

Wniosek o ubezpieczenie

 Nowe Wznowienie

Wniosek o ubezpieczenie OC ZARZĄDCY NIERUCHOMOŚCI stanowi integralną część Polisy Nr: _____

Dane Ubezpieczającego/Ubezpiezonego

 Imię i nazwisko/Nazwa*: _____

 Ulica, nr budynku/lokalu*: _____

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____

REGON: _____ NIP: _____

Rok rozpoczęcia działalności: __ __ __ __

Telefon: _____

e-mail: _____

Dane Ubezpiezonego

 Nazwa: _____

 Ulica, nr domu/lokalu*: _____

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____

REGON: _____

Rok rozpoczęcia działalności: __ __ __ __

Telefon: _____

e-mail: _____

Okres ubezpieczenia

od: __ __ / __ __ / 20 __ __ do: __ __ / __ __ / 20 __ __

Zakres ubezpieczenia oraz suma gwarancyjna

Zakres ubezpieczenia: zgodny z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 26 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości (Dz. U. 2019 poz. 802)	Suma gwarancyjna	
	na jedno zdarzenie	na wszystkie zdarzenia
	50 000 EUR	50 000 EUR

Składka ubezpieczeniowa

 Składka płatna: jednorazowo w dwóch ratach w czterech ratach Forma płatności składki: gotówka przelew

Informacje o działalności Zarządcy Nieruchomości

Przychód osiągnięty przez Zarządcę Nieruchomości z tytułu wykonywania działalności w ostatnim roku kalendarzowym (w przypadku rozpoczęcia działalności – planowany przychód w okresie ubezpieczenia):	Rok 20__ Wysokość przychodu: _____ PLN (słownie: _____)
Liczba osób, przy pomocy których Zarządca Nieruchomości wykonuje czynności:	_____
Czy to jest pierwsze ubezpieczenie OC Zarządcy Nieruchomości?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli NIE, podać: numer ostatniej polisy: _____ nazwę zakładu ubezpieczeń: _____

Przebieg szkodowości

liczba szkód w okresie ostatnich 5 lat: __	data wystąpienia szkody: __/__/____ r.	przyczyna szkody: _____	wysokość wypłaconego odszkodowania: _____ PLN
	data wystąpienia szkody: __/__/____ r.	przyczyna szkody: _____	wysokość wypłaconego odszkodowania: _____ PLN
			wysokość utworzonej rezerwy szkodowej: _____ PLN
	data wystąpienia szkody: __/__/____ r.	przyczyna szkody: _____	wysokość wypłaconego odszkodowania: _____ PLN
			wysokość utworzonej rezerwy szkodowej: _____ PLN
Informacje dodatkowe odnośnie szkodowości			

Dodatkowe informacje

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, Lotwa, 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 niezbędność 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 niezbędność 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 niezbędność 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 przestępstw ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność 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 niezbędność 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.

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 Wniosku

Miejscowość: _____

Data: __ / __ / 20__ r.

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Czytelny podpis Przedstawiciela Balcia Insurance SE

właściwie zakreślić TAK NIE *niepotrzebne skreślić