



## WNOSKOPOLISA INTER Partner seria POC\_T numer 120492209

Niniejszym dokumentem Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER Polska S.A. a Ubezpieczającym. Szczegóły dotyczące zakresu i przedmiotu ubezpieczenia znajdują się na kolejnych stronach polisy.

Wnioskopoliśa została przygotowana w oparciu o przeprowadzoną analizę wymagań potrzeb Klienta, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń. Zakres i przedmiot wskazany we wnioskopoliśie obejmuje wszystkie wymagania i potrzeby Klienta wynikające z przeprowadzonej analizy. Analiza przeprowadzona została w oparciu o rozmowę dystrybutora ubezpieczeń z Klientem.

### INFORMACJE O POŚREDNIKU

NR ID Pośrednika	Imię i nazwisko lub nazwa	NR ID, O.W.C.A	Imię i nazwisko O.W.C.A	Kontynuacja polisy:	Oddział:
22686	PIETRZYK-MASINA ANNA DORADZTWO I POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE	30532	ANNA PIETRZYK-MASINA	POC_T 92549593	ODDZIAŁ KATOWICE

### UBEZPIECZAJĄCY

POWIATOWY URZĄD PRACY W DĄBROWIE GÓRNICZEJ  
NIP: 6291522805

Adres:  
JANA III SOBIESKIEGO 12  
41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

Adres korespondencyjny:  
JANA III SOBIESKIEGO 12  
41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

Dane kontaktowe:  
kada@praca.gov.pl  
322623739

### UBEZPIECZONY

POWIATOWY URZĄD PRACY W DĄBROWIE GÓRNICZEJ  
NIP: 6291522805

Adres:  
JANA III SOBIESKIEGO 12  
41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

Adres korespondencyjny:  
JANA III SOBIESKIEGO 12  
41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

Dane kontaktowe:  
kada@praca.gov.pl  
322623739

### WARUNKI UMOWY

Okres ubezpieczenia: od dnia 20-10-2020 (godz. 00:00) do dnia 19-10-2021 (godz. 23:59)      Łączna kwota składki: **2 682,00 PLN**

Składka płatna: Jednorazowo      Sposób płatności:  gotówka  przelew  DotPay

Kwota słownie: dwa tysiące sześćset osiemdziesiąt dwa złote, 00/100

Kwota: 2 682,00 PLN

Termin płatności: 03-11-2020

Numer konta bankowego, na który należy dokonać wpłaty za polisę: **56 1050 0099 7306 3201 2049 2209**

CENTRUM ZGLASZANIA SZKÓD  
Tel. 801 803 000  
www.interpolska.pl

CENTRUM ASSISTANCE  
+48 22 563 11 77  
(czynne całą dobę, cały rok: 24h/24h, 7d/7d)

CENTRUM ASYSTY PRAWNEJ  
+48 22 333 77 00  
(czynne całą dobę, cały rok: 24h/24h, 7d/7d)  
interpolska@opiekaprawna.pl

## WNIOSKOPOLISA INTER Partner seria POC\_T numer 120492209

### ADRESY UBEZPIECZONYCH LOKALIZACJI

Lp.	Kod	Poczta	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
1	41-300	Dąbrowa Górnicza	JANA III SOBIESKIEGO	12		DĄBROWA GÓRNICZA

### RODZAJ UBEZPIECZONEJ DZIAŁALNOŚCI (WEDŁUG KLASYFIKACJI PKD 2007)

Lp.	Numer	Nazwa PKD
1	84.11	Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

Zakres ubezpieczenia obejmuje świadczenia ASSISTANCE: pomoc medyczną i pomoc w firmie: interwencję specjalisty, naprawę sprzętu biurowego, transport, przechowywanie i dozór ocalałego mienia, ekipę sprząającą po szkodziu oraz TELEFONICZNĄ ASYSTĘ PRAWNĄ (szczegóły w OWU).

### UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK

Umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie OWU INTER Partner zatwierdzonych Uchwałą Zarządu INTER Polska nr 44/2018 z dnia 24.10.2018 r.

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	System ubezpieczenia	Wartość ubezpieczenia	Składka w PLN
Budynki i budowle	1 370 062,28	sumy stałe	księgowa brutto	145,00
Maszyny, urządzenia i wyposażenie	1 021 592,56	sumy stałe	księgowa brutto	133,00
Franszyza redukcijna - Mienie od wszystkich ryzyk	Wykupiona franszyza redukcijna	Mienie na otwartej przestrzeni	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie	
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o ryzyko:	Suma ubezpieczenia w PLN	Franszyza redukcijna	Franszyza inna	
Powódź	do wysokości sumy ubezpieczenia mienia	Wykupiona franszyza redukcijna	-	

### UBEZPIECZENIE MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU

Kradzież z włamaniem i rabunek	Suma ubezpieczenia w PLN	Wartość ubezpieczenia	Składka w PLN
Maszyny, urządzenia i wyposażenie	1 021 592,56	księgowa brutto	1 230,00
Franszyza redukcijna - Kradzież	Wykupiona franszyza redukcijna	Zabezpieczenia p.kr.	
		<input checked="" type="checkbox"/> Alarm w miejscu ubezpieczenia	
		<input checked="" type="checkbox"/> Alarm w miejscu odległym	
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia mienia	Limit w PLN	Franszyza redukcijna	Składka w PLN
Klauzula M 6 Ubezpieczenie od pęknięcia wskutek mrozu	20 000,00	Zgodna z OWU	20,00

### POSTANOWIENIA DODATKOWE

Franszyza redukcijna w klauzuli M6 wykupiona.

### PRZEBIEG UBEZPIECZENIA

Przebieg ubezpieczenia  2 lata i więcej bezszkodowe

## WNIOSKOPOLISA INTER Partner seria POC\_T numer 120492209

### UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO I MEDYCZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK

Umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie OWU INTER Partner zatwierdzonych Uchwałą Zarządu INTER Polska nr 44/2018 z dnia 24.10.2018 r.

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Składka w PLN
Stacjonarny sprzęt elektroniczny	1 001 588,99	904,00
Przenośny sprzęt elektroniczny	47 929,38	130,00
Franszyza redukcyjna - Elektronika * Wykupiona franszyza redukcyjna		
* z zastrzeżeniem §84 ust. 8 pkt 2) i 3)		

#### POSTANOWIENIA DODATKOWE

- Franszyza redukcyjna wykupiona z zastrzeżeniem:  
- dla sprzętu przenośnego elektronicznego przechowywanego w pojeździe - wysokość franszyzy redukcyjnej wynosi 15% wartości szkody objętej ochroną,  
- dla szkód powstałych w wyniku upadku lub uderzenia sprzętu elektronicznego - wysokość franszyzy redukcyjnej wynosi 15% wartości szkody objętej ochroną, nie mniej niż 200 PLN.
- Wypłata odszkodowania w wartości odtworzeniowej bez względu na wiek sprzętu.
- Integralną częścią polisy jest wykaz sprzętu.

#### PRZEBIEG UBEZPIECZENIA

Przebieg ubezpieczenia x 2 lata i więcej bezszkodowe

### UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie OWU INTER Partner zatwierdzonych Uchwałą Zarządu INTER Polska nr 44/2018 z dnia 24.10.2018 r.

Obroty	5 885 850	PLN		
Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna w PLN	Franszyza redukcyjna	Składka w PLN	
Odpowiedzialność Cywilna Ubezpieczonego (delikt + kontrakt)	100 000,00	Wykupiona franszyza redukcyjna	100,00	
Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia	Podlimit SG w PLN	Franszyza redukcyjna	Składka w PLN	
Klauzula OC 3 Odpowiedzialność cywilna pracodawcy	50 000,00	BRAK	20,00	
Liczba pracowników	67			

#### PRZEBIEG UBEZPIECZENIA

Przebieg ubezpieczenia x 2 lata i więcej bezszkodowe

#### NR ZGODY BUM

ZOMAJ-22335

#### MIEJSCE UBEZPIECZENIA MIENIA

Klasa palności 1  
Strefa powodziowa C

#### Czynniki zwiększające ryzyko

Ubezpieczenie budynków i budowli zaliczanych do 2 klasy palności NIE  
Ubezpieczenie maszyn, urządzeń i wyposażenia, środków obrotowych oraz mienia osób trzecich na wolnym powietrzu NIE

#### Czynniki zmniejszające ryzyko w ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych / mienia od wszystkich ryzyk

Bezpośredni stały dozór ubezpieczonego lokalu, budynku lub budowli w którym znajduje się ubezpieczone mienie NIE  
Samoczynne urządzenia gaśnicze (zraszacze, tryskacze) NIE  
Czynne oraz atestowane przeciwpożarowe elektroniczne urządzenia sygnalizacyjno-alarmowe zainstalowane w lokalu, budynku oraz budowli, w którym znajduje się ubezpieczone mienie i wywołujące alarm w miejscu ubezpieczenia NIE  
Czynne oraz atestowane przeciwpożarowe elektroniczne urządzenia sygnalizacyjno-alarmowe zainstalowane w lokalu, budynku oraz budowli, w którym znajduje się ubezpieczone mienie i wywołujące alarm w miejscu ubezpieczenia oraz połączone z jednostkami Państwowej Straży Pożarnej NIE

#### Czynniki zmniejszające ryzyko w ubezpieczeniu mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku

Bezpośredni stały dozór ubezpieczonego lokalu, budynku lub budowli, w którym znajduje się ubezpieczone mienie NIE  
Czynne oraz atestowane przeciwkradzieżowe elektroniczne urządzenie zainstalowane w lokalu, budynku oraz budowli, w którym znajduje się ubezpieczone mienie i wywołujące alarm w miejscu ubezpieczenia TAK  
Czynne oraz atestowane przeciwkradzieżowe elektroniczne urządzenie zainstalowane w lokalu, budynku oraz budowli, w którym znajduje się ubezpieczone mienie wywołujące alarm w miejscu odległym (portiernia, dyspozytornia, policja) TAK  
Czynne oraz atestowane przeciwkradzieżowe elektroniczne urządzenie zainstalowane w lokalu, budynku oraz budowli, w którym znajduje się ubezpieczone mienie do systemu dyskretnego ostrzegania z włączeniem do akcji załóg patrolowo-interwencyjnych, gwarantujących skuteczne przerwanie kradzieży do 15 minut (a w godzinach nocnych do 5 minut) od momentu otrzymania sygnału NIE

## WNOSKOPOLISA INTER Partner seria POC\_T numer 120492209

### Oświadczenia i zgody Ubezpieczającego/Ubezpieczonego:

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia została mi przekazana pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem treść dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem, zapoznałem się i akceptuję treść Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wskazanych w treści niniejszej polisy.
- Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi umowy ubezpieczenia, w zakresie rodzajów ryzyk objętych umową ubezpieczenia, warunków ochrony ubezpieczeniowej i wyłączeń z jej zakresu, zasad dotyczących finansowania ochrony ubezpieczeniowej oraz możliwych przyczyn odmowy wypłaty świadczenia.
- Oświadczam, że podane przeze mnie w polisie dane są aktualne, prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zatajenia lub podania nieaktualnych lub nieprawdziwych danych, odpowiedzialność Towarzystwa Ubezpieczeń INTER Polska S.A. jest ograniczona zgodnie z art. 815 § 3 Kodeksu cywilnego. Zobowiązuje się informować Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (02-305), Al. Jerozolimskie 142B o wszystkich zmianach w wyżej wymienionych danych.
- Oświadczam, że otrzymałem informację dotyczącą procedury składowania i rozpatrywania reklamacji w Towarzystwie Ubezpieczeń INTER Polska S.A., na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 06.08.2015r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym oraz sposobu i trybu rozpatrywania skarg i zażaleń, na podstawie art. 25 pkt 3 ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń INTER Polska S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.\* informacji handlowych za pośrednictwem elektronicznej formy komunikacji (e-mail)  TAK
- \* Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych od Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. jest skuteczna jedynie w przypadku udzielenia zgody na udostępnienie danych do tego podmiotu w celach marketingowych.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń INTER Polska S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.\* informacji handlowych za pośrednictwem elektronicznej formy komunikacji (SMS/MMS)  TAK
- \* Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych od Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. jest skuteczna jedynie w przypadku udzielenia zgody na udostępnienie danych do tego podmiotu w celach marketingowych.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń INTER Polska S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.\* informacji handlowych poprzez urządzenia telekomunikacyjne, także za pomocą urządzeń tzw. automatycznych systemów wywołujących  TAK
- \* Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych od Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. jest skuteczna jedynie w przypadku udzielenia zgody na udostępnienie danych do tego podmiotu w celach marketingowych.
- Wyrażam zgodę, aby Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A., gdy nie będzie już obowiązywała umowa/ochrona ubezpieczeniowa, nadal przetwarzało moje dane osobowe (z wyłączeniem szczególnych kategorii danych), we własnych celach marketingowych w ramach swojej Bazy kontaktowej.  TAK  NIE
- Wyrażam zgodę, aby Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. udostępniło moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, wiek, zawód, forma zatrudnienia, dane kontaktowe oraz informacje o rodzajach posiadanych w tym Towarzystwie ubezpieczeń do Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (02-305), Al. Jerozolimskie 142B, w celu ich dalszego przetwarzania przez to Towarzystwo w ramach własnych działań marketingowych, co obejmuje m.in. profilowanie klientów w celu poznania ich potrzeb oraz przygotowania dla nich odpowiedniej oferty ubezpieczeniowej.  TAK  NIE
- Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe zgromadzone w związku z wnioskiem o zawarcie umowy ubezpieczenia były przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. na potrzeby oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób całkowicie zautomatyzowany, w tym z wykorzystaniem mechanizmów profilowania klientów dla oszacowania wysokości tego ryzyka.  TAK  NIE
- Wyrażam zgodę, aby Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (02-305), Al. Jerozolimskie 142B lub podmioty, które na podstawie umowy współpracują z Towarzystwem w procesie realizacji umowy ubezpieczenia, przesyłały mi informacje związane z zawarciem umowy ubezpieczenia i jej realizacją, w szczególności informacje i dokumenty dotyczące wnioskowanej lub zawartej z TU INTER Polska S.A. umowy ubezpieczenia, w tym OWU oraz dokument zawierający informacje o produkcie, a także informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 15.12.2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie adres poczty elektronicznej lub numer telefonu.  TAK

Data: 15-10-2020      Ubezpieczający: **DYREKTOR**      TU INTER Polska S.A.      Doradztwo i Pośrednictwo Ubezpieczeniowe  
*Małgorzata Grunlik*      *Anna Piśtrzyk Masina*  
 ul. 11 Listopada 1  
 41-303 Dąbrowa Górnicza  
 tel. 71 300 00 00      fax 71 300 00 00      kom. 561 316 327

Zgodnie z §17 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 marca 2011 r. (dz. U. Nr68 poz. 360) niniejsza polisa stanowi dokum.

## WNIOSEK POLISA INTER Partner seria POC\_T numer 120492209

### INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych (danych osób fizycznych) przetwarzanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia, dalej jako "Dane Osobowe", jest Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. (adres siedziby: Warszawa (02-305), Al. Jerozolimskie 142B, dalej jako "Administrator"). Dane Osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanym dalej "RODO". Szczegółowe zasady przetwarzania Danych Osobowych zostały przedstawione poniżej.

#### 1. Cele i podstawy prawne przetwarzania Danych Osobowych

Dane Osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celach związanych z:

- oceną ryzyka ubezpieczeniowego w ramach wypełnienia obowiązku ciążącego na Administratorze (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- zawarciem umowy ubezpieczenia i jej wykonaniem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- ustaleniem przyczyn i okoliczności zdarzenia losowego, odpowiedzialności Administratora, zasadności zgłoszonych roszczeń, rozmiaru szkody i wysokości należnego świadczenia w ramach wykonania obowiązku nałożonego na Administratora przepisami prawa lub za zgodą osoby, której dane dotyczą, jeżeli jest wymagana (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a w przypadku danych wrażliwych art. 9 ust. 2 lit. a RODO),
- spełnieniem wypłaty świadczenia lub odszkodowania należnego w wyniku wystąpienia zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową wobec ubezpieczającego lub osoby uprawnionej do świadczenia (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- reasekuracją ryzyka - co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- prowadzeniem ewentualnych sporów związanych z odpowiedzialnością Administratora lub wysokością przyznanego świadczenia lub odszkodowania - co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- prowadzeniem dokumentacji księgowo-zachunkowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- dochodzeniem roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia - co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- celami statystycznymi oraz procesami aktualnymi i sprawozdawczymi związanymi z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego, w szczególności na potrzeby zarządzania ryzykiem, ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oceny skuteczności programu reasekuracji oraz dla ustalania rezerw techniczno - ubezpieczeniowych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- prowadzeniem działań marketingowych w zakresie własnych produktów i usług wobec osoby, której dane dotyczą:
  - w ramach prawa uzasadnionego interesu Administratora jakim jest marketing własnych produktów i usług - w okresie obowiązywania umowy ochrony ubezpieczeniowej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO), lub
  - na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, jeżeli wcześniej zarejestrowała się w Bazie kontaktowej Administratora - przez cały okres rejestracji w tej bazie, niezależnie od tego, czy w tym czasie będzie obowiązywała umowa/ochrona ubezpieczeniowa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Na potrzeby działań marketingowych nie są wykorzystywane dane wrażliwe takie jak np. informacje o stanie zdrowia i nabygach.

#### 2. Profilowanie

Dane Osobowe mogą być wykorzystywane przez Administratora do profilowania osoby, której dotyczą na potrzeby własnych działań marketingowych. Profilowanie odbywa się na podstawie Danych Osobowych, które mogą być łączone z informacjami zebranymi automatycznie podczas korzystania przez nią z usług świadczonych on-line przez Administratora np. w ramach własnych portali i stron internetowych (więcej informacji na temat automatycznego zbierania danych znajdują się w Polityce cookies) a także z informacjami o produktach ubezpieczeniowych Administratora, z których korzystała lub korzysta. Profilowanie polega na pewnej formie zautomatyzowanego przetwarzania danych, które w oparciu o dane statystyczne lub zastosowanie algorytmów pozwala Administratorowi na prognozę potrzeb i zainteresowań podmiotu danych w celu zaproponowania oferty ubezpieczeniowej dostosowanej do indywidualnych oczekiwań.

Osoba, której dane dotyczą może w dowolnym momencie wyrazić sprzeciw wobec jej profilowania przez Administratora w celach marketingowych.

#### 3. Odbiorcy danych

Dostęp do Danych Osobowych mogą mieć następujący odbiorcy danych:

- upoważnieni pracownicy Administratora - doamy o to aby nasi Pracownicy przechodzili odpowiednie szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych poprzez zapoznawanie ich z wewnętrznymi politykami i procedurami ochrony danych lub dedykowane programy szkoleniowe. Wszystkie osoby upoważnione do przetwarzania Danych Osobowych są zobowiązane do zachowania poufności danych i ich zabezpieczenia przed ujawnieniem osobom nieuprawnionym,
- agenci ubezpieczeniowi, asenicy medyczni oraz usługodawcy, którym w drodze umowy powierzono przetwarzanie Danych Osobowych na potrzeby realizacji czynności świadczonych dla Administratora, w szczególności dostawcy usług i narzędzi IT oraz dostawcy infolinii zewnętrznej i ich upoważnieni pracownicy, jednak tylko w zakresie niezbędnym do prawidłowego ich wykonania, dostęp do Danych Osobowych mają tylko osoby, które zostały zobowiązane do zachowania poufności danych i ich zabezpieczenia przed ujawnieniem osobom nieuprawnionym,
- podmioty lecznicze, które przekazują nam informacje i dokumentację dotyczącą udzielonych Panu/Pani świadczeń zdrowotnych lub przeprowadzonych badań w celu ustalenia Pana/Pani prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia (w zakresie niezbędnym do identyfikacji Pan/Pani jako świadczeniobiorcy lub weryfikacji złożonych oświadczeń i dokumentów) oraz podmioty lecznicze udzielające Panu/Pani świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartych z TU INTER Polska S.A. umów o współpracy,
- reasekuratorzy, z którymi Administrator podpisał umowę reasekuracji, w tym w państwach trzecich,
- Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ZYCIE Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (02-305), Al. Jerozolimskie 142B - w przypadku udzielenia dobrowolnej zgody na udostępnienie do tego Towarzystwa Danych Osobowych w celach marketingowych.

#### 4. Transfer danych do państw trzecich (państw spoza EOG)

Ujawnienie Danych Osobowych niektórym odbiorcom skutkuje transferem tych danych do państw trzecich takich jak Szwajcaria, wobec której Komisja Europejska wydała decyzję o zapewnieniu przez to państwo odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych. Oznacza to, że na terytorium tego państwa dane osobowe są chronione co najmniej na takim poziomie jak w Unii Europejskiej.

#### 5. Okres przechowywania danych

Dane Osobowe co do zasady będą przechowywane do czasu upływu terminu przedawnienia roszczeń. W związku z powyższym dane osobowe będą przechowywane przez okres: polisy OC - 20 lat, pozostałe ubezpieczenia - 3 lata.

W przypadku celów przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz procesami aktualnymi i sprawozdawczymi związanymi z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej, dane zakresie ograniczonym do minimum niezbędnego do realizacji tych celów mogą być przetwarzane przez Administratora do 10 lat, a w niektórych przypadkach również bezterminowo.

#### 6. Zasady gromadzenia danych

Podanie Danych Osobowych jest wymagane w zakresie danych niezbędnych do zawarcia i wykonania umowy. Administrator wskazuje wyraźnie dane, których podanie jest wymagane, poprzez ich odpowiednie oznaczenie.

Podanie Administratorowi danych, za zgodą osoby, której dane dotyczą może pozyskiwać informacje o okolicznościach związanych z weryfikacją podanych przez tę osobę danych o jej stanie zdrowia, ustaleniem prawa tej osoby do świadczenia

z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w tym dane o stanie zdrowia, od podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub innych zakładów ubezpieczeniowych.

#### 7. Prawa związane z przetwarzaniem Danych Osobowych

Osoba, której dane dotyczą może skorzystać wobec Administratora, w szczególności z następujących praw:

- prawa do żądania dostępu do swoich Danych Osobowych i uzyskania informacji na temat ich przetwarzania, a w przypadku gdyby były nieprawidłowe ma prawo do żądania ich sprostowania (zgodnie z art. 15 i 16 RODO),
- prawa do żądania ograniczenia przetwarzania jej danych w sytuacjach i na zasadach wskazanych w art. 18 RODO (Podmiot danych może żądać ograniczenia przetwarzania jego danych osobowych na okres weryfikacji ich prawdziwości lub do czasu rozpatrzenia jego sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Prawo to przysługuje także w sytuacji gdy zdaniem podmiotu danych przetwarzanie jego danych jest niezgodnie z prawem, lecz nie chce on aby dane te zostały od razu usunięte lub w przypadku gdy dane są mu potrzebne dłużej niż zakładają przyjęty okres przetwarzania, z uwagi na kwestie ustalenia lub obrony roszczeń),
- prawa do wycofania udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie, w tym udostępnienie, Danych Osobowych, co jednak nie będzie miało wpływu na legalność przetwarzania danych takiej osoby, które odbywało się w oparciu o tę zgodę
- ma prawo do żądania usunięcia danych zgodnie z art. 17 RODO ("prawo do bycia zapomnianym"),
- prawa do przeniesienia Danych Osobowych zgodnie z art. 20 RODO, tj. do otrzymania od Administratora swoich danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego (przez komputer), a także do żądania ich przekazania do innego administratora danych. Prawo to dotyczy tylko danych dostarczonych Administratorowi przez osobę, której dane dotyczą i przetwarzanych na podstawie jej zgody lub zawartej z nią umowy i mających postać elektroniczną,
- prawa do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania jej Danych Osobowych z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, w przypadku, gdy dane są przetwarzane przez Administratora w ramach realizacji swoich prawnie usprawiedliwionych interesów (zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO),
- prawa do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania jej Danych Osobowych w celach związanych z marketingiem bezpośrednim, w tym wobec jej profilowania w celach marketingowych, w zakresie, w jakim przetwarzanie danych tej osoby jest związane z takim marketingiem bezpośrednim (zgodnie z art. 21 ust. 2 RODO).

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych oraz realizacją praw przysługujących osobom, których te dane dotyczą można kontaktować się z Administratorem kierując korespondencję na adres Warszawa (02-305), Al. Jerozolimskie 142B bądź na adres poczty elektronicznej: [iodo@interpolska.pl](mailto:iodo@interpolska.pl), jak również z wyznaczonym przez Administratora inspektorem ochrony danych (IOD). Kontakt do IOD: Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa, Osoba, która złożyła wniosek lub żądanie dotyczące przetwarzania jej Danych Osobowych, w ramach korzystania z przysługujących jej praw, może zostać poproszona przez Administratora o odpowiedź na kilka pytań związanych z jej Danymi Osobowymi, które umożliwią weryfikację jej tożsamości.

Podanie osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesić w sądzie na przetwarzanie jej danych osobowych przez Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).



TU INTER Polska S.A.

Al. Jerozolimskie 142B  
02-305 Warszawa  
tel. 22 333 75 00  
fax: 22 333 75 01  
infolinia: 801 188 880

interpolska@interpolska.pl  
www.interpolska.pl

Dnia 2020-10-23

Oddział: KATOWICE

**ANEKS NR 18192**

do polisy seria POC\_T nr 120492209 zawartej dnia 2020-10-15

z okresem ochrony od 2020-10-20 do 2021-10-19

między TU INTER Polska S.A.

a

**POWIATOWY URZĄD PRACY W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**  
Jana III Sobieskiego 12, 41-300 Dąbrowa Górnicza

**§ 1**

Niniejszym aneksem zmienia się zapis dotyczący :

**Jest:**

Doubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Przenośny sprzęt elektroniczny, Suma Ubezpieczenia 47 929 ,38 zł.

**Winno być:**

Przenośny sprzęt elektroniczny, Suma Ubezpieczenia 89 207,79 zł. /wartość nowego sprzętu wynosi 41 278 ,41 zł/.

**§ 2**

Dodatkowa składka wynosi: 200,00 PLN

(słownie: dwieście złotych zero groszy)

płatna przelewem na konto: 56105000997306320120492209

w terminie do dnia 2020-11-06

**§ 3**

Aneks obowiązuje od dnia 2020-10-23

**§ 4**

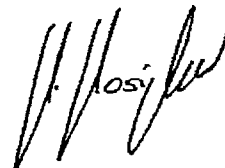
Pozostałe warunki umowy ubezpieczenia pozostają bez zmian.

**§ 5**

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Ubezpieczającego i jeden dla TU INTER Polska S.A.

DYREKTOR  
  
Małgorzata Graańska

podpis Ubezpieczającego



Krzysztof Kosicki  
Dyrektor Biura Zarządzania Relacjami z Klientem

Podpis TU INTER Polska S.A.





TU INTER Polska S.A.  
Al. Jerozolimskie 142B  
02-305 Warszawa  
tel. 22 333 75 00  
fax: 22 333 75 01  
Infolinia: 801 188 880

interpolska@interpolska.pl  
www.interpolska.pl

Dnia 2020-11-03

Oddział: KATOWICE

**ANEKS NR 18448**

do polisy seria POC\_T nr 120492209 zawartej dnia 2020-10-15

z okresem ochrony od 2020-10-20 do 2021-10-19

pomiędzy TU INTER Polska S.A.

a

**POWIATOWY URZĄD PRACY W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**  
Jana III Sobieskiego 12, 41-300 Dąbrowa Górnicza

**§ 1**

Niniejszym aneksem zmienia się zapis dotyczący :

**jest:**

Doubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Stacjonarny sprzęt elektroniczny, Suma Ubezpieczenia 1 001 588,99 zł.

**Winno być:**

Stacjonarny sprzęt elektroniczny, Suma Ubezpieczenia 1 094 907,61 zł /wartość nowego sprzętu wynosi 93 318, 62 zł - 20 sztuk komputerów AIO Fujitsu K558/.

**§ 2**

Dodatkowa składka wynosi: 200,00 PLN

(słownie: dwieście złotych zero groszy)

płatna przelewem na konto: 56105000997306320120492209

w terminie do dnia 2020-11-17

**§ 3**

Aneks obowiązuje od dnia 2020-11-03

**§ 4**

Pozostałe warunki umowy ubezpieczenia pozostają bez zmian.

**§ 5**

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Ubezpieczającego i jeden dla TU INTER Polska S.A.

DYREKTOR

*Mysiecki*  
Małgorzata Grodzik

podpis Ubezpieczającego

*Krzysztof Kosicki*

Krzysztof Kosicki  
Dyrektor Biura Zarządzania Relacjami z Klientem

Podpis TU INTER Polska S.A.

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Jana III Sobieskiego 12  
41-300 Dąbrowa Górnicza

*Wojas*