

**Zawarcie ubezpieczenia oraz OPIS WARUNKÓW UBEZPIECZENIA
następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i odpowiedzialności cywilnej (OC)
dla studentów UNIwersytetu PRzyrodniczego we WROCLAWIU,
na rok akademicki 2024/2025, w InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group.**

- okres ubezpieczenia: **od 1 października 2024 r. do 30 września 2025 r.**
- termin zbierania składek: **od 1 października 2024 r. do 30 listopada 2024 r.**

Jak przystąpić do ubezpieczenia - składka płatna na rachunek bankowy Brokera

1. zapoznaj się z OWU wraz z postanowieniami dodatkowymi, a także z poniższymi oświadczeniami - dokonaj wyboru jednego z 11 wariantów ubezpieczenia (*poniżej*);
2. dokonaj przelewu na poniżej wskazane konto, kwoty odpowiadającej wybranemu wariantowi ubezpieczenia opisując tytuł przelewu zgodnie z poniższym schematem;
3. zachowaj potwierdzenie przelewu;
4. tylko wpłaty dokonane 01.10.2024 r. do 30.11.2024 r. będą podstawą przyjęcia do ubezpieczenia (po tym terminie wpłacone składki zostaną zwrócone bez możliwości objęcia ubezpieczeniem od wskazanego okresu ubezpieczenia).

Dane do wpłaty, w celu zawarcia ubezpieczenia

BFBroker Sp. z o.o.
 Bank: MBank Nr rachunku: **58 1140 2004 0000 3802 8279 6122**
Tytuł wpłaty:
 UPWr/ imię i nazwisko/ data urodzenia/ WARIANT ubezpieczenia/ status: student

Zestawienie wysokości składek i nr polisy ubezpieczenia NNW oraz OC studenta, doktoranta oraz pracownika UPWr. Wybór zgodnie z poniższymi wariantami

WARIANTY ubezpieczenia do wyboru, w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko, datę ur., wybrany wariant oraz status: student	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków NNW		Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej OC		Składka łączna do opłacenia	Nr polisy InterRisk TU S.A.	
	Składka NNW	Suma Ubezpieczenia w zł	składka OC ochrona na terenie RP i poza RP	Suma Gwarancyjna w zł		NNW	OC
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
WARIANT I	80 zł	50 000	X	X	80 zł	EDU/AP/ 135241	X
WARIANT II	80 zł	50 000	65 zł	100 000	145 zł		A-A654109
WARIANT III	80 zł	50 000	130 zł	200 000	210 zł		A-A654110
WARIANT IV	80 zł	50 000	280 zł	500 000	360 zł		A-A654111
WARIANT V	140 zł	100 000	X	X	140 zł	EDU/AP/ 135250	X
WARIANT VI	140 zł	100 000	65 zł	100 000	205 zł		A-A654109
WARIANT VII	140 zł	100 000	130 zł	200 000	270 zł		A-A654110
WARIANT VIII	140 zł	100 000	280 zł	500 000	420 zł		A-A654111

WARIANT IX	X	X	65 zł	100 000	65 zł	X	A-A654109
WARIANT X	X	X	130 zł	200 000	130 zł	X	A-A654110
WARIANT XI	X	X	280 zł	500 000	280 zł	X	A-A654111

Ochrona ubezpieczeniowa NIE obejmuje szkód powstałych na terytoriach: Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej, Kanady, Japonii, Australii i Nowej Zelandii.

I. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwego wypadku (NNW), który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej lub choroby i ich następstwa, które zostały zdiagnozowane w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej
- Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest przez 24 godziny na dobę na obszarze całego świata, za wyjątkiem: Opcji Dodatkowej D3 (pobyty w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D4 (pobyty w szpitalu w wyniku choroby), Opcji Dodatkowej D6 (operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D7 (operacje w wyniku choroby), Opcji Dodatkowej D8 (koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D9 (czasowa niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub do pracy), Opcji Dodatkowej D11 (koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW), Opcji Dodatkowej D12 (uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D13 (Assistance Edu Plus), Opcji Dodatkowej D20 (opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu), w ramach których ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest przez 24 godziny na dobę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a w przypadku Opcji Dodatkowej D23 (Asysta Prawna) ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana od poniedziałku do piątku w godzinach 9:00 – 17:00 i obejmuje wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia i rozpoznawane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej według prawa polskiego, a w przypadku Opcji Hejt Stop pomoc informatyczna udzielana jest przez 24 godziny na dobę w dni robocze, a pomoc prawna i pomoc psychologiczna udzielane są w dni robocze w godz. 8:00 – 20:00, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz 24 i 31 grudnia.
- Bez zwyczajki składki InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group udziela ochrony osobom:
- wyczynowo uprawiającym sport
- Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje umowne podawane są w innych dokumentach, w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 1/18/04/2023 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 18 kwietnia 2023 r. wraz z postanowieniami dodatkowymi oraz w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku.

II. Rodzaje świadczeń

A. ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ NNW: OPCJA PODSTAWOWA

Warianty ubezpieczenia NNW	Składka - 80 zł	Składka- 140 zł
Rodzaj świadczenia	wysokość świadczenia	wysokość świadczenia
Śmierć ubezpieczonego w wyniku NNW (w tym również zawał serca udar mózgu)	50 000 zł	100 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NNW	łącznie ze świadczeniem za zgon 100 000 zł	łącznie ze świadczeniem za zgon 200 000 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	50 000 zł	100 000 zł

poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	500 zł za 1% uszczerbku na zdrowiu	1000 zł za 1% uszczerbku na zdrowiu
Oparzenia i odmrożenia	W zależności od stopnia 300 lub 900 lub 1500	W zależności od stopnia 500 lub 1 500 lub 2 500
koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu i naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NNW na terenie placówki oświatowej	do 15 000 zł w tym koszty nabycia okularów korekcyjnych i aparatów słuchowych do 200 zł	do 30 000 zł w tym koszty nabycia okularów korekcyjnych i aparatów słuchowych do 200 zł
koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW	do 15 000 zł	do 30 000 zł
uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	jednorazowo 500 zł	jednorazowo 1000 zł
śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	Łączna wypłata razem za zgon w NW 90 000 zł	Łączna wypłata razem za zgon w NW 150 000 zł
rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	jednorazowo 5 000 zł	jednorazowo 10 000 zł
śmierć rodzica / opiekuna Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	jednorazowo 5 000 zł	jednorazowo 10 000 zł
pogryzienie pokąsanie, ukąszenie	jednorazowo 1000 zł	jednorazowo 2 000 zł
Zatrucie pokarmowe lub nagle zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem	jednorazowo 2 000 zł	jednorazowo 2 000 zł
Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, toksokaroza, wścieklizna)	2 500 zł	5 000 zł
Śpiączka w wyniku NNW(min 30 dni)	1000 zł	1 000 zł
Wstrząśnienie mózgu w wyniku NNW	1 500 zł	3 000 zł
pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	60 zł za każdy dzień (świadczenie od 1 dnia w szpitalu pod warunkiem pobytu min 3 dni) <u>max 100 dni</u>	80 zł za każdy dzień (świadczenie od 1 dnia w szpitalu pod warunkiem pobytu min 3 dni) <u>max 100 dni</u>
pobyt w szpitalu w wyniku choroby	60 zł za każdy dzień (świadczenie płatne od następnego dnia pobytu w szpitalu trwającego min 3 dni) max 100 dni	80 zł za każdy dzień (świadczenie płatne od następnego dnia pobytu w szpitalu trwającego min 3 dni) max 100 dni
poważne zachorowania zgodnie z OWU opcja D5	2 000 zł	2 000 zł
koszty operacji plastycznych w wyniku NW	4 000 zł	4 000 zł
Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku (zgodnie z OWU opcja D6)	2 000 zł	2 000 zł
operacje w wyniku choroby	2 000 zł	2 000 zł

koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (zgodnie z opcją D8)	4 000 zł 1. zwrot kosztów rehabilitacji podlimit w wysokości 1500 zł, 2. zwrotu kosztów operacji plastycznej - podlimit w wysokości 4.000 zł, 3. zwrotu kosztów leków – podlimit w wysokości 500 zł,	4 000 zł 1. zwrot kosztów rehabilitacji - podlimit w wysokości 1500 zł, 2. zwrotu kosztów operacji plastycznej - podlimit w wysokości 4.000 zł, 3. zwrotu kosztów leków – podlimit w wysokości 500 zł,
czasowa niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub pracy w wyniku NNW	20 zł / dzień (zgodnie z OWU opcja D9)	20 zł /dzień (zgodnie z OWU opcja D9)
zdiagnozowanie w okresie ubezpieczenia wrodzonej wady serca (zgodnie z opcją D10)	1 000 zł	1 000 zł
uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku (zgodnie z opcją D12)	200 zł	200 zł
koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW (zgodnie z opcją D11)	max 500 zł na jeden ząb do 1 000 zł	max 500 zł na jeden ząb do 1 000 zł
zwrot kosztów pogrzebu ubezpieczonego (zgodnie z opcją D16)	4 000 zł	5 000 zł
pakiet kleszcz i rozpoznanie boreliozy (zgodnie z opcją D17)	1 500 zł w tym : zdiagnozowanie boreliozy do 1000 zł , wizyta u lekarza do 150 zł , badania diagnostyczne do 150 zł , antybiotykoterapia do 200 zł	1 500 zł w tym : zdiagnozowanie boreliozy do 1000 zł , wizyta u lekarza do 150 zł , badania diagnostyczne do 150 zł , antybiotykoterapia do 200 zł
Assistance EDU PLUS (indywidualne korepetycje, pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna dla pracownika placówki oświatowej	Świadczenia zgodne z OWU	Świadczenia zgodne z OWU

**Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy
o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej**

RODZAJ INFORMACJI	NUMER ZAPISU Z WZORCA UMOWNEGO
1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§2, §3, §4, §6, §7, §8, §9, §10, §11, §12, §13, §17, §18, §19 ust. 10-12, §21, §22, §23
2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§5, §8 pkt 4 lit. d, §8 pkt 6 lit. b, §8 pkt 8 lit. d, §9 pkt 9 lit. a, §9 pkt 10 lit. d, §11, §13, §14, §20 ust. 4, §23 ust. 5, ust. 6 OWU

**B. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ŻYCIU PRYWATNYM
Z ROZSZERZENIEM ODBYWANIA PRAKTYK STUDENCKICH.**

	Składka - 65 zł	Składka -130 zł	Składka- 280 zł
<p>Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym z rozszerzeniem odbywania praktyk studenckich/doktoranckich</p> <p>Zakres terytorialny na terenie RP oraz poza terenem RP. <i>Ochrona ubezpieczeniowa NIE obejmuje szkód powstałych na terytoriach: Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej, Kanady, Japonii, Australii i Nowej Zelandii.</i></p>	<p>Suma gwarancyjna 100 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł</p> <p>Włączone klauzule zgodnie z OWU nr 1 i 2</p>	<p>Suma gwarancyjna 200 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł</p> <p>Włączone klauzule zgodnie z OWU nr 1 i 2</p>	<p>Suma gwarancyjna 500 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł</p> <p>Włączone klauzule zgodnie z OWU nr 1 i 2</p>

**Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy
o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej**

RODZAJ INFORMACJI	NUMER JEDNOSTKI REDAKCYJNEJ WZORCA UMOWY
1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§2; §3; §5; §8; §9; §14; §15; §16; Kl. nr 1-5
2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§4; §5; §6; §12 ust. 3; §14 ust. 6; §15 ust. 6; Kl. nr 1 ust. 2-3; Kl. nr 2 ust. 2-3; Kl. nr 3 ust. 3-5; Kl. nr 4 ust. 2-6; Kl. nr 5 §4-5, §6 ust. 7, §9-10, §11 ust. 1-3, ust. 10-12

KLAUZULE DO OC:

KLAUZULA NR 1- ROZSZERZENIE ZAKRESU TERYTORIALNEGO UBEZPIECZENIA - zgodnie z treścią OWU (PŁATNA ZGODNIE Z WARIANTAMI)

KLAUZULA NR 2 – ROZSZERZENIE UBEZPIECZENIA O OC ZA DELIKT W ZWIĄZKU Z ODBYWANIEM PRAKTYK UCZNIOWSKICH (W CENIE POLISY)

- Zachowując postanowienia niniejszych OWU nie zmienione postanowieniami niniejszej klauzuli, na podstawie wniosku Ubezpieczającego i za pobraniem dodatkowej składki, InterRisk rozszerza ochronę ubezpieczeniową o odpowiedzialność cywilną deliktową za szkody wyrządzone przez uczniów, studentów (praktykantów) w ramach praktyk uczniowskich/studenckich w zakładach pracy/uczelnian, z którymi szkoła/uczelnia podpisała porozumienie – umowę cywilnoprawną o prowadzenie praktyk zawodowych.
- Podlimit sumy gwarancyjnej w ramach niniejszej klauzuli (w odniesieniu do każdego ucznia/studenta): w zależności od wybranego wariantu
- Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie rzeczowej wynosi 100 PLN.
- Zakres terytorialny: teren Rzeczypospolitej Polskiej z możliwością rozszerzenia na pozostałe kraje zgodnie z treścią Klauzuli Nr 1 OWU.

C. SPOSÓB LIKWIDACJI SZKÓD NNW I OBOWIĄZKI UBEZPIECZONEGO

Obowiązki Ubezpieczonego w przypadku powstania zdarzenia mogącego powodować odpowiedzialność InterRisk

- 1) niezwłocznego zgłoszenia się do lekarza i zastosowania się do jego zaleceń;
- 2) zawiadomienia o zajściu tego zdarzenia InterRisk nie później niż w terminie 14 dni od dnia zajścia zdarzenia lub uzyskania o nim informacji, o ile stan zdrowia mu na to pozwala. Dochodzenie roszczeń zgodnie z okresami przedawnienia .
- 3) poddania się badaniu przez lekarza wskazanego przez InterRisk celem rozpoznania zgłaszanych obrażeń ciała. Koszt takiego badania pokrywa InterRisk.

Zgłoszenie szkody

1. Zawiadomienie o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk, zgłosić telefonicznie pod numerem **(22) 575 25 25** lub za pośrednictwem strony internetowej www.interrisk.pl
2. Zawiadomienie o zajściu zdarzenia powinno zawierać poniższe podstawowe informacje:
 - 1) imię i nazwisko lub nazwę i adres Ubezpieczającego;
 - 2) imię i nazwisko, adres Ubezpieczonego;
 - 3) imię i nazwisko, adres Uprawnionego, jeżeli z roszczeniem występuje Uprawniony;
 - 4) datę wypadku oraz szczegółowy opis okoliczności jego zaistnienia;
 - 5) imię i nazwisko, adres świadków zdarzenia, o ile są w posiadaniu zgłaszającego roszczenie

Ubezpieczający:

Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu
ul. C.K. Norwida 25
50-375 WROCLAW

Ubezpieczony :

STUDENCI, DOKTORANCI I PRACOWNICY UNIwersytetu PRZYRODNICZEGO WE WROCLAWIU

Opłacenie składki za ubezpieczenie na wskazane konto jest równoznaczne z akceptacją poniższych oświadczeń Ubezpieczonego i wyrażeniem zgody na zawarcie w imieniu Ubezpieczonego umowy ubezpieczenia .

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO:

1. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, EDU PLUS zatwierdzonych OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 1/18/04/2023 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 18 kwietnia 2023 r. wraz z postanowieniami dodatkowymi , oraz warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku , zawierającymi informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a także sposobem i trybem rozpatrywania skarg i reklamacji zgłaszanych przez ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia wraz z postanowieniami dodatkowymi do oferty ubezpieczenia dla studentów, doktorantów Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu na ROK SZKOLNY 2024/2025.
2. Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi .
3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez InterRisk, zwanych dalej łącznie reklamacjami. Reklamację można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów w następujący sposób: a) w formie pisemnej – osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera albo b) ustnie - telefonicznie poprzez InterRisk Kontakt (nr tel.: 22 575 25 25) lub osobiście do protokołu w jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów. InterRisk udziela odpowiedzi na reklamację w formie papierowej lub na trwałym nośniku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji lub w ciągu 60 dni w szczególnie skomplikowanych przypadkach. Odpowiedź na reklamację osoby fizycznej może być dostarczona za pomocą poczty elektronicznej tylko na wniosek tej osoby.
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentu „Obowiązek Informacyjny InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group jako Administratora Danych Osobowych”.
5. Przyjąłem do wiadomości , że *BFBroker spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Tarnowie , zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Krakowa –Śródmieścia w Krakowie, XII wydział gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000672291 jest brokerem ubezpieczeniowym i na podstawie udzielonego przez Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu pełnomocnictwa pośredniczy w zakresie obsługi umowy ubezpieczenia NNW i OC STUDENTÓW , DOKTORANTÓW I PRACOWNIKÓW Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.*
6. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez spółkę BFBroker Sp.z o.o. z siedzibą w Tarnowie ul. Kochanowskiego 30A, 33-100 Tarnów NIP: 993-066-27-34. Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem poczty tradycyjnej jak i elektronicznej na adres: biuro@bfbroker.com.pl. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r., dalej RODO, w**

celu realizacji umowy i informowaniu Pana/Pani o aktualnym statusie sprawy a także w celach marketingowych. Administrator nie udostępnia danych ani nie przekazuje danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu, maksymalnie przez okres 5 lat. W przypadku gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i prawo do ich sprostowania. Przetwarzanie Pani/Pana danych może zostać ograniczone, z wyjątkiem ważnych względów interesu publicznego RP lub Unii Europejskiej. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 7 RODO ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO:

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe są przekazywane innym odbiorcom wyłącznie na podstawie przepisów prawa, bądź stosownie do wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do nich, poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. (Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu.

Z poważaniem
Bogusław Faliszek
Broker Ubezpieczeniowy
BFBroker Sp. z o.o.