

**Zawarcie ubezpieczenia oraz OPIS WARUNKÓW UBEZPIECZENIA
następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i odpowiedzialności cywilnej (OC)
dla studentów UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO we WROCŁAWIU,
na rok akademicki 2023/2024, w InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group.**

II Tura zbierania składek – w realizacji do końca marca 2024 r.

- okres ubezpieczenia/skrócony do 6 miesięcy: **od 1 marca 2024 r. do 30 września 2024 r.**
- termin zbierania składek: **od 1 marca 2024 r. do 31 marca 2024 r.**
- warunki i zakres ubezpieczenia: **takie same, niezależnie od długości okresu ubezpieczenia i tury opłacenia składki.**

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

I Tura zbierania składek – zakończona 30 listopada 2023 r.

- okresy ubezpieczenia: **od 01.10.2023 r. do 30.09.2024 r.**
- terminy zbierania składek: **od 01.10.2023 r. do 30.11.2023 r. – zakończony**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
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-A641183
WARIANT III	80 zł	50 000	130 zł	200 000	210 zł		A-A641184
WARIANT IV	80 zł	50 000	280 zł	500 000	360 zł		A-A641185
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-A641183
WARIANT VII	140 zł	100 000	130 zł	200 000	270 zł		A-A641184
WARIANT VIII	140 zł	100 000	280 zł	500 000	420 zł		A-A641185
WARIANT IX	X	X	65 zł	100 000	65 zł	X	A-A641183
WARIANT X	X	X	130 zł	200 000	130 zł	X	A-A641184
WARIANT XI	X	X	280 zł	500 000	280 zł	X	A-A641185

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

I. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. 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
2. 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.
3. Bez zwyczajki składki InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group udziela ochrony osobom:
- wyczynowo uprawiającym sport
4. 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 NNW	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	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

wyniku NNW na terenie placówki oświatowej		
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
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym z rozszerzeniem odbywania praktyk studenckich/doktoranckich	Suma gwarancyjna 100 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł Włączone klauzule zgodnie z OWU	Suma gwarancyjna 200 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł Włączone klauzule	Suma gwarancyjna 500 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł
Zakres terytorialny na terenie RP oraz poza terenem RP.			

Ochrona ubezpieczeniowa NIE obejmuje szkód powstałych na terytoriach: Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej, Kanady, Japonii, Australii i Nowej Zelandii.	nr 1 i 2	zgodnie z OWU nr 1 i 2	Włączone klauzule zgodnie z OWU nr 1 i 2
---	----------	------------------------	--

**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)

1. 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/uczelnianach, z którymi szkoła/uczelnia podpisała porozumienie – umowę cywilnoprawną o prowadzenie praktyk zawodowych.
2. Podlimit sumy gwarancyjnej w ramach niniejszej klauzuli (w odniesieniu do każdego ucznia/studenta): w zależności od wybranego wariantu
3. Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie rzeczowej wynosi 100 PLN.
4. 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 2023/2024.
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 szczególnie 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.

Jak przystąpić do ubezpieczenia – składka płatna na rachunek bankowy Brokera

1. zapoznaj się z OWU wraz z postanowieniami dodatkowymi, a także z powyższymi oświadczeniami – dokonaj wyboru jednego z 11 wariantów ubezpieczenia (powyżej)
2. dokonaj przelewu na poniżej wskazane konto, kwoty odpowiadającej wybranemu wariantowi ubezpieczenia opisując tytuł przelewu zgodnie z poniższym schematem.

BFBroker Sp. z o.o.

Bank: MBank Nr rachunku: **58 1140 2004 0000 3802 8279 6122**

Tytuł wpłaty wg schematu : UPWr/ imię i nazwisko/ data urodzenia/ WARIANT
ubezpieczenia/ status: student

3. zachowaj potwierdzenie przelewu

4. tylko wpłaty dokonane do 30.11.2023 roku i odpowiednio od 01 do 31.03.2024 roku będą podstawą przyjęcia do ubezpieczenia (po tym terminie wpłacone składki zostaną zwrócone bez możliwości objęcia ubezpieczeniem od wskazanego okresu ubezpieczenia)

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