

STREFA NNW SZKOLNE

POLISA NR _____

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z oferowaną przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (dalej TUiR Allianz Polska) możliwością przystąpienia do ubezpieczenia „Strefa NNW Szkolne” (dalej umowa ubezpieczenia)

informujemy, że w przypadku przystąpienia do umowy ubezpieczenia, dane Państwa dzieci i Państwa będą przetwarzane przez TUiR Allianz Polska (Administradora). Szczegółowy opis zasad tego przetwarzania zawiera

znajdująca się poniżej klauzula informacyjna. Prosimy o zapoznanie się z jej treścią i potwierdzenie tego faktu podpisem.

Przetwarzanie danych osobowych

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. Pani/Pana dane będziemy przetwarzać w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, zawarcia wykonania umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo dostępu

do swoich danych i uzyskania ich kopii, prawo żądania sprostowania danych, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych osobowych do innego Administratora oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Może Pani/Pan również wycofać udzie-

lone zgody i złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Szczegółowy opis przetwarzania danych osobowych zamieszczony jest w o.w.u. oraz w polityce prywatności na stronie internetowej <http://www.allianz.pl>

Oświadczenia

Oświadczenia osoby składającej podpis

- Potwierdzam zapoznanie się ze znajdującą się w pierwszej części tego dokumentu klauzulą, która informuje o zasadach przetwarzania przez TUiR Allianz Polska S.A. danych osobowych mojego dziecka i moich (jego przedstawiciela ustawowego) w ramach ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne”.
- Zostałem/tam poinformowany/a o tym, że ubezpieczający ma obowiązek przekazać osobie przystępującej do umowy ubezpieczenia (jej przedstawicielowi ustawowemu w odnie-

sieniu do osób niepełnoletnich) treści umowy ubezpieczenia i doręczyć jej na piśmie (lub za jej zgodą na innym trwałym nośniku) informacje o postanowieniach określających przestanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń, a także ograniczeniach oraz wyłączeniach odpowiedzialności uprawniających do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia, a także powinien wyraźnie poinformować tę osobę o obowiązkach wynikających z umowy.

- Dodatkowe oświadczenie dla osoby, która uzgodniłaby z ubezpieczającym, że będzie finansować składkę ubezpieczeniową: Zostałem/tam poinformowany/a, że przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej ubezpieczający powinien doręczyć mi warunki umowy ubezpieczenia, w tym Ogólne warunki ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne” zatwierdzone uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 29/2025.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Wybrany pakiet ubezpieczenia i wersja

Składka

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Numer telefonu do kontaktu

Adres email

Podpis pełnoletniego dziecka/rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego

KONTAKT DO NAS

 224 224 224

www.allianz.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości).