

#### DANE UBEZPIEZAJĄCEGO

|                                      |                            |                            |  |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| ANETA KAMIŃSKA                       | 88111700086                | 486101726                  | SEKRETARIAT@PRZEDSZKOLEKOWAL<br>A.PL     |
| <small>Imię i nazwisko/Nazwa</small> | <small>PESEL/REGON</small> | <small>nr telefonu</small> | <small>email</small>                     |
| 26-624                               | KOWALA-STĘPOCINA           |                            | LUDWINÓW 79A                             |
| <small>Kod pocztowy</small>          | <small>mięscowosc</small>  |                            | <small>ulica i numer domu/lokalu</small> |

#### DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

|   |                           |                            |  |
|---|---------------------------|----------------------------|--|
| PRZEDSZKOLE PUBLICZNE IM.<br>JULIANA TUWIMA W<br>KOWALISTĘPOCINIE | 670215670                 | 486101726                  | SEKRETARIAT@PRZEDSZKOLEKOWAL<br>A.PL     |
| <small>Nazwa</small>  | <small>REGON</small>      | <small>nr telefonu</small> | <small>email</small>                     |
| 26-624  | KOWALA-STĘPOCINA          |                            | PARKOWA 16                               |
| <small>Kod pocztowy</small>                                       | <small>mięscowosc</small> |                            | <small>ulica i numer domu/lokalu</small> |

#### OKRES UBEZPIECZENIA

od 01.09.2023 do 31.08.2024

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA” na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA”, zatwierdzonych uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. (zwanym dalej: „OWU”) z TUZ Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych (zwanym dalej: „TUZ Ubezpieczenia”).

#### PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

TUZ Ubezpieczenia obejmuje ochroną ubezpieczeniową następstwa nieszczęśliwego wypadku, któremu uległ Ubezpieczony w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci Ubezpieczonego, zgodnie z zakresem określonym w załączniku do niniejszej polisy.

#### UBEZPIECZENI

Uczęszczający do ww. placówki oświatowej, którzy opłacili składkę i otrzymali certyfikat potwierdzający ochronę ubezpieczeniową.

#### SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE

Łączna składka/PLN: 400 zł **zgodnie z wybranym wariantem, finansowana przez Ubezpieczonego**

Sposób płatności: jednorazowo bramka płatnicza portalu: TAK

Nr rachunku bankowego: **4316001505200001970000380**

#### OŚWIADCZENIA UBEZPIEZAJĄCEGO:

Oświadczam, że:

- przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi przedstawione Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwego wypadku dzieci i młodzieży oraz personelu w placówkach oświatowych „PAKIET BEZPIECZNA NAUKA” zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych Nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023 r. z którymi się zapoznałem (-am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.
- przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem(-am) i zapoznałem(-am) się z ustandaryzowanym dokumentem, zawierającym informacje o proponowanym mi produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(-a), że dokument ten nie stanowi części umowy ubezpieczenia i ma charakter informacyjny.
- zapropozowana mi umowa odpowiada moim wymaganiom i potrzebom, które zostały określone przed jej zawarciem.
- przed przekazaniem danych osobowych otrzymałem(-am) i zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Data i podpis Agenta Ubezpieczeniowego

Data i podpis Ubezpieczającego

**KLAUZULE INFORMACYJNE**

|  |   |
|--|---|
| Administrator danych   | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 41, 02-672 Warszawa (dalej „TUZ Ubezpieczenia”).  |
| Dane kontaktowe  | Z TUZ Ubezpieczenia można skontaktować się poprzez adres e-mail: centrala@tuz.pl lub pisemnie (adres siedziby administratora). W TUZ Ubezpieczenia wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@tuz.pl, lub pisemnie (adres siedziby administratora). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.  |
| Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania                  | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy;</li> <li>2. Oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy;</li> <li>3. Prowadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług;</li> <li>4. Prowadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania, po zakończeniu umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda, a w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu;</li> <li>5. Dochodzenia i obsługi roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość dochodzenia roszczeń przez TUZ Ubezpieczenia;</li> <li>6. Podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń.</li> <li>7. Wykonania umów reasekuracyjnych, zawartych przez TUZ Ubezpieczenia z zakładami reasekuracji – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu TUZ Ubezpieczenia, którym jest możliwość wykonywania umów reasekuracyjnych zawartych przez TUZ Ubezpieczenia oraz art. 35 ust. 2 pkt 21 i 22 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej</li> </ol> |
| Okres przechowywania danych  | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. TUZ Ubezpieczenia przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw / wycofa zgodę w tym zakresie.   |
| Odbiorcy danych  | Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie TUZ Ubezpieczenia m. in. dostawcom usług IT, agencjom marketingowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z TUZ Ubezpieczenia i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora. Także Pani/Pana dane mogą być udostępnione zakładom reasekuracji - na podstawie zawartych umów reasekuracji, a także innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo, dane mogą być przekazane, za wyraźną Pani/ Pana zgodą, podmiotom współpracującym z TUZ Ubezpieczenia - w celach marketingowych, określonych we właściwych klauzulach zgód.  |
| Informacja o przekazywaniu danych do państwa trzeciego                 | W przypadku realizacji świadczenia w zakresie ubezpieczenia - Druga Opinia Medyczna Pani/Pana dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia, mogą być - w zakresie niezbędnym do sporządzenia Drugiej Opinii Medycznej - przekazywane przez świadczeniodawcę medycznego do podmiotów sporządzających Drugą Opinię Medyczną, które mają siedzibę w państwach nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), w tym także w państwach niezapewniających, według Komisji Europejskiej, odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych. W związku z powyższym dokumentacja medyczna zostanie zanonimizowana przez świadczeniodawcę medycznego przed przekazaniem do podmiotu sporządzającego Drugą Opinię Medyczną. Szczegółowe informacje dotyczące podmiotu sporządzającego dla Państwa Drugą Opinię Medyczną przedstawi Państwu świadczeniodawca medyczny podczas realizacji tego świadczenia.  |
| Prawa osoby, której dane dotyczą                                       | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wyrażenia sprzeciwu / odwołania zgody wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania oraz udostępniania innym administratorom. Odwołanie zgody lub wyrażenie sprzeciwu nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od TUZ Ubezpieczenia Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.  |
| Informacja o wymogu podania danych                                     | Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego - bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.  |
| Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych, dotyczących między innymi: daty urodzenia, liczby szkód w ciągu ostatnich 3 lat, roku uzyskania prawa jazdy, informacji dotyczących samochodu. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w ciągu ostatnich trzech lat, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).  |

TUZ  
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ  
WZAJEMNYCH  
ul. Domaniewska 41 02-672 Warszawa  
www.tuz.pl  
infolinia: +48 22 327 60 60 fax 22 534 56 15

POLISA

Nr

SZG 0000380  
KOD POLISY 9z59zOC8G11L  
Nr Pośrednika 3-21-204

**OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO:**

|  |     |
|--|-----|
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ”) moich danych osobowych dla celów marketingu produktów i usług TUZ, w tym w celach analitycznych i profilowania, również po zakończeniu umowy.  | NIE |
| Wyrażam zgodę na udostępnianie przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej „TUZ”) moich danych osobowych w zakresie danych identyfikacyjnych i teleadresowych, podmiotom współpracującym z TUZ, do przetwarzania w celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania. | NIE |
| Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, na wskazane adresy elektroniczne, np. numer telefonu, adres e-mail.  | NIE |
| Wyrażam zgodę na wykonywanie połączeń głosowych przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących, dla celów marketingu bezpośredniego.   | NIE |

## ZAŁĄCZNIK DO POLISY SZG 0000380 - ZAKRES UBEZPIECZENIA

| Zakres ubezpieczenia  | Wysokość sumy ubezpieczenia, wysokość świadczeń |
|---|---|
|   | 30 000 zł                                       |
| Uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (NW) w tym zawału serca, udaru mózgu lub ataku epilepsji                                    | 30 000 zł                                       |
| Za 1 % uszczerbku - 1 % SU  | 300 zł  |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW, w tym zawału serca, udaru mózgu, ataku epilepsji  | 30 000 zł                                       |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego*  | 60 000 zł                                       |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku na terenie placówki oświatowej*   | 90 000 zł                                       |
| Koszty zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | do 6 000 zł                                     |
| Leczenie uciążliwe w następstwie NW   | 500 zł  |
| Koszty leczenia poniesione w następstwie NW   | do 3 000 zł                                     |
| Koszty rehabilitacji poniesione w następstwie NW  | do 3 000 zł                                     |
| Rany będące następstwem NW  | 200 zł  |
| Dzienne świadczenie szpitalne - pobyt w szpitalu w następstwie NW   | 150 zł / dzień (max 27 000 zł)                  |
| Dzienne świadczenie szpitalne - pobyt w szpitalu w następstwie choroby  | 150 zł / dzień (max 13 500 zł)                  |
| Pobyt w szpitalu w następstwie COVID 19   | 150 zł  |
| Zdiagnozowanie boreliozy  | 2 000 zł  |
| Pogryzienie przez psa, pokąsanie, użądlenie   | 350 zł  |
| Wstrząśnienie mózgu w następstwie NW  | 300 zł  |
| Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami lub porażenie piorunem, prądem  | 1 750 zł  |
| Oparzenie w wyniku NW II stopień / III stopień  | 900 zł / 1 500 zł                               |
| Odmrożenie II stopień / III stopień   | 200 zł / 500 zł                                 |
| Koszty naprawy lub zakupu okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego, uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej                         | 400 zł  |
| Koszty leczenia stomatologicznego w następstwie NW, podczas którego doszło do uszkodzenia zęba stałego  | 1 500 zł  |
| Poważne zachorowania  | 2 000 zł  |
| Operacje chirurgiczne w następstwie NW  | 1 100 zł  |
| Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie NW  | 4 000 zł  |
| Zwrot kosztów wycieczki szkolnej, w której nie może uczestniczyć Ubezpieczony w następstwie NW  | 600 zł  |
| Pakiet Assistance   | TAK   |
| Druga opinia medyczna   | TAK   |
| Wyczynowe uprawianie sportu zgodnie z zapisami OWU  | TAK   |
| SKŁADKA ROCZNA DLA DZIECKA USZCZĘSZCZAJĄCEGO DO ŻŁOBKA LUB PRZEDSZKOLA  | 40 zł   |

**POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE:**

Postanowienia dodatkowe i odmiennie od OWU Następstw Nieszczęśliwego Wypadku Dzieci, Młodzieży i Personelu w Placówkach Oświatowych „Pakiet Bezpieczna Nauka” zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych TUZ nr U/85/2023 z dnia 08.05.2023r. mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 15.05.2023r.

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych wskazuje różnice pomiędzy proponowaną treścią umowy a Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwego Wypadku Dzieci, Młodzieży i Personelu w Placówkach Oświatowych „Pakiet Bezpieczna Nauka” mającymi zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 15.05.2023r.

**§ 1**

Dla potrzeb niniejszej umowy ubezpieczenia zgodnie z § 1 ust. 5 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwego Wypadku Dzieci, Młodzieży i Personelu w Placówkach Oświatowych „Pakiet Bezpieczna Nauka” mającymi zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 15.05.2023 r. wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmiennie od w/w ogólnych warunków ubezpieczenia:

1. § 4 ust. 6 pkt. 2) otrzymuje brzmienie:

§ 4 ust. 6 pkt. 2) Świadczenie zostanie wypłacone pod warunkiem, że:

- a) istnieje związek-przyczynowo-skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a doznany uszczerbkiem,
- b) leczenie powypadkowe wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz zaistniała konieczność odbycia co najmniej jednej wizyty kontrolnej u lekarza w trakcie trwania leczenia.

2. w § 4 ust. 4 pkt 1) otrzymuje brzmienie:

§ 4 ust. 4 pkt 1) W przypadku śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej TUZ Ubezpieczenia wypłaci Uprawnionemu, oprócz świadczenia określonego w ust. 2 niniejszego paragrafu, dodatkowe świadczenie w wysokości 200% sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie ubezpieczenia dla świadczenia z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku. Maksymalne świadczenie 200 000 zł.

3. § 3 ust. 6 pkt 2 lit a) otrzymuje brzmienie

a. koszty zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych;

4. § . 4 ust 5 otrzymuje brzmienie

5. Koszty zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych.

1. TUZ Ubezpieczenia zwróci Ubezpieczonemu koszty poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na zakup, wypożyczenie, naprawę przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wysokości do 100% sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie ubezpieczenia dla niniejszego świadczenia.

2. TUZ Ubezpieczenia zwróci Ubezpieczonemu koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych, pod warunkiem, iż Ubezpieczonemu na podstawie decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych przyznano rentę szkoleniową jako osobie trwale niezdolnej do pracy w dotychczasowym zawodzie lub orzeczenie powiatowego (lub wojewódzkiego) zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, w którym orzeczono o celowości przekwalifikowania zawodowego osoby niepełnosprawnej

3. Zwrot kosztów przysługuje pod warunkiem istnienia odpowiedzialności TUZ Ubezpieczenia w zakresie świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu oraz poniesienia kosztów, o których mowa powyżej nie później niż 24 miesiące od daty zaistnienia nieszczęśliwego wypadku.

4. Poniesione, udokumentowane koszty zakupu, wypożyczenia lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych zostaną zwrócone, o ile nie zostały pokryte z tytułu ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego lub innego tytułu.

5. Świadczenie zostanie wypłacone po zweryfikowaniu zasadności roszczenia na podstawie dostarczonych do TUZ Ubezpieczenia dokumentów: zgłoszenia szkody, kopii zlecenia lekarskiego oraz kopii rachunków lub faktur imiennie wystawionych na Ubezpieczonego lub osobę, która te koszty poniosła oraz dokumentów niezbędnych do ustalenia zasadności roszczeń i wysokości świadczenia.

|  |           |
|--|-----------|
| I.p.                                       | Wariant I |
| Składka za osobę dzieci/uczniowie/studenti | 40 zł     |
| Składka łączna za wszystkie osoby          | 400 zł    |

| I.p.  | Dzieci/uczniowie/studenti w zależności od wariantu |  |
|---|--|--|
|   | Wariant  |  |
|   | 1  |  |
| Liczba ubezpieczonych (dzieci, uczniów, studentów, pracowników, dyrektorów) | 10   |  |
| Składka za 1 osobę  | 40 zł  |  |
| Składka łączna za wszystkie osoby*  | 400 zł   |  |

\*składka bez osób będących w trudnej sytuacji

**Wszelkie informacje dotyczące obsługi umowy ubezpieczenia, zgłaszania szkód są dostępne na stronie [www.tuz.pl](http://www.tuz.pl) lub u Twojego Agenta oraz pod numerem Infolinii 22 327 60 60.**