

69/02/2021

## Wniosek-polisa GoBiznes

ORYGINAŁ



Seria i numer ING292257

ZGŁOSZENIE SZKODY i informacja o szkodzie: tel. + 48 22 469 69 69, www.wiener.pl

ASYSTA PRAWNA: tel. +48 22 647 56 01, fax +48 22 749 97 81, e-mail: wiener@corislex.pl



Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia: **GoBiznes** zgodnie z przeprowadzonym i udokumentowanym poniżej badaniem potrzeb klienta oraz wnioskiem z dnia 02-02-2021.

## Okres

ubezpieczenia

od 02-02-2021 godz. 0:00 do 01-02-2022 godz. 24:00

Rodzaj umowy Kontynuacja do polisy nr INF 781665

Dane  
przedsiębiorcy

Rola

Nazwa

REGON

Siedziba

Ubezpieczający, Ubezpieczony

POLSKI ZWIĄZEK KRÓTKOFALOWCÓW

000826125 NIP 6971018247

WARSZAWA, UL. AUGUSTYNA KORDECKIEGO 66/U1, 04-355 WARSZAWA

Dokumentacja

działalności

Prowadzona

działalność

gospodarcza

Obrót planowany w

okresie ubezpieczenia

Liczba lokalizacji

Pełna księgowość

94.99.Z Działalność pozostałych organizacji członkowskich, gdzie indziej niesklasyfikowana

900 000 zł

2

## Przebieg

ubezpieczenia

Przebieg ubezpieczenia w ciągu ostatnich 3 lat: brak szkód

## OC

| Zakres ubezpieczenia                                     | Przedmiot ubezpieczenia                                                                                                                                                                     | Suma gwarancyjna/podlimit sumy gwarancyjnej |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Odpowiedzialność cywilna                                 | Odpowiedzialność cywilna deliktowo-kontraktowa w związku z prowadzeniem wskazanej powyżej działalności gospodarczej z włączeniem odpowiedzialności cywilnej za produkt i wykonane usługi    | 1 000 000,00 zł                             |
|                                                          | Klauzula nr 2 Włączenie odpowiedzialności za szkody w budynkach i lokalach będących przedmiotem najmu lub użytkowanych przez Ubezpieczonego na podstawie innej umowy o podobnym charakterze | 1 000 000,00 zł                             |
|                                                          | Klauzula nr 3 Włączenie odpowiedzialności za szkody w rzeczach ruchomych użytkowanych przez Ubezpieczonego na podstawie umowy najmu lub innej umowy o podobnym charakterze                  | 100 000,00 zł                               |
|                                                          | Klauzula nr 4 Włączenie odpowiedzialności za szkody wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego (OC pracodawcy)                                                                                   | 500 000,00 zł                               |
|                                                          | Klauzula nr 8 Włączenie odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez podwykonawców                                                                                                          | 1 000 000,00 zł                             |
|                                                          | Klauzula nr 17 Włączenie odpowiedzialności za czyste szkody majątkowe                                                                                                                       | 50 000,00 zł                                |
| Franszyza redukcyjna dla szkód rzeczowych: zgodnie z OWU |                                                                                                                                                                                             |                                             |

Składka i sposób  
płatności

Składka łączna

Indywidualny nr konta

Składka płatna przelewem do dnia

748,00 zł

PL38 1240 6960 4539 0914 0729 2257

16-02-2021

Słownie

Sposób płatności

W kwocie

siedemset czterdzieści osiem 00/100 zł

Przelew

748,00 zł

Dodatkowe  
uzgodnienia

WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP PRZYJMUJE DO WIADOMOŚCI, ŻE DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZKU JEST ZAREJESTROWANA W WARSZAWIE, A SIEDZIBA SEKRETARIATU I ORGANIZACYJNA ZNAJDUJE SIĘ W BYDGOSZCZY. PONADTO KLIENT DZIAŁA W RAMACH KLUBÓW ZLOKALIZOWANYCH NA TERENIE RP.

Badanie potrzeb  
klienta:

Co chcesz ubezpieczyć:

1. Budynek ☐ tak ☒ nie / Budowle ☐ tak ☒ nie / Lokal ☐ tak ☒ nie / Nakłady inwestycyjne w najmowanym budynku/lokalu ☐ tak ☒ nie



2. Budynek w budowie ☐ tak ☒ nie
3. Środki obrotowe ☐ tak ☒ nie / Maszyny, urządzenia, wyposażenie ☐ tak ☒ nie / Rzeczy osób trzecich ☐ tak ☒ nie / Mienie pracownicze ☐ tak ☒ nie / Wartości pieniężne ☐ tak ☒ nie
4. Maszyny i urządzenia budowlane ☐ tak ☒ nie / Sprzęt, narzędzia i wyposażenie budowy ☐ tak ☒ nie
5. Pojazdy nowe ☐ tak ☒ nie
6. Pojazdy używane ☐ tak ☒ nie
7. Szyby od stłuczenia ☐ tak ☒ nie
8. Środki obrotowe w transporcie ☐ tak ☒ nie / Maszyny i urządzenia w transporcie ☐ tak ☒ nie
9. Ochronę prawną ☐ tak ☒ nie
10. NNW pracowników w wariantie pełnym ☐ tak ☒ nie / NNW pracowników w wariantie podstawowym ☐ tak ☒ nie
11. Wszystkie ryzyka sprzętu elektronicznego stacjonarnego ☐ tak ☒ nie / Wszystkie ryzyka sprzętu elektronicznego przenośnego ☐ tak ☒ nie
12. Odpowiedzialność cywilną deliktowo-kontraktową związaną z prowadzoną działalnością gospodarczą ☐ tak ☒ nie
- Z rozszerzeniem o: OC za produkt i wykonaną usługę ☐ tak ☒ nie / OC poza terytorium Polski ☐ tak ☒ nie / OC najemcy nieruchomości ☐ tak ☒ nie / OC najemcy rzeczy ruchomych ☐ tak ☒ nie / OC pracodawcy (za wypadki przy pracy) ☐ tak ☒ nie / OC za szkody podczas ładunku w obcych środkach transportu ☐ tak ☒ nie / OC za szkody w środowisku ☐ tak ☒ nie / OC za podwykonawców ☐ tak ☒ nie / OC za rzeczy w pieczy, pod dozorem lub powierzone w celu wykonania usługi ☐ tak ☒ nie / OC wzajemne ☐ tak ☒ nie / OC wspólnoty mieszkaniowej ☐ tak ☒ nie / OC za czyste szkody majątkowe ☐ tak ☒ nie / OC świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą (apteka) ☐ tak ☒ nie / OC farmaceuty ☐ tak ☒ nie / OC za pojazdy mechaniczne znajdujące się w pieczy, pod dozorem lub powierzone w celu wykonania usługi ☐ tak ☒ nie / OC za pojazdy mechaniczne znajdujące się pod dozorem, zaparkowane na parkingu hotelowym ☐ tak ☒ nie / OC członków zarządu wspólnoty mieszkaniowej ☐ tak ☒ nie

#### Klauzula Informacyjna:

Administratorem danych osobowych jest Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-675), ul. Wołoska 22A.

**Z administratorem może się Pani/Pan kontaktować** pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez formularz kontaktowy pod adresem [www.wiener.pl](http://www.wiener.pl) lub za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email [iod@wiener.pl](mailto:iod@wiener.pl). Z Inspektorem Ochrony Danych może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z Pani/Pana praw związanych z przetwarzaniem danych (z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się od dnia 25 maja 2018 r.).

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

1. przedstawienia oferty lub zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia PE i R (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej zwane RODO);
2. oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – na podstawie art. 22 ust. 2 lit. a RODO, jako czynność niezbędna do zawarcia umowy;
3. marketingu bezpośredniego usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług;
4. ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z umową ubezpieczenia – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest dochodzenie przez niego roszczeń;
5. ewentualnie w celu podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest przeciwdziałanie wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań;
6. reasekuracji ryzyk – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione lub przekazane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji, audytorom, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu administratora (na podstawie umowy z administratorem, w zakresie przez niego wskazanym i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora), w tym podmiotom przeprowadzającym likwidację szkody, firmom windykacyjnym i agentom ubezpieczeniowym.

W razie wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego na terytorium państwa nienależącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione lub przekazane do takiego państwa trzeciego, w tym również do państwa niezapewniającego, według Komisji Europejskiej, odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych.

**Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do sporządzenia i przedstawienia oferty, nie dłużej jednak niż do momentu wygaśnięcia roszczeń o zawarcie umowy ubezpieczenia. W przypadku zawarcia umowy dane będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego ze szczególnych przepisów prawa. Dane przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego będą przechowywane do momentu zgłoszenia przez Panią/Pana sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przysługuje Pani/Panu **prawo dostępu do danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania**.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, w tym profilowania, przysługuje Pani/Panu **prawo wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia, przysługuje Pani/Panu także **prawo do przenoszenia danych osobowych**, np. w celu przekazania danych innemu administratorowi danych.

Przysługuje Pani/Panu również **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

**Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem** zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (bez podania danych osobowych nie jest możliwe dokonanie oceny ryzyka ubezpieczeniowego i zawarcie umowy ubezpieczenia). Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

W celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, decyzje dotyczące wysokości składki ubezpieczeniowej będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka), w zależności od rodzaju umowy ubezpieczenia, na podstawie danych, w tym: data urodzenia, rok uzyskania prawa jazdy, przebieg ubezpieczenia (szkodowość), przedmiot ubezpieczenia, miejsce zamieszkania, wykonywany zawód, rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej. Decyzje



będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego, która jest niezbędna do ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej. Przeprowadzanie tego automatycznego procesu jest niezbędne do wykonania umowy.

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).

**Oświadczenie  
Ubezpieczającego**

1. Potwierdzam, że Ogólne Warunki Ubezpieczenia GoBiznes zatwierdzone uchwałą Zarządu Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group nr 01/18 z dnia 16 stycznia 2018 r., mające zastosowanie w umowie ubezpieczenia, której zawarcie potwierdzone jest niniejszą wniosko-polisą, zostały mi przed zawarciem umowy ubezpieczenia udostępnione w taki sposób, że mogłam/em przechowywać je i odtwarzać w zwykłym toku czynności.
2. Oświadczam, że osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia zostały przekazane (a osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia po jej zawarciu – zostaną przekazane) informacje, które postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia określają przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń, a także ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia, tj. informacje, o których mowa w art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Wspomniane wyżej informacje zostały przekazane (a osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia po jej zawarciu – zostaną przekazane) w formie uzgodnionej z osobą zainteresowaną.
3. W razie złożenia reklamacji do Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group, wnoszę o dostarczanie mi odpowiedzi pocztą elektroniczną ☒ tak ☐ nie
4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu:
  - wiadomości elektroniczne (e-mail, internetowy serwis Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe, wiadomości SMS/MMS) ☒ tak ☐ nie
  - połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR) ☒ tak ☐ nie
5. Jestem świadomy/a, że warunki mojego ubezpieczenia mogą wykraczać poza standardową ofertę Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group wynikającą z ww. ogólnych warunków ubezpieczenia, ponieważ zostały ustalone w drodze indywidualnych negocjacji w związku z koniecznością uwzględnienia moich potrzeb i wymagań.

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Jan  
Roman Dąbrowski  
Data: 2021.02.09 18:31:37 CET

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group  
Regionalne Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych  
w Warszawie  
ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa  
Tel. 22 469 69 69; NIP: 524 030 23 93  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS 0000033882 Kapitał zakładowy  
110 382 876 zł wpłacony w całości

**Aleksandra Kotarska**  
Elektronicznie  
podpisany przez  
Aleksandra  
Kotarska  
Data: 2021.02.02  
13:37:17 +01'00'

Miejscowość, data, czytelny podpis  
ubezpieczającego

*T. Pamiński*

Pieczęć przedstawiciela Wiener TU S.A.  
Vienna Insurance Group

Czytelny podpis przedstawiciela  
Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

**POLSKI ZWIĄZEK KRÓTKOFALOWCÓW  
ZARZĄD GŁÓWNY W WARSZAWIE**  
① **SEKRETARIAT ZG PKZ**  
ul. Modrzewiowa 25  
85-613 Bydgoszcz 13, skr. poczt 54