

Deklaracja przystąpienia do Ubezpieczenia domów i mieszkań

Nazwa Ubezpieczającego

Nr polisy (proszę zaznaczyć właściwy)

FORUM GRUP ZAWODOWYCH
Al. Jerozolimskie 47/12
00-697 Warszawa

- G/WARK/108111 Ubezpieczenie mieszkań
 G/WARK/108109 Ubezpieczenie domu

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko	Imię	
PESEL	Miejsce urodzenia	Data urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość
---------------------------	-----------------------------------

Adres korespondencyjny

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość
---------------------------	-----------------------------------

Numer telefonu komórkowego	Adres e-mail
----------------------------	--------------

Zawód wykonywany

Dane Współubezpieczonego

Nazwisko	Imię	
PESEL	Miejsce urodzenia	Data urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość
---------------------------	-----------------------------------

Czy budynek zbudowany jest z materiałów palnych takich jak drewno, konstrukcja szkieletowa drewniana, pokrycie dachu wykonane jest z drewna lub słomy/trzciny? Tak * Nie

*Umowa ubezpieczenia nie może zostać zawarta w ramach programu, konieczna jest indywidualna ocena ryzyka, prosimy o kontakt z agencją Netins Insurance 22 622 12 01

Czy w danym miejscu ubezpieczenia wystąpiła co najmniej 2 razy w okresie od dnia 1 stycznia 2008 roku do dnia poprzedzającego dzień zawarcia umowy ubezpieczenia powódź? Tak * Nie

*Umowa ubezpieczenia nie może zostać zawarta w ramach programu, konieczna jest indywidualna ocena ryzyka, prosimy o kontakt z agencją Netins Insurance 22 622 12 01

Miejsce ubezpieczenia

Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość
---------------------------	-----------------------------------

CESJA

Nazwa	
Ulica, nr domu/ nr lokalu	Kod pocztowy, poczta, miejscowość

Wypełnioną deklarację prosimy przesać drogą e-mail: biuro@netins.pl (skan, zdjęcie)/ faksem nr 22 628 30 86, bądź na adres naszego biura:

Netins Insurance Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 47/13
00-697 Warszawa

Lokal Mieszkalny (proszę wybrać wariant)

Przedmiot ubezpieczenia	Zakres Ubezpieczenia	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V
		SU (zł)	SU (zł)	SU (zł)	SU (zł)	SU (zł)
Lokal mieszkalny	Zdarzenia losowe	100 000 zł	200 000 zł	300 000 zł	400 000 zł	500 000 zł
Stale elementy lokalu	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Ruchomości domowe	Zdarzenia losowe	10 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Odpowiedzialność Cywilna w życiu prywatnym		30 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
Składka roczna		<input type="checkbox"/> 120 zł	<input type="checkbox"/> 228 zł	<input type="checkbox"/> 288 zł	<input type="checkbox"/> 336 zł	<input type="checkbox"/> 396 zł

Dom Jednorodzinny (proszę wybrać wariant)

Przedmiot ubezpieczenia	Zakres Ubezpieczenia	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V	Wariant VI
		SU (zł)	SU (zł)	SU (zł)	SU (zł)	SU (zł)	SU (zł)
Dom jednorodzinny w tym: Garaż/Ogrodzenie	Zdarzenia losowe	200 000 zł	300 000 zł	400 000 zł	500 000 zł	600 000 zł	800 000 zł
		Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł	Limit 5 000 zł
Dom jednorodzinny/Garaż (Stale elementy)	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Ruchomości domowe	Zdarzenia losowe	10 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
	Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja	5 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Odpowiedzialność Cywilna w życiu prywatnym		30 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
Składka roczna		<input type="checkbox"/> 192 zł	<input type="checkbox"/> 300 zł	<input type="checkbox"/> 360 zł	<input type="checkbox"/> 420 zł	<input type="checkbox"/> 468 zł	<input type="checkbox"/> 588 zł

Oświadczenia

Członkostwo

- I. Deklaruję chęć przystąpienia w poczet Członków Wspierających Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych z siedzibą w Warszawie. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Statutu dostępnego na stronie internetowej Stowarzyszenia pod adresem www.sfgz.pl
- II. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną i regulaminem płatności składki akceptuję w całości jego postanowienia. Przyjmuję do wiadomości, iż regulamin ten stanowi integralną część zawieranych z Użytkownikiem umów o świadczenie usług drogą elektroniczną.

III. Klauzula informacyjna dotycząca Pani/Pana danych osobowych w związku z członkostwem:

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych z siedzibą w Warszawie, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego za numerem 0000468913, NIP 7010387932, REGON 146771840 (zwane dalej Stowarzyszeniem) pragnie poinformować jak poniżej.

1. Administrator danych.

W związku z udostępnieniem przez Panią/Pana danych osobowych Stowarzyszeniu, Stowarzyszenie to w zakresie udostępnionych danych jest ich administratorem.

Dane kontaktowe Stowarzyszenia:

telefon: 22 696 96 86

adres e-mail: biuro@sfgz.pl

adres korespondencyjny: Al. Jerozolimskie 47/12, 00-697 Warszawa

2. Cele przetwarzania.

Udostępnione Stowarzyszeniu dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania obowiązków związanych z Pani/Pana członkostwem lub wykonania przez administratora innych obowiązków nałożonych na Stowarzyszenie powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

3. **Podstawa prawna przetwarzania.** W związku z celami przetwarzania wskazanymi pkt. 2 powyżej, podstawę prawną przetwarzania stanowią Artykuł 6 ust. 1 lit. b oraz lit. c Rozporządzenia 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 zwanego dalej Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych.

4. Kategorie odbiorców.

Odbiorcami danych mogą być podmioty świadczące na rzecz Stowarzyszenia obsługę lub czynności bezpośrednio albo pośrednio umożliwiającej Stowarzyszeniu prawidłowe wykonanie czynności zmierzających do osiągnięcia celów, o których mowa w pkt. 2 powyżej. W szczególności odbiorcami mogą być pracownicy Stowarzyszenia, jego zleceniobiorcy, współpracownicy związani ze Stowarzyszeniem innymi stosunkami prawnymi czy zewnętrznymi usługodawcy takich usług jak obsługa prawna, księgowość, finansowa, informatyczna o ile przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez wspomniane podmioty będzie zmierzało do osiągnięcia celów wskazanych w pkt. 2 powyżej.

5. Czas przetwarzania.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas istnienia między Panią/Panem a Stowarzyszeniem stosunku prawnego uzasadniającego przetwarzanie oraz po jego ustaniu jednak nie dłużej niż przez okres;

a) niezbędny do wykonania przez administratora obowiązków ciążących na nim z mocy prawa,

b) niezbędny do wykonania przez administratora obowiązków wynikających ze wspomnianego stosunku,

c) niezbędny do zapewnienia możliwości dochodzenia i weryfikacji roszczeń,

zależnie od tego, który z ww. okresów upłynie później.

6. Uprawnienia, które Pani/Panu przysługują.

W związku z przetwarzaniem przez Stowarzyszenie Pani/Pana danych osobowych jest Pani/Pan uprawniona/uprawniony do:

a) żądania od Stowarzyszenia dostępu do danych,

b) żądania sprostowania, usunięcia albo ograniczenia przetwarzania danych,

c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

d) żądania przeniesienia danych.

Wypełnioną deklarację prosimy przestać drogą e-mail: biuro@netins.pl (skan, zdjęcie)/ faksem nr 22 628 30 86, bądź na adres naszego biura:

Netins Insurance Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 47/13
00-697 Warszawa

Aby skorzystać ze wspomnianych uprawnień należy skontaktować się z administratorem – dane kontaktowe wskazano w pkt. 1 powyżej.

7. Uprawnienie do wniesienia skargi.

Jest Pani/Pan uprawniona/uprawniony do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych. Organem tym, do dnia pozostawania w mocy ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych. Natomiast z chwilą wejścia w życie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. organem tym staje się Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Dobrowolność podania danych.

Podanie danych nie jest wymogiem ustawowym ani umownym, nie jest też warunkiem zawarcia umowy, nie jest więc Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania. Niemniej Stowarzyszenie pragnie wskazać, że nie dysponując Pani/Pana danymi nie będzie miało faktycznej możliwości osiągnięcia celów wskazanych w pkt. 2 powyżej i niemożliwym stanie się wykonanie świadczeń na Pani/Pana rzecz.

- IV. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na prowadzenie ze Stowarzyszeniem FGZ korespondencji w formie elektronicznej, w tym na złożenie wniosku o przystąpienie do ubezpieczenia, deklaracji wstąpienia do Stowarzyszenia w charakterze członka wspierającego, oraz na otrzymywanie Certyfikatu i dokumentu potwierdzającego wstąpienie do Stowarzyszenia.

Marketing (w przewidzianych miejscach należy zakreślić „wyrażam zgodę” albo „nie wyrażam zgody”).

- I. **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na przesyłanie na mój adres e-mail oraz adres korespondencyjny informacji handlowych przez Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych z siedzibą w Warszawie zgodnie z art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 1422).

.....
(podpis)

- II. **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na marketing bezpośredni przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. telefon, mail, fax) oraz automatycznych systemów wywołujących przez Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych z siedzibą w Warszawie zgodnie z art. 172 ust. 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 roku – Prawo telekomunikacyjne (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 243).

.....
(podpis)

- III. **Klauzula informacyjna dotycząca Pani/Pana danych osobowych w związku ze zgodą na marketing, którą może Pani/Pan wyrazić w pkt. VIII poniżej:**

Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych z siedzibą w Warszawie, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego za numerem 0000468913, NIP 7010387932, REGON 146771840 (zwane dalej Stowarzyszeniem) pragnie poinformować jak poniżej.

1. Administrator danych.

W związku z udostępnieniem przez Panią/Pana danych osobowych Stowarzyszeniu, Stowarzyszenie to w zakresie udostępnionych danych jest ich administratorem.

Dane kontaktowe Stowarzyszenia:

telefon: 22 696 96 86

adres e-mail: biuro@sfgz.pl

adres korespondencyjny: Al. Jerozolimskie 47/12, 00-697 Warszawa

2. Cele przetwarzania.

Udostępnione Stowarzyszeniu dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania na Pani/Pana rzecz działań marketingowych polegających na informowaniu i prezentowaniu produktów ubezpieczeniowych oraz ewentualnie związanych z nimi usług dodatkowych jak i w celu wykonania przez administratora innych obowiązków nałożonych na Stowarzyszenie powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

3. Podstawa prawna przetwarzania.

W związku z celami przetwarzania wskazanymi pkt. 2 powyżej, podstawą prawną przetwarzania stanowią Artykuł 6 ust. 1 lit. a oraz lit. c Rozporządzenia 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 zwanego dalej Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych.

4. Kategorie odbiorców.

Odbiorcami danych mogą być podmioty świadczące na rzecz Stowarzyszenia obsługę lub czynności bezpośrednio albo pośrednio umożliwiające Stowarzyszeniu prawidłowe wykonanie czynności zmierzających do osiągnięcia celów, o których mowa w pkt. 2 powyżej. W szczególności odbiorcami mogą być pracownicy Stowarzyszenia, jego zleceniobiorcy, współpracownicy związani ze Stowarzyszeniem innymi stosunkami prawnymi czy zewnętrznymi usługodawcy takich usług jak obsługa prawna, księgowość, finansowa, informatyczna o ile przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez wspomniane podmioty będzie zmierzало do osiągnięcia celów wskazanych w pkt. 2 powyżej.

5. Czas przetwarzania.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody na przetwarzanie dla celów marketingowych lub przez okres niezbędny do wykonania przez administratora obowiązków ciążących na nim z mocy prawa, zależnie od tego, który z ww. okresów upłynie później.

6. Uprawnienia, które Pani/Panu przysługują – możliwość cofnięcia wyrażonej zgody.

W związku z przetwarzaniem przez Stowarzyszenie Pani/Pana danych osobowych jest Pani/Pan uprawniona/uprawniony do:

a) żądania od Stowarzyszenia dostępu do danych,

b) żądania sprostowania, usunięcia albo ograniczenia przetwarzania danych,

c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

d) żądania przeniesienia danych,

e) cofnięcia wyrażonej zgody – wycofanie zgody jest możliwe w każdym czasie. Trzeba jednak wskazać, że cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych, które zostało już dokonane przed chwilą cofnięcia zgody.

Aby skorzystać ze wspomnianych uprawnień należy skontaktować się z administratorem – dane kontaktowe wskazano w pkt. 1 powyżej.

7. Uprawnienie od wniesienia skargi.

Jest Pani/Pan uprawniona/uprawniony do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych. Organem tym, do dnia pozostawania w mocy ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych. Natomiast z chwilą wejścia w życie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. organem tym staje się Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Dobrowolność podania danych i wyrażenia zgody opisanej w pkt. VIII poniżej.

Podanie danych nie jest wymogiem ustawowym ani umownym, nie jest też warunkiem zawarcia umowy, nie jest więc Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania. Wyrażenie zgody wskazanej w pkt. VIII poniżej nie jest w żadnej mierze obowiązkowe i dysponuje Pani/Pan pełną dowolnością w tym zakresie.

Niemniej Stowarzyszenie pragnie wskazać, że nie dysponując Pani/Pana danymi nie będzie miało faktycznej możliwości osiągnięcia celów wskazanych w pkt. 2 powyżej i niemożliwym stanie się wykonanie świadczeń na Pani/Pana rzecz.

- IV. **Zgoda na przetwarzanie danych dla celów marketingowych.**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Stowarzyszenie wskazane w pkt. VII powyżej moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, adresu e-mail, numeru telefonu, adresu korespondencyjnego w celu prowadzenia w stosunku do mnie działań marketingowych polegających na informowaniu i prezentowaniu produktów ubezpieczeniowych oraz związanych z nimi usług dodatkowych.

.....
(podpis)

Zgoda i oświadczenie dotyczące umowy ubezpieczenia

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z warunkami umowy ubezpieczenia oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia zamieszczonymi na stronie internetowej www.sfgz.pl do umów nr **G/WARK/108111** i **G/WARK/108109** oraz przysługującymi mi prawami, a także sposobem i trybem rozpatrywania skarg i zażaleń zgłaszanych przez ubezpieczonego i akceptuję w całości ich postanowienia.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych dobrowolnie przeze mnie lub osoby trzecie, w tym danych dotyczących stanu mojego zdrowia, przez TUIR "WARTA" S.A. do celów związanych z wykonywaniem umowy ubezpieczenia. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o zasadach i prawach wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.), w szczególności, że:

a) administratorem moich danych osobowych jest TUIR "WARTA" S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielnej 85/87,

b) mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.

Podanie danych jest dobrowolne. TUIR WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87, jako administrator danych informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych, statutowych oraz marketingowych - aktualnie i w przyszłości oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z innych przepisów prawa.

Informujemy, że obowiązek podania danych zawartych we wniosku, niezbędnych dla oceny ryzyka, wynika z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. 2013, poz. 950 z późn. zm.). Oświadczam, iż w dniu przystąpienia do ubezpieczenia jestem pracownikiem sądu / prokuratury. Oświadczam, iż w chwili przystąpienia do ubezpieczenia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie - aktualnie i w przyszłości - w celach marketingowych moich danych osobowych przez inne podmioty z Grupy Warta, w szczególności przez TunŻ WARTA S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87

Wyrażam zgodę /nie wyrażam* zgody na otrzymywanie - aktualnie i w przyszłości - informacji handlowych dotyczących TUIR WARTA S.A. i TunŻ WARTA S.A. drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną

Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na wykorzystywanie - aktualnie i w przyszłości - dla celów marketingu bezpośredniego TUIR WARTA S.A. i TunŻ WARTA S.A. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (zgodnie z podanymi przeze mnie: numerem telefonu, adresem e-mail) oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR WARTA S.A

Wypełnioną deklarację prosimy przestać drogą e-mail: biuro@netins.pl (skan, zdjęcie)/ faksem nr 22 628 30 86,

bądź na adres naszego biura:

Netins Insurance Sp. z o.o.

Al. Jerozolimskie 47/13

00-697 Warszawa

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przesyłanie mi przez TUIR WARTA S.A. drogą elektroniczną na mój adres e-mail informacji o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia związanych z niniejszą (niniejszymi) i kolejnymi umowami ubezpieczenia stanowiącymi jej (ich) kontynuację Skargi zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR „WARTA” S.A. w formie pisemnej: na adres: skr. pocztowa 1013, 00-950 Warszawa 1, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308 oraz w każdej jednostce TUIR „Warta” S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR „Warta” S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażeń reklamacji udostępnione są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl TUIR „Warta” S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S. A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe głównie w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, realizacji umowy ubezpieczenia, likwidacji szkód, marketingu, analiz biznesowych oraz realizacji obowiązków do których zobowiązuje nas prawo.

Jeśli Warta uzyskała od Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych to ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednym z przysługujących Pani/Panu praw jest prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę.

W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych na adres IOD@warta.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej lub osobiście/telefonicznie z agentem.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informacje o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez Wartę znajdują się na banerze informacyjnym u agenta lub w załączniku do polisy, a także na stronie internetowej pod adresem: www.warta.pl

Oświadczam, że zapoznałem\em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

Data	Podpis Ubezpieczonego

*W przypadku braku zgody prosimy o skreślenie danego oświadczenia

Wypełnioną deklarację prosimy przesać drogą e-mail: biuro@netins.pl (skan, zdjęcie)/ faksem nr 22 628 30 86, bądź na adres naszego biura:

Netins Insurance Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 47/13
00-697 Warszawa