

Zarządca Nieruchomości B.Michalik, IR Partner-Monika Sadkowska wraz z InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group zaprasza do ubezpieczenia Państwa mieszkań w ramach Programu ubezpieczeniowego: „**UBEZPIECZENIE MIESZKAŃ Z OPŁATĄ SKŁADKI W CZYNSZU**” na podstawie OWU „Bezpieczny Dom w InterRisk” zatwierdzonych uchwałą nr 01/26/02/2019 z dnia 26.02.2019r. wraz z postanowieniami odmiennymi.

Poniżej przedstawiamy WARIANT II ubezpieczenia:

Składka miesięczna tylko 10,00 zł

Przedmiot Ubezpieczenia / Suma Ubezpieczenia	Zakres Ubezpieczenia: (Franszyza redukcyjna wykupiona, składka za ubezpieczenie mieszkania płatna jest z góry za każdy miesiąc ochrony, wypłata odszkodowania wg wartości odtworzeniowej (nowej) / brak konsumpcji sumy Ubezpieczenia - po wypłacie odszkodowania, suma ubezpieczenia odnawia się w kolejnym miesiącu ochrony!
Ruchomości domowe Stale elementy Suma Ubezpieczenia: 10.000,00 zł	pożar, uderzenie pioruna, wybuch, upadek statku powietrznego, huragan, grad, lawina, deszcz nawałny, zapadanie lub osunięcie się ziemi, napór śniegu lub lodu, dymu i sadzy, opadu atmosferycznego, zalania, trzęsienia ziemi, huku ponaddzwiękowego, upadek drzew i masztów, przebiecia, wandalizm, akty terroru, kradzież z włamaniem i rabunek, katastrofa budowlana, powódź Świadczenia dodatkowe : <ul style="list-style-type: none"> koszty naprawy zabezpieczeń po kradzieży z włamaniem ,rabunku - 10% SU koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie do wysokości - 10 % SU koszty wymiany dokumentów po kradzieży z włamaniem i rabunku do limitu - 1.000,00 zł koszty składowania mienia po szkodzie do wysokości - 10 % SU <u>Klauzula kosztów poszukiwania miejsca awarii:</u> Przedmiot ubezpieczenia na podstawie niniejszej klauzuli stanowią koszty poszukiwania miejsca awarii w instalacjach i urządzeniach wodociągowych, kanalizacyjnych lub centralnego ogrzewania, znajdujących się wewnątrz ubezpieczonego i użytkowanego budynku lub lokalu oraz przewodach i rurociągach objętych umową ubezpieczenia mienia w zakresie od ognia i innych zdarzeń losowych. Limit odpowiedzialności - 1 500 zł
Anteny Satelitarne wraz z osprzętem Suma Ubezpieczenia: 900,00 zł	pożar, uderzenie pioruna, wybuch, upadek statku powietrznego, huragan, grad, lawina, deszcz nawałny, zapadanie lub osunięcie się ziemi, napór śniegu lub lodu, dymu i sadzy, opad atmosferyczny, trzęsienie ziemi, huk ponaddzwiękowy, upadek drzew i masztów, wandalizm, akty terroru, katastrofa budowlana, uderzenie pojazdu lądowego, zalania
Szyby w lokalu Suma ubezpieczenia 3.000,00 zł	Stłuczenie i pęknięcie
Odpowiedzialność Cywilna na terenie RP Suma ubezpieczenia 150 000,00 zł na wszystkie zdarzenia 100.000,00 zł na jedno zdarzenie	odpowiedzialność cywilna deliktowa w związku z wykonywaniem czynności życia prywatnego (np. jazda rowerem, amatorskie uprawianie sportu), posiadaniem i użytkowaniem lokalu mieszkalnego, ruchomości domowych i urządzeń gospodarstwa domowego, opieką nad małoletnimi dziećmi, posiadaniem przez Ubezpieczającego zwierząt domowych, itp.
Assistance – wariant Standard Suma ubezpieczenia 5.000,00 zł	Pomoc w przypadku zdarzenia losowego, kradzieży bądź awarii: <ul style="list-style-type: none"> interwencja specjalisty w celu usunięcia szkody, organizacja transportu mienia, organizacja pobytu w hotelu , organizacja wynajmu lokalu mieszkalnego, interwencja ślusarza w celu wymiany zamków lub otworzenia drzwi do lokalu mieszkalnego, będącego miejscem zamieszkania - w przypadku kradzieży z łamaniem, rabunku, awarii zamka, zatrzasknięcia kluczy – 200 zł

WYPEŁNIJ ZAŁĄCZONĄ DEKLARACJĘ

PRZEKAŻ JĄ DO ZARZĄDCY NIERUCHOMOŚCI

OPŁACAJ SKŁADKĘ WRAZ Z CZYNSZEM

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA MIESZKANIA

Ja, niżej podpisany (a):

<u>Imię</u>	<u>PESEL</u>																		
<u>Nazwisko</u>	<u>Adres Zamieszkania</u>																		

Deklaruję chęć przystąpienia do ubezpieczenia mieszkania na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Bezpieczny Dom w InterRisk” zatwierdzonych uchwałą nr 01/26/02/2019 z dnia 26 lutego 2019 r. wraz z postanowieniami odmiennymi wg. powyższego wariantu ubezpieczenia.

W celu pobrania Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU) zapraszamy na stronę: www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/bezpieczny-dom/

Oświadczenia:

- Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z warunkami umowy ubezpieczenia, doręczonymi Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia „Bezpieczny Dom w InterRisk” zatwierdzonych uchwałą nr 01/26/02/2019 z dnia 26 lutego 2019 r. wraz z postanowieniami odmiennymi.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych dobrowolnie przeze mnie lub osoby trzecie, przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do celów związanych z wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o zasadach i prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, a w szczególności o poniższym:
 - administratorem moich danych osobowych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22,
 - mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na kontynuację okresu ubezpieczenia na kolejne 12 miesięcy, w przypadku przedłużenia umowy ubezpieczenia na dotychczasowych warunkach.

Lista osób Ubezpieczonych do umowy ubezpieczenia - Nowe brzmienie klauzuli (RODO) na listach osób ubezpieczonych

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umów i ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Bezpieczny Dom w InterRisk zatwierdzonymi uchwałą nr 0126/02/2019 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 26 lutego 2019 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz posasadowego rozpatrywania sporów.

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.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuję mi prawo składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez InterRisk, zwanych dalej 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group moich danych osobowych o stanie zdrowia w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umów i ubezpieczenia na potrzeby oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz na ich przetwarzanie w celu wykonania umów i ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę na uzyskanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu powołanych przepisów, które udzielały lub będą udzielać mi świadczeń zdrowotnych, informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie mojego zdrowia, ustaleniem praw do świadczenia z zawartej umowy i ubezpieczenia i w wysokości tego świadczenia, w zakresie określonym w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Równocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group przez wyżej wymienione podmioty dokumentacji medycznej.

Wyrażam zgodę na udostępnianie - na żądanie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group - moich danych osobowych przetwarzanych przez inne zakłady ubezpieczeń w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia praw do świadczenia z zawartej umowy i ubezpieczenia i w wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych informacji o przyczynie mojej śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia praw i uprawnień z umowy i ubezpieczenia do świadczenia i jego w wysokości.

Wyrażam zgodę na uzyskanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group od Narodowego Funduszu Zdrowia o informacji o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielił mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group oraz w wysokości odszkodowania lub świadczenia.

Administrator danych osobowych

Administratorem danych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej Administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@interrisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować - we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email: iod@interrisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt b) i pkt c) oraz art. 9 ust 2 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. (Rozporządzenie),
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wyplatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,
- reasekuracji ryzyka (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia należności, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym także podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora),
- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim podstawą przetwarzania tych danych jest zgoda); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; wycofanie zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji w celu marketingu bezpośredniego, nie oznacza sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego; może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych,
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych

Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Lp.	Imię	Nazwisko	PESEL/Data urodzenia	Wysokość składki na osobę	podpis Ubezpieczonego
				10 zł miesięcznie	