



CZY W DANYM ROKU ZBIORÓW WYSTĄPIŁY WCZEŚNIEJSZE SZKODY?

**TAK**

Proszę podać termin(y) szkody/szkód oraz ew. numer(y)

\_\_\_\_\_

**NIE**

CZY WYKONANO OGLĘDZINY POPRZEDNICH SZKÓD? (wypełnić jeżeli w poprzednim pytaniu wybrano odpowiedź TAK)

**TAK**

Data

\_\_\_\_\_

**NIE**

INSTYTUCJE POWIADOMIONE O ZDARZENIU (wypełnić w przypadku szkody z ryzyka ognia)

**Straż Pożarna**

**Policja**

**Inne (jakie?)**

Podać nazwę oraz adres

Podać nazwę oraz adres

Podać nazwę oraz adres

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

CESJA

**TAK**

Dane Cesjonariusza

Imię i nazwisko/nazwa, adres

\_\_\_\_\_

**NIE**

OŚWIADCZAM, ŻE NIE UBEZPIECZAŁEM(AM) UPRAW U INNEGO UBEZPIECZYCIELA

**TAK**

**NIE**

Jeżeli NIE, podać nazwę drugiego (kolejnego) Ubezpieczyciela

\_\_\_\_\_

OŚWIADCZAM, ŻE NIE ZGŁASZAŁEM(AM) SZKODY U INNEGO UBEZPIECZYCIELA

**TAK**

**NIE**

Jeżeli NIE, podać nazwę Ubezpieczyciela

\_\_\_\_\_

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ VH POLSKA

1. Za przetwarzanie Państwa danych osobowych odpowiada (Administrator): Vereinigte Hagelversicherung VVaG, adres: Wilhelmstraße 25, 35392 Gießen, telefon: +49 641-79680, fax: +49 641-7968222, e-mail: [direktion@vereinigte-hagel.de](mailto:direktion@vereinigte-hagel.de), Internet: [www.vereinigte-hagel.de](http://www.vereinigte-hagel.de) (pod adresem [www.vh-polska.pl](http://www.vh-polska.pl) znajduje się rozbudowana wersja niniejszej informacji).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się na adres pocztowy wskazany w pkt. 1 lub na adres e-mail: [datenschutzbeauftragter@vereinigte-hagel.de](mailto:datenschutzbeauftragter@vereinigte-hagel.de)
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych do zawarcia i wykonania umowy (w tym na etapie likwidacji szkody) jest art. 6 ust. 1 lit. b) RODO. Przetwarzanie danych w celu wypełnienia obowiązków prawnych nałożonych na nas przez ustawodawcę (min. w celu analizy wymagań i potrzeb klienta) oparte jest na art. 6 ust. 1 c) RODO. Zgodność z prawem przetwarzania danych jest oparta o art. 6 ust. 1 a) RODO, jeżeli wyrazili Państwo zgodę na przetwarzanie w jednym lub kilku określonych celach.
4. Przetwarzanie danych odbywa się także w celu ochrony prawnie uzasadnionych interesów – naszych i podmiotów trzecich, na podstawie art. 6 ust. 1 f) RODO – są to cele niezwiązane bezpośrednio z Państwem umową ubezpieczenia. Taka sytuacja może wystąpić w przypadku: marketingu własnych usług, ustalenia i dochodzenia roszczeń prawnych, przeglądu i optymalizacji procesów elektronicznego przetwarzania danych, zapewnienia bezpieczeństwa IT, kontroli wewnętrznej, tworzenia statystyk, kalkulacji taryf i składek.
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być: reasekuratorzy, dystrybutorzy ubezpieczeń, eksperci biorący udział w likwidacji szkód i ocenie ryzyka, inni ubezpieczyciele, dostawcy usług (np. IT, telekomunikacyjnych), urzędy i inne organy odpowiedzialne za wykonywanie władzy publicznej.
6. Będziemy przetwarzać i przechowywać Państwa dane osobowe przez okres trwania umowy i okres przedawnienia roszczeń.
7. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organ nadzorujący ochronę danych w Polsce to: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.
8. Mają Państwo ponadto prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych a, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
9. O ile wyrazili Państwo zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w określonych celach, możliwe jest cofnięcie tej zgody w dowolnym momencie. Takie cofnięcie nie eliminuje jednak z mocą wsteczną zgodności z prawem przetwarzanych danych.
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, bez podania tych danych nie jest możliwe przedstawienie oferty i objęcie ochroną ubezpieczeniową.
11. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Miejscowość i data

Podpis Zgłaszającego

Data, podpis i pieczęć imienna Przedstawiciela VH Polska