e-mail: dok@reso.com.pl
 T +48 87 565 4444, KOM +48 57 595 4444
 ZGŁOSZENIE SZKODY e-mail: szkody@balcia.com
 T +48 222 742 222

<input type="checkbox"/> Klauzula OC 16 Ubezpieczenia kosztów poniesionych przez osoby trzecie w celu zlokalizowania, usunięcia wadliwego produktu oraz zastąpienia go produktem wolnym od wad		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 17 Ubezpieczenia OC spółdzielni mieszkaniowej		
<input type="checkbox"/> Klauzula OC 18 Ubezpieczenia OC wspólnoty mieszkaniowej		
Składka (PLN) razem:		

Klauzula dodatkowa do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków	Limit odpowiedzialności na jednego Ubezpieczonego (PLN)	Składka (PLN)
<input type="checkbox"/> Klauzula NNW 1 Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków ochotniczej straży pożarnej		
Składka za jedną ubezpieczoną osobę:		
Liczba ubezpieczonych osób: _____		Składka za wszystkie ubezpieczone osoby:

Postanowienia dodatkowe

Przedmiot i zakres ubezpieczenia (w tym sumy ubezpieczenia dla poszczególnych kategorii mienia, klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności) zgodny z SIWZ NR 120/2018/N/JAROSŁAW wraz z Załącznikami do SIWZ oraz Ofertą z dnia 03-10-2018 r.

Franszyza redukcyjna zniesiona.

Składka ubezpieczeniowa

Jednorazowo/1 rata*	2 rata	3 rata	4 rata	5 rata	6 rata	7 rata	8 rata	9 rata	10 rata	11 rata	12 rata
Termin	09.03.2021	09.06.2021	09.06.2021	09.12.2021	-	-	-	-	-	-	-
Kwota PLN	5 313,00	5 313,00	5 313,00	5 313,00	-	-	-	-	-	-	-

Łączna składka: 21 252,00 PLN

Potwierdza się odbiór składki/1 raty składki w wysokości: - PLN słownie: -

Płatność przelewem składki/1 raty składki w wysokości: 5 313,00 PLN słownie: pięć tysięcy trzysta trzynaście złotych

Opłata składki na konto Balcia Insurance SE w banku PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118, w tytule prosimy podać: Polisa Nr PLBP10005394

Klauzula informacyjna w zakresie danych osobowych

Informacja wymagana Rozporządzeniem 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 (RODO).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest zakład ubezpieczeń: Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, działająca w Polsce w ramach oddziału pod firmą Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa, (dalej zwana Administratorem lub Balcia). Z Administratorem można kontaktować się poprzez adres e-mail: dpo.contact@baltia.com.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania wskazanych niżej celów.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

- wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest konieczność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Balcia, w tym w celach analitycznych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest możliwość dochodzenia przez nią roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń,
- reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Balcia; uzasadnionym interesem Balcia jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia.

Odbiór danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach - Partnera Generalnego Balcia w Polsce, a także podmiotom takim jak: lekarze, rzeczoznawcy, warsztaty naprawcze, podmioty świadczące usługę assistance, doradcy zewnętrzni, kancelarie prawne, dostawcy usług IT, pocztowych i kurierskich, agencje marketingowe, podmioty archiwizujące lub usuwające dane, podmioty przetwarzające dane w celu dochodzenia należności, przy czym podmioty te przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy zawartej z Balcia. W przypadkach i w zakresie określonym przez przepisy prawa Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym, na przykład organom nadzorującym działalność Balcia, organom ścigania, organom ochrony prawnej.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń przysługujących z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności dotyczących obowiązku przechowywania dokumentów księgowych, podatkowych oraz szkodowych.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Balcia przetwarza dane osobowe, które mogą podlegać automatycznemu podejmowaniu decyzji, w zakresie oceny możliwości wystąpienia ryzyka ubezpieczeniowego lub oszacowania kwoty należnej składki. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. o automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawarciem z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. Na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego będzie wyliczona wysokość składki ubezpieczeniowej. Ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania decyzji podjętej automatycznie, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w zakresie w jakim podstawą przetwarzania jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Balcia,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w zakresie jakim podstawą przetwarzania jest zgoda. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przenoszenia danych (zakresie w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zawartej z Balcia umowy ubezpieczenia), tj. do otrzymania od Balcia danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Balcia za pośrednictwem wskazanych powyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenia

Dokument ubezpieczenia został wypełniony przez przedstawiciela Balcia Insurance SE na podstawie danych uzyskanych od Ubezpieczającego.

Ubezpieczający oświadcza, że:

1. dane wskazane w dokumencie ubezpieczenia są zgodne z prawdą i zostały przez niego podane według najlepszej wiedzy. Ubezpieczający zobowiązuje się niezwłocznie informować Balcia Insurance SE o zmianach danych zawartych w dokumencie ubezpieczenia;
2. przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia zostały mu doręczone Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes Pakiet zatwierdzone Uchwałą Zarządu Balcia Insurance SE LV1_0002/02-03-03-2021-8 z dnia 22.01.2021 r., które mają zastosowanie do zawieranej umowy ubezpieczenia i z którymi zapoznał się i je akceptuje;
3. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, przekazał Ubezpieczonemu, na rachunek którego zawiera umowę ubezpieczenia, otrzymane od Balcia Insurance SE OWU mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia (dotyczy umów ubezpieczenia zawieranych na cudzy rachunek);
4. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, na podstawie informacji uzyskanych od niego zostały określone jego wymagania i potrzeby w zakresie proponowanej umowy ubezpieczenia, a zaproponowana umowa jest zgodna z jego wymaganiami i potrzebami;
5. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, został mu doręczony Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, w celu podjęcia przez niego świadomej decyzji w zakresie zawarcia proponowanej umowy ubezpieczenia;
6. przed zawarciem umowy ubezpieczenia zapoznał się z Klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych;
7. ☒ TAK ☐ NIE wyraża zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, prowadzenie badań marketingowych oraz otrzymywanie propozycji zawarcia umów ubezpieczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej od Balcia Insurance SE oraz podmiotów współpracujących z Balcia Insurance SE na podstawie umowy i powiązanych z nią kapitałowo.

Cesja

Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce, na podstawie danych uzyskanych od Ubezpieczającego, przyjmuje do wiadomości dokonanie cesji praw do odszkodowania z tytułu ubezpieczenia:

Przedmiot i zakres cesji	-	-	-	-
Cesja do kwoty	-	-	-	-
Nazwa Cesjonariusza	-	-	-	-
Ulica, nr budynku/lokalu	-	-	-	-
Kod pocztowy, miejscowość	-	-	-	-

Miejscowość i data wystawienia Polisy

Miejscowość: Suwałki

Data: 12/02/2021 r.

Czytelny podpis Ubezpieczającego**Czytelny podpis Przedstawiciela Balcia Insurance SE**

DYREKTOR
Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
im. prof. A. Kępińskiego w Jarosławiu
mgr Józef Długoń

Karolina Żurynska
Specjalista
sekcji Ubezpieczeń Majątkowych
Dział Obsługi Brokerskiej i Zamówień Publicznych
Departament Sprzedaży

właściwe zakreślić ☒ TAK ☐ NIE

* niepotrzebne skreślić

BALCIA INSURANCE SE, Wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Litewskiej pod nr 40003159840;
 Kapitał zakładowy: 14 220 000 EUR; e-mail: info@baltia.pl, www.baltia.pl
 BALCIA INSURANCE SE Spółka europejska Oddział w Polsce, Wpisany do KRS pod nr 0000493693, NIP 108 001 65 34,
 REGON 147065333 Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa
 WPLATY SKŁADEK: Bank PEKAO S.A. Nr konta: 52 1240 1037 1111 0010 6007 8118

RESO Europa Service Sp. z o.o.
 Partner BALCIA INSURANCE SE w Polsce
 OBSŁUGA KLIENTA e-mail: dok@reso.com.pl
 T +48 87 565 4444, KOM +48 57 595 4444
 ZGŁOSZENIE SZKODY e-mail: szkody@baltia.com
 T +48 222 742 222

Suwałki, dnia 12.02.2021 r.

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu	
Wpłynęło dnia: 2021-02-17 20.....r.	
L.dz. 1006	podpis <i>clj</i>

FNG
clj

Specjalistyczny Psychiatryczny
Zespół Opieki Zdrowotnej
Ul. Kościuszki 18
37-500 Jarosław

Szanowni Państwo,

W załączeniu przesyłam polisy.

Uprzejmie proszę o podpisane w miejscu Ubezpieczający oraz odesłanie po jednym podpisanym egzemplarzu na adres poniżej.

RESO Europa Service Sp. z o.o.
16-400 Suwałki, ul. Innowacyjna 1

Z poważaniem,

Karolina Żuryńska
Karolina Żuryńska
Specjalista Sekcji Ubezpieczeń Majątkowych
Dział Obsługi Brokerskiej i Zamówień Publicznych
Departament Sprzedaży

