

**InterRisk Kontakt 22 575 25 25**

**Wniosek/Polisa NWG-B/P<sub>nr</sub>045626**

**POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA  
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW  
odNOWA - UBEZPIECZENIE GRUPOWE**

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków odNOWA zatwierdzonych uchwałą nr 02/31/12/2024 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 31.12.2024 r.

Ubezpieczenie: **Nowe**

**UBEZPIECZAJĄCY:**

**OSOBA PRAWNA**

Nazwa: **KRAJOWA SZKOŁA SĄDOWNICTWA I PROKURATURY**  
Adres: **UL. PRZY RONDZIE 5, 31-547 KRAKÓW**  
Adres korespondencyjny: **UL. PRZY RONDZIE 5; 31-547 KRAKÓW POLSKA; POWIAT KRAKÓW**  
REGON: **140580428** E-mail:  
NIP: **7010027949** Rodzaj prowadzonej działalności: **KRAJOWA SZKOŁA SĄDOWNICTWA I PROKURATURY**

**FORMA UBEZPIECZENIA:**

Ubezpieczenie grupowe bezimienne

**UBEZPIECZENI:**

Ubezpieczeni: Podgrupa 1  
**UCZESTNICY I ETAPU  
EGZAMINU NA  
APLIKACJĘ  
SĘDZIOWSKĄ I  
PROKURATORSKĄ**  
Liczba osobodni: **1339**  
Liczba osób ubezpieczonych: **1339**

**OKRES UBEZPIECZENIA:**

Od **2025-10-30** Do **2025-10-30**

**ZAKRES UBEZPIECZENIA (zakres zgodnie z §4 ust. 1 OWU NNW odNOWA):**

|                                                                                                                                           |                                                             |                    |                          |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|
| KLASA RYZYKA                                                                                                                              | <b>I</b>                                                    |                    |                          |                           |
| ZAKRES                                                                                                                                    | <b>PEŁNY</b>                                                |                    |                          |                           |
| ROZSZERZENIE ZAKRESU O:                                                                                                                   |                                                             |                    |                          |                           |
| Następstwa zawału serca i udaru mózgu                                                                                                     | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy w wysokości 50% sumy ubezpieczenia | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadków doznane w związku z wyczynowym uprawianiem sportu                                                     | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| Klauzula ALL                                                                                                                              | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| OPCJA UBEZPIECZENIA:                                                                                                                      | <b>PRZEZORNY</b>                                            |                    |                          |                           |
|                                                                                                                                           | Rodzaj świadczenia                                          | Suma ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w % | Wysokość świadczenia w zł |
| 1.                                                                                                                                        | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | <b>10 000 zł</b>   | 100% SU                  | 10 000 zł                 |

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001

|    |                                                                                                            |           |                                                                                                                                          |                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 2. | 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                | 10 000 zł | 100% SU                                                                                                                                  | 10 000 zł         |
| 3. | Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                        |           | za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU                                                                                                | 100 zł            |
| 4. | Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie powstałe w następstwie nieszczęśliwego wypadku    |           | do 30% SU, nie więcej niż 10 000 zł                                                                                                      | do 3 000 zł       |
| 5. | Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych powstałe w następstwie nieszczęśliwego wypadku |           | do 30% SU, nie więcej niż 10 000 zł                                                                                                      | do 3 000 zł       |
| 6. | Pogryzienia, ukąszenia, użądlenia                                                                          |           | jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia przez psa lub 2% w przypadku pokąsania, ukąszenia lub pogryzienia przez inne zwierzęta niż psy | 100 zł lub 200 zł |
| 7. | Koszty zakupu wózka inwalidzkiego                                                                          |           | do 20% SU, nie więcej niż 5 000 zł                                                                                                       | do 2 000 zł       |
| 8. | Poważny Uraz                                                                                               |           | jednorazowo 10% SU                                                                                                                       | 1 000 zł          |

| Rozszerzenie zakresu wybranej wyżej opcji ubezpieczenia o opcje dodatkowe: | Suma ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w %  | Wysokość świadczenia w zł |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| Opcja DODATKOWA +3 Koszty leczenia                                         | 5 000 zł           | do 100% SU                | do 5 000 zł               |
| Opcja DODATKOWA +21 Assistance Medyczny                                    | 5 000 zł           | świadczenie zgodnie z OWU | zgodnie z OWU             |

Numery telefonów niezbędne do realizacji świadczeń z Opcji Dodatkowej:

+21 Assistance Medyczny: (22) 575 25 25

#### SKŁADKA:

Składka płatna w 1 ratach za osobodzień: **0,49 zł**  
Łączna składka za osobodzień: **0,49 zł**  
Łączna składka za wszystkie osobodni: **656,11 zł**  
Tryb płatności składki: **jednorazowo w wysokości 656,11 zł**

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI: **jednorazowo**  
TRYB PŁATNOŚCI RAT:  

| Rata | Kwota     | płatna w terminie |
|------|-----------|-------------------|
| 1    | 656,11 zł | 2025-10-30        |

przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group **91 1240 6960 7170 0020 9004 5626**

#### OSOBA REPREZENTUJĄCA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko: **ŁUKASZ DANIEL**  
FAX: Adres email: **L.DANIEL@KSSIP.GOV.PL**  
Telefon stacjonarny: **12 617 96 82** Telefon komórkowy:

#### KLAUZULE I OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków odNOWA zatwierdzonymi uchwałą nr 02/31/12/2024 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 31.12.2024 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 pozasądowego rozpatrywania sporów.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do doręczenia ubezpieczonemu warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przed przystąpieniem przez nich do umowy.
- 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(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”.

##### Administrator danych osobowych

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie** (00-668), ul. Noakowskiego 22 (dalej jako „Administrator”, „InterRisk” lub „My”). Z InterRisk można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby wskazany wyżej.

##### Inspektor ochrony danych

**Wyzaczyliśmy 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](mailto:iod@interrisk.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001

#### Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celach:

- **zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego** - podstawą prawną jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO),
- **oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy** – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
- **marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania** - podstawą prawną w odniesieniu do aktualnych klientów InterRisk jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług. W przypadku marketingu kierowanego do potencjalnych lub byłych klientów InterRisk podstawą przetwarzania danych jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO);
- **ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami** w związku z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia lub obrony przed roszczeniami oraz niezbędność przetwarzania do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń lub w ramach sprawowania wymiaru sprawiedliwości przez sądy (art. 9 ust. 2 lit. f) RODO);
- **ewentualnego podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, w tym wypłatą nienależnych świadczeń** - podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora, (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), wynikający wprost z przepisów prawa, jakim jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę oraz niezbędność przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. g) RODO);
- **realizacji obowiązków nałożonych na Administratora danych przez przepisy prawa (takie jak przepisy podatkowe lub przepisy o rachunkowości)** - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
- **reasekuracji ryzyk** - podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem;
- **realizacji obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu** - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
- **komunikacji i rozwiązania sprawy, której dotyczy korespondencja, kierowana do Administratora za pośrednictwem poczty e-mail lub tradycyjnej korespondencji bądź rozmowy telefonicznej, niezwiązanej z usługami świadczonymi na rzecz nadawcy wiadomości e-mail bądź listu czy też telefonującego, lub inną zawartą z nim umową** - podstawą prawną przetwarzania jest uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO) polegający na prowadzeniu korespondencji kierowanej do niego w związku z jego działalnością gospodarczą i rozwiązania zgłoszonej sprawy związanej z prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą;
- **obsługi zgłoszonego roszczenia, w tym wypłaty świadczenia oraz likwidacja szkody z umowy ubezpieczenia** - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
- **obsługi klientów i interesantów za pośrednictwem infolinii** – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do świadczenia usługi (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).

#### Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W niektórych przypadkach decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (tj. bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły oceny ryzyka ubezpieczeniowego (dla celów możliwości przedstawienia konkretnej oferty, ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej i zawarcia umowy ubezpieczenia) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych takich jak: data urodzenia, miejsce zamieszkania, wykonywany zawód, rok uzyskania prawa jazdy, dane dotyczące typu pojazdu i jego parametry techniczne, liczba szkód w ostatnich latach, informacje o stanie zdrowia, wartość i lokalizacja nieruchomości (w zależności od rodzaju ubezpieczenia dla potrzeb oceny ryzyka ubezpieczeniowego różne kategorie danych mogą być uznane za istotne);

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W wyniku profilowania Administrator oceni w szczególności prawdopodobieństwo wystąpienia danego zdarzenia. Na podstawie tak dokonanej oceny Administrator podejmie decyzję o możliwości zawarcia z Panem/Panią umowy ubezpieczenia oraz o wysokości składki ubezpieczeniowej. Przykładowo: im więcej szkód miało miejsce w minionym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym wyliczona na podstawie automatycznej oceny ryzyka składka ubezpieczeniowa może być wyższa.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji ma Pani/Pan prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień, co do podstaw podjętej decyzji, prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

#### 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 i przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na podstawie udzielonej zgody, jeśli wycofa Pani/Pan udzieloną wcześniej zgodę, jak również przestanie przetwarzać dane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (np. dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych) jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach, chyba że wykaze on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Wycofanie zgody lub zgłoszenie sprzeciwu nie oznacza jednak, że Administrator usunie wszystkie dane – w szczególności dalsze przechowywanie danych może mieć jeszcze miejsce przez okres przedawnienia roszczeń i dla potrzeb wykazania rozliczalności.

#### Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe z uwagi na charakter przetwarzania mogą być w niezbędnym zakresie przekazywane zakładom reasekuracji, a także innym podmiotom takim jak operatorzy pocztowi, operatorzy wybranych przez Panią/Pana sposobów płatności czy podmioty świadczące usługi w zakresie likwidacji szkód.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, przetwarzającym dane w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności oraz podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

#### Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych, w tym otrzymania ich kopii;
- żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) – w szczególności prawo sprzeciwu przysługuje wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,
- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim zgoda stanowi podstawę tego przetwarzania); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 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,

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

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

InterRisk TU S.A.  
Vienna Insurance Group  
Oddział w Lublinie  
ul. Zamojska 47, 20-102 Lublin  
tel. (81) 533-06-01, fax. (81) 534-86-87

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest dobrowolne ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.

6. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Główny Specjalista  
w Zespole Ubezpieczeń Korporacyjnych  
*Maria Woźniak*  
Maria Woźniak

LUBLIN, 2025-10-27

Miejscowość i data wystawienia

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001

Pieczęć i podpis przedstawiciela  
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001

**InterRisk Kontakt 22 575 25 25**  
**Wniosek/Polisa NWG-B/P<sub>nr</sub>045626**

**POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA  
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW  
odNOWA - UBEZPIECZENIE GRUPOWE**

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków odNOWA zatwierdzonych uchwałą nr 02/31/12/2024 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 31.12.2024 r.

Ubezpieczenie: **Nowe**

**UBEZPIECZAJĄCY:**

**OSOBA PRAWNA**

Nazwa: **KRAJOWA SZKOŁA SĄDOWNICTWA I PROKURATURY**  
Adres: **UL. PRZY RONDZIE 5, 31-547 KRAKÓW**  
Adres korespondencyjny: **UL. PRZY RONDZIE 5; 31-547 KRAKÓW POLSKA; POWIAT KRAKÓW**  
REGON: **140580428** E-mail:  
NIP: **7010027949** Rodzaj prowadzonej działalności: **KRAJOWA SZKOŁA SĄDOWNICTWA I PROKURATURY**

**FORMA UBEZPIECZENIA:**

Ubezpieczenie grupowe bezimienne

**UBEZPIECZENI:**

Ubezpieczeni: Podgrupa 1  
**UCZESTNICY I ETAPU  
EGZAMINU NA  
APLIKACJĘ  
SĘDZIOWSKĄ I  
PROKURATORSKĄ**  
Liczba osobodni: **1339**  
Liczba osób ubezpieczonych: **1339**

**OKRES UBEZPIECZENIA:**

Od **2025-10-30** Do **2025-10-30**

**ZAKRES UBEZPIECZENIA (zakres zgodnie z §4 ust. 1 OWU NNW odNOWA):**

|                                                                                                                                           |                                                             |                    |                          |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|
| KLASA RYZYKA                                                                                                                              | <b>I</b>                                                    |                    |                          |                           |
| ZAKRES                                                                                                                                    | <b>PEŁNY</b>                                                |                    |                          |                           |
| ROZSZERZENIE ZAKRESU O:                                                                                                                   |                                                             |                    |                          |                           |
| Następstwa zawału serca i udaru mózgu                                                                                                     | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy w wysokości 50% sumy ubezpieczenia | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadków doznane w związku z wyczynowym uprawianiem sportu                                                     | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| Klauzula ALL                                                                                                                              | <b>NIE</b>                                                  |                    |                          |                           |
| OPCJA UBEZPIECZENIA:                                                                                                                      | <b>PRZEZORNY</b>                                            |                    |                          |                           |
|                                                                                                                                           | Rodzaj świadczenia                                          | Suma ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w % | Wysokość świadczenia w zł |
| 1.                                                                                                                                        | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | <b>10 000 zł</b>   | 100% SU                  | 10 000 zł                 |

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001

|    |                                                                                                            |           |                                                                                                                                          |                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 2. | 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                | 10 000 zł | 100% SU                                                                                                                                  | 10 000 zł         |
| 3. | Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                        |           | za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU                                                                                                | 100 zł            |
| 4. | Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie powstałe w następstwie nieszczęśliwego wypadku    |           | do 30% SU, nie więcej niż 10 000 zł                                                                                                      | do 3 000 zł       |
| 5. | Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych powstałe w następstwie nieszczęśliwego wypadku |           | do 30% SU, nie więcej niż 10 000 zł                                                                                                      | do 3 000 zł       |
| 6. | Pogryzienia, ukąszenia, użądlenia                                                                          |           | jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia przez psa lub 2% w przypadku pokąsania, ukąszenia lub pogryzienia przez inne zwierzęta niż psy | 100 zł lub 200 zł |
| 7. | Koszty zakupu wózka inwalidzkiego                                                                          |           | do 20% SU, nie więcej niż 5 000 zł                                                                                                       | do 2 000 zł       |
| 8. | Poważny Uraz                                                                                               |           | jednorazowo 10% SU                                                                                                                       | 1 000 zł          |

| Rozszerzenie zakresu wybranej wyżej opcji ubezpieczenia o opcje dodatkowe: | Suma ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w %  | Wysokość świadczenia w zł |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| Opcja DODATKOWA +3 Koszty leczenia                                         | 5 000 zł           | do 100% SU                | do 5 000 zł               |
| Opcja DODATKOWA +21 Assistance Medyczny                                    | 5 000 zł           | świadczenie zgodnie z OWU | zgodnie z OWU             |

Numery telefonów niezbędne do realizacji świadczeń z Opcji Dodatkowej:

+21 Assistance Medyczny: (22) 575 25 25

#### SKŁADKA:

Składka płatna w 1 ratach za osobodzień: **0,49 zł**  
Łączna składka za osobodzień: **0,49 zł**  
Łączna składka za wszystkie osobodni: **656,11 zł**  
Tryb płatności składki: **jednorazowo w wysokości 656,11 zł**

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI: **jednorazowo**  
TRYB PŁATNOŚCI RAT:  

| Rata | Kwota     | płatna w terminie |
|------|-----------|-------------------|
| 1    | 656,11 zł | 2025-10-30        |

przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group **91 1240 6960 7170 0020 9004 5626**

#### OSOBA REPREZENTUJĄCA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko: **ŁUKASZ DANIEL**  
FAX: Adres email: **L.DANIEL@KSSIP.GOV.PL**  
Telefon stacjonarny: **12 617 96 82** Telefon komórkowy:

#### KLAUZULE I OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków odNOWA zatwierdzonymi uchwałą nr 02/31/12/2024 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 31.12.2024 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 pozasądowego rozpatrywania sporów.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do doręczenia ubezpieczonemu warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przed przystąpieniem przez nich do umowy.
- 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(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”.

##### Administrator danych osobowych

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie** (00-668), ul. Noakowskiego 22 (dalej jako „Administrator”, „InterRisk” lub „My”). Z InterRisk można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby wskazany wyżej.

##### Inspektor ochrony danych

**Wyzaczyliśmy 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](mailto:iod@interrisk.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001

#### Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celach:

- **zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego** - podstawą prawną jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO),
- **oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy** – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
- **marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania** - podstawą prawną w odniesieniu do aktualnych klientów InterRisk jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług. W przypadku marketingu kierowanego do potencjalnych lub byłych klientów InterRisk podstawą przetwarzania danych jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO);
- **ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami** w związku z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia lub obrony przed roszczeniami oraz niezbędność przetwarzania do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń lub w ramach sprawowania wymiaru sprawiedliwości przez sądy (art. 9 ust. 2 lit. f) RODO);
- **ewentualnego podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, w tym wypłatą nienależnych świadczeń** - podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora, (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), wynikający wprost z przepisów prawa, jakim jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę oraz niezbędność przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. g) RODO);
- **realizacji obowiązków nałożonych na Administratora danych przez przepisy prawa (takie jak przepisy podatkowe lub przepisy o rachunkowości)** - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
- **reasekuracji ryzyk** - podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem;
- **realizacji obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu** - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
- **komunikacji i rozwiązania sprawy, której dotyczy korespondencja, kierowana do Administratora za pośrednictwem poczty e-mail lub tradycyjnej korespondencji bądź rozmowy telefonicznej, niezwiązanej z usługami świadczonymi na rzecz nadawcy wiadomości e-mail bądź listu czy też telefonującego, lub inną zawartą z nim umową** - podstawą prawną przetwarzania jest uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO) polegający na prowadzeniu korespondencji kierowanej do niego w związku z jego działalnością gospodarczą i rozwiązania zgłoszonej sprawy związanej z prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą;
- **obsługi zgłoszonego roszczenia, w tym wypłaty świadczenia oraz likwidacja szkody z umowy ubezpieczenia** - podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
- **obsługi klientów i interesantów za pośrednictwem infolinii** – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do świadczenia usługi (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).

#### Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W niektórych przypadkach decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (tj. bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły oceny ryzyka ubezpieczeniowego (dla celów możliwości przedstawienia konkretnej oferty, ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej i zawarcia umowy ubezpieczenia) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych takich jak: data urodzenia, miejsce zamieszkania, wykonywany zawód, rok uzyskania prawa jazdy, dane dotyczące typu pojazdu i jego parametry techniczne, liczba szkód w ostatnich latach, informacje o stanie zdrowia, wartość i lokalizacja nieruchomości (w zależności od rodzaju ubezpieczenia dla potrzeb oceny ryzyka ubezpieczeniowego różne kategorie danych mogą być uznane za istotne);

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W wyniku profilowania Administrator oceni w szczególności prawdopodobieństwo wystąpienia danego zdarzenia. Na podstawie tak dokonanej oceny Administrator podejmie decyzję o możliwości zawarcia z Panem/Panią umowy ubezpieczenia oraz o wysokości składki ubezpieczeniowej. Przykładowo: im więcej szkód miało miejsce w minionym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym wyliczona na podstawie automatycznej oceny ryzyka składka ubezpieczeniowa może być wyższa.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji ma Pani/Pan prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień, co do podstaw podjętej decyzji, prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

#### 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 i przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na podstawie udzielonej zgody, jeśli wycofa Pani/Pan udzieloną wcześniej zgodę, jak również przestanie przetwarzać dane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (np. dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych) jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach, chyba że wykaze on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pana/Pani interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Wycofanie zgody lub zgłoszenie sprzeciwu nie oznacza jednak, że Administrator usunie wszystkie dane – w szczególności dalsze przechowywanie danych może mieć jeszcze miejsce przez okres przedawnienia roszczeń i dla potrzeb wykazania rozliczalności.

#### Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe z uwagi na charakter przetwarzania mogą być w niezbędnym zakresie przekazywane zakładom reasekuracji, a także innym podmiotom takim jak operatorzy pocztowi, operatorzy wybranych przez Panią/Pana sposobów płatności czy podmioty świadczące usługi w zakresie likwidacji szkód.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, przetwarzającym dane w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności oraz podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

#### Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych, w tym otrzymania ich kopii;
- żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) – w szczególności prawo sprzeciwu przysługuje wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,
- wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim zgoda stanowi podstawę tego przetwarzania); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 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,

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

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

InterRisk TU S.A.  
Vienna Insurance Group  
Oddział w Lublinie  
ul. Zamojska 47, 20-102 Lublin  
tel. (81) 533-06-01, fax. (81) 534-86-87

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest dobrowolne ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.

6. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Główny Specjalista  
w Zespole Ubezpieczeń Korporacyjnych  
*Maria Woźniak*  
Maria Woźniak

LUBLIN, 2025-10-27

Miejscowość i data wystawienia

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001

Pieczęć i podpis przedstawiciela  
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

MARIA WOŹNIAK, 06/176/001