

WNIOSEK DO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

UBEZPIECZONY - DANE OSOBOWE

zaznacz tutaj, jeśli te dane są również danymi płatnika składki (Ubezpieczającego)

* Imię i nazwisko	
* PESEL	
* Adres email	
* Adres	

W adresach kod pocztowy jest wymagany.

DANE PŁATNIKA SKŁADKI (UBEZPIECZAJĄCEGO) – jeżeli inne niż wyżej wymienione.

Nazwa / Imię i nazwisko		
REGON lub PESEL	Regon	Pesel
Adres email		
Adres		
Adres do korespondencji		
Telefon kontaktowy		

W adresach kod pocztowy jest wymagany.

Proszę wskazać czy czynności zawodowe są lub będą wykonywane:

	TAK	NIE
Na rzecz więcej niż jednego podmiotu		
Na rzecz podmiotu świadczącego usługi online		
Na rzecz banku, ubezpieczyciela lub innych instytucji finansowych, branży telekomunikacyjnej lub medialnej		
Na podstawie umowy cywilnoprawnej lub innej niebędącej umową o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczą umową o pracę		

Płatność składki

Jednorazowo <input type="checkbox"/>	Dwie raty <input type="checkbox"/>	Cztery raty <input type="checkbox"/>	Raty miesięczne <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--

OŚWIADCZENIA

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej inspektora ochrony danych

Na podstawie art. 815 Kodeksu Cywilnego

Podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

Prawne - konieczne do zawarcia tej umowy ubezpieczenia:

* Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem(am) się z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej ustalonymi uchwałą nr UZ/211/2016 z dnia 7 czerwca 2016 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej wraz z Klauzulą, która stanowi Załącznik do wniosku. Akceptuję oraz zobowiązuję się do poinformowania o ich treści osoby ubezpieczone.

Techniczne (niezbędne do obsługi tej umowy ubezpieczenia):

* Administrator danych osobowych PZU SA:

Oświadczam, że otrzymałem/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych”.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o ubezpieczenie, przez iExpert.pl SA z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 99/32, 02-001 Warszawa, KRS 426530 (jako administratora danych) w celu zawarcia, wykonywania (obsługi) i odnowienia umowy ubezpieczenia. Moja zgoda dotyczy także:

* kontaktu poprzez email (poczta elektroniczna),

* kontaktu poprzez sms i telefon (wiadomości tekstowe i połączenia głosowe).

Zastrzegam, że bez mojej zgody dane te nie mogą być udostępniane komukolwiek oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody powyższej udzielam dobrowolnie.

Marketingowe (od czasu do czasu mamy ciekawe promocje i oferty - tylko w ten sposób będziemy mogli je zaprezentować):

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na udostępnianie danych osobowych Ubezpieczającego / Ubezpieczonego w celach marketingowych spółkom: PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, których siedziba znajduje się przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, PZU Centrum Operacji SA z siedzibą przy ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa, Link4 TU SA z siedzibą przy ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa oraz innym podmiotom powiązanim kapitałowo z PZU SA. Mam prawo dostępu do treści i poprawiania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na umieszczenie danych osobowych Ubezpieczającego / Ubezpieczonego w bazie danych iExpert.pl SA oraz ich przetwarzanie zgodnie z odpowiednimi przepisami o ochronie danych osobowych w celu prezentacji warunków ubezpieczeń oferowanych przez iExpert.pl SA. Niniejsza zgoda dotyczy kontaktu poprzez email oraz osobno poprzez telefon i sms. Zastrzegam, że bez mojej zgody dane te nie mogą być udostępniane komukolwiek oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody powyższej udzielam dobrowolnie.

(*) udzielenie zgody niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa.

PODMIOT OBSŁUGUJĄCY:

Informujemy, iż podmiotem odpowiedzialnym obsługującym ubezpieczenie w imieniu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń S.A. jest iExpert.pl SA, z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 99 lok. 32, 02-001 Warszawa, NIP 5252355248, Regon 140437850, KRS 0000426530 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 100.000 zł.

iExpert.pl SA jest agentem ubezpieczeniowym działającym na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 r.) wykonującym czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu ubezpieczeń w rozumieniu Art.11 ust.2 cytowanej ustawy.

.....
Podpis Ubezpieczającego

.....
Podpis Ubezpieczonego

Klauzula Ubezpieczenia OC Inspektora Ochrony Danych

1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, PZU SA obejmuje ochroną odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody powstałe w związku z wykonywaniem czynności zawodowych Inspektora Ochrony Danych (zwanego dalej IOD).
2. Przez czynności zawodowe rozumie się zadania IOD określone Rozporządzeniem 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) Dz. Urz. UE nr L 119 z dnia 4.05.2016 r., zwanym dalej Rozporządzeniem, polegające na:
 - 1) informowaniu administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich na mocy Rozporządzenia oraz innych przepisów o ochronie danych i doradzaniu im w tej sprawie;
 - 2) monitorowaniu przestrzegania Rozporządzenia, innych przepisów o ochronie danych oraz polityki administratora lub podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym podział obowiązków, działania zwiększające świadomość, szkolenia personelu uczestniczącego w operacjach przetwarzania oraz powiązane z tym audyty;
 - 3) udzielaniu na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania zgodnie przepisami Rozporządzenia;
 - 4) współpraca z organem nadzorczym;
 - 5) pełnieniu funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem, w tym z uprzednimi konsultacjami, o których mowa w przepisach Rozporządzenia, oraz w stosownych przypadkach prowadzeniu konsultacji we wszelkich innych sprawach.
3. W zakresie szkód wynikających z odpowiedzialności cywilnej IOD nie stosuje się postanowienia wskazanego w § 10 ust.4 pkt 4 OWU.
4. PZU nie ponosi odpowiedzialności za szkody:
 - 1) wynikające z działań lub zaniechań administratora lub podmiotu przetwarzającego (w rozumieniu Rozporządzenia) w zakresie zadań, które zostały zlecone IOD przez administratora lub podmiot przetwarzający na podstawie umowy lub innych postanowień wykraczających poza czynności zawodowe wymienione w ust. 2;
 - 2) wynikające z podejmowania decyzji przez Ubezpieczonego zamiast administratora lub podmiot przetwarzający, na rzecz którego świadczone są czynności zawodowe,
 - 3) wynikające z czynności zawodowych IOD odnoszących się do tej sfery działań administratora lub podmiotu przetwarzającego, która pozostaje w zakresie odpowiedzialności Ubezpieczonego z tytułu innych zadań i obowiązków Ubezpieczonego wykonywanych obok czynności zawodowych IOD, w tym wszelkich czynności powodujących konflikt interesów pomiędzy zadaniami i obowiązkami IOD, a innymi zadaniami i obowiązkami wykonywanymi w strukturze administratora lub podmiotu przetwarzającego;
 - 4) wynikające z czynności zawodowych wykonywanych po odwołaniu Ubezpieczonego z funkcji IOD lub po skreśleniu Ubezpieczonego z rejestru IOD prowadzonego przez właściwy organ nadzoru;
5. Franszyza redukcyjna wynosi 5% odszkodowania nie mniej niż 500 zł.