

InterRisk Warszawa Domaniewska
Domaniewska, 39
02-672 Warszawa
NIP: 526-00-38-806

Pomoc assistance i zgłoszenie szkód komunikacyjnych OC/AC pod nr.tel.(22) 212-20-12

W1222/14110RG/144121

Polisa seria numer FL-A706917



potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia

OC ZK AC NNW ASS SZ OP IC

I. UBEZPIECZAJĄCY:		<input checked="" type="checkbox"/> WŁAŚCICIEL	<input type="checkbox"/> WSPÓŁWŁAŚCICIEL	<input checked="" type="checkbox"/> UŻYTKOWNIK		
Imię i nazwisko / Nazwa	URZĄD MIASTA MIASTA MILANÓWEK		NIP	5291004197		
Adres z kodem pocztowym	05-822 Milanówek, TADEUSZA KOŚCIUSZKI 45		PESEL/REGON	000525889		
II. UBEZPIECZONY:		<input checked="" type="checkbox"/> WŁAŚCICIEL	<input type="checkbox"/> WSPÓŁWŁAŚCICIEL	<input checked="" type="checkbox"/> UŻYTKOWNIK		
Imię i nazwisko / Nazwa	URZĄD MIASTA MIASTA MILANÓWEK		NIP	5291004197		
Adres z kodem pocztowym	05-822 Milanówek, TADEUSZA KOŚCIUSZKI 45		PESEL/REGON	000525889		
III. DANE UBEZPIECZONEGO POJAZDU						
Marka:	VOLKSWAGEN	Typ/model:	CADDY	Nr rej:	WGMAA90	
Rodzaj:	Osobowy	Pojemność:	1 896	Rok produkcji:	2008	
Nr nadwozia/podwozia (VIN):	WV2ZZZ2KZ8X129151	Liczba miejsc:		Ładowność:	0	
IV. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO (OC)				KOD	100548	
Okres ubezpieczenia:	od dnia:	14-05-2021	godz:	00:00:00	do dnia:	13-05-2022
Do polisy wystawiono potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia OC seria PO-A nr				Składka:	800,00	
Do umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK (Dz.U. nr 124 poz. 1152, z późniejszymi zmianami). Suma garybancyjna w przypadku szkód na osobie - 5 210 000 EUR euro w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych; w przypadku szkód w mieniu - 1 050 000 EUR euro w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych.						
V. UBEZPIECZENIE ZIELONA KARTA (ZK)						
Do polisy wydano potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia ZK: PL/26/				Składka:	0,00	
VI. UBEZPIECZENIE AUTOCASCO (AC)					KOD	030248
Okres ubezpieczenia:	od dnia:	14-05-2021	godz:	00:00:00	do dnia:	13-05-2022
Wariant ubezpieczenia:	Autoryzowany		<input checked="" type="checkbox"/> Praktyczny			
Dodatkowe rozszerzenia (warunki ubezpieczenia):	<input checked="" type="checkbox"/>	udział własny w każdej szkodzie ZNIESIONY				
	<input type="checkbox"/>	rozszerzenie o ryzyko kradzieży na terenie Białorusi, Moldawi, Rosji, Ukrainy				
	<input type="checkbox"/>	podwyższenie sumy ubezpieczenia dla bagażu podręcznego do 5000 zł				
	<input checked="" type="checkbox"/>	stała suma ub. przez 12 miesięcy				
	<input checked="" type="checkbox"/>	bez konsumpcji sumy ubezpieczenia po wypłacie odszkodowania				
<input type="checkbox"/>	ubezpieczenie z zastosowaniem wariantu Autoryzowanego dla pojazdów pow. 3 roku eksploatacji					
<input type="checkbox"/>	inne					
Suma ubezpieczenia:	18 371,00	<input checked="" type="checkbox"/> Brutto	Składka:	661,00		
		Netto				
		Netto + 50%				
VII. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW)					KOD	010448
Okres ubezpieczenia:	od dnia:	14-05-2021	godz:	00:00:00	do dnia:	13-05-2022
Suma ubezpieczenia (dla każdego Ubezpieczonego):			10 000,00	Składka:	25,00	
VIII. UBEZPIECZENIE ASSISTANCE (ASS)					KOD	180748
Okres ubezpieczenia:	od dnia:	14-05-2021	godz:	00:00:00	do dnia:	13-05-2022
Wariant ubezpieczenia:	Standard	<input checked="" type="checkbox"/>	Rozszerzenie zakresu terytorialnego na inne niż RP kraje Europy		Składka:	50,00
		<input checked="" type="checkbox"/>	Ochrona w odległości poniżej 20 km od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego			
		<input type="checkbox"/>	Zwiększony limit holowania do 1 200 km - na terytorium innego niż RP kraju Europy			
IX. UBEZPIECZENIE AUTOSZYBY (SZ)					Składka:	0,00
X. UBEZPIECZENIE OCHRONY PRAWNEJ (OP)					Składka:	0,00
XI. UBEZPIECZENIE INTERCASCO (IC)					Składka:	
XII. SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE:						
Składka łączna:	1 536,00 zł	Składka płatna:	<input type="checkbox"/> gotówką	przelewem na niżej wskazane konto do dnia:		
			<input checked="" type="checkbox"/> jednorazowo	<input type="checkbox"/> w 2 ratach	<input type="checkbox"/> w 4 ratach	
I rata składki w wysokości:	1 536,00	płatna do dnia:	21-05-2021			
II rata składki w wysokości:	0,00	płatna do dnia:				
III rata składki w wysokości:	0,00	płatna do dnia:				
IV rata składki w wysokości:	0,00	płatna do dnia:				
Składka płatna na konto	4617501312926000000000427					
Aon Polska Services:						

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Pakiet Auto zatwierdzonymi uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23.01.2018 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
 - Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.
 - Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostałem(am) poinformowany(na) o możliwości przeprowadzenia badania moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Potwierdzam, że niniejsza umowa ubezpieczenia jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, a także z wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej osób ubezpieczonych w przypadku gdy została zawarta na cudzy rachunek (w tym w formie ubezpieczenia grupowego).
 - 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.
 - 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 umowy ubezpieczenia na potrzeby oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz na ich przetwarzanie w celu wykonania umowy ubezpieczenia.
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group moich danych osobowych innych niż dotyczące stanu zdrowia, w celu profilowania i podejmowania wobec mnie decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej w sposób zautomatyzowany, w oparciu o profilowanie.
 - Wyrażam zgodę na uzyskiwanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu powszechnie obowiązujących 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 B71:AR72a do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i 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 niezbędnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych informacji o przyczynie mojej śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnione do umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.
 - Wyrażam zgodę na uzyskiwanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group od Narodowego Funduszu Zdrowia 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 wysokości odszkodowania lub świadczenia.
 - Wyrażam zgodę na podejmowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group wobec mnie decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu moich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia mi odpowiedniej oferty.
 - Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
 - Informacja zgodna art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 Rozporządzeniem.
- 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**
 Administratorem 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 na 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),
 - oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt c), art. 9 ust 2 pkt a) oraz art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia),
 - marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług, w przypadku marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług opartego o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 pkt a) w związku z art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia,
 - 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 wypłaćmo 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 ryzyk (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.
- 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 mogą dotyczyć:
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego (tj. zawarcia umowy ubezpieczenia i wysokości składki ubezpieczeniowej) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących - w zależności od zawieranej umowy ubezpieczenia - daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości;
 - marketingu bezpośredniego własnych produktów InterRisk (kierowanie do Pani/Pana informacji marketingowych oraz oferowanie produktów i usług InterRisk) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, miejsca zamieszkania, wykonywanego zawodu, roku uzyskania prawa jazdy i danych dotyczących typu pojazdu, liczby szkód w ostatnich latach, informacji o stanie zdrowia, parametrów technicznych, wartości i lokalizacji nieruchomości.
- Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj., automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia (przy ocenie ryzyka ubezpieczeniowego) lub zautomatyzaną ocenę Pani/Pana danych w celu ustalenia preferencji i domniemywania potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i przedstawienia odpowiedniej oferty (przy celach marketingowych). 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 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. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać 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.
- Odbiór 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 takie 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:
- dozostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
 - wnieśienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) - w szczególności sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,
 - cofnięcia 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,
 - przeniesienia 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 uszrukuryzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego), może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych,
 - prawo wnieśienia 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 zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego - bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.
- Oświadczam, że treść umowy Ubezpieczenia jest mi znana i zrozumiała, oraz że umowa ta została zawarta na podstawie SIWZ/oferty oraz ogólnych warunków ubezpieczeń komunikacyjnych Pakiet Auto zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/06/2014 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 03.06.2014 r. (wymienionych w pkt. VI, VII, VIII, IX, X, XI i XII).
 - Wniosek ubezpieczeniowy jest integralną częścią umowy ubezpieczenia.
 - Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Aon Polska Services Sp. z o.o.
 Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
 NIP: 525-21-70-885, Regon: 016299564
 AGENT UBEZPIECZENIOWY

Beata Arczeuska
 Beata Arczeuska

**KOMISARZ
 MIASTA MILANÓWKA**

**SKARBNIK MIASTA
 Główny Księgowy Budżetu**

Piotr Kamiszczyński
 podpis Ubezpieczającego

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

RADCA PRAWNY

13-05-2021

 miejscowość, data

**Kierownik
 Referatu Organizacyjnego**

mgr inż. Bożena Jędrzejewska
 Główny Specjalista
 w Zespole ds. Zamówień Publicznych

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group. Centrala ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa, www.interrisk.pl
 Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000054136, NIP 526-00-38-806, Kapitał zakładowy w całości wpłacony: 137.640.100 PLN

Sebastian Litewnicki

Joanna Sierpińska