

1. Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, **wyrażam zgodę** na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczeń następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych (dalej OWU), zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 13 sierpnia 2018 r. OWU wraz z informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji zostały mi doręczone przed zawarciem umowy ubezpieczenia:

w postaci papierowej za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej)

2. Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Przedmiotowe informacje są również publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem: www.uniqa.pl/o-nas/dane-osobowe.

3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako Ubezpieczający oświadczam, że finansuję w całości koszt składki ubezpieczeniowej i przekażę Ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie pierwszym tej polisy (dot. oświadczeń Ubezpieczającego), w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. z późn. zm.

4. W ubezpieczeniu grupowym, jako Ubezpieczający zobowiązuje się do przekazania osobom przystępującym do Umowy ubezpieczenia dokumenty wskazane w ustępie pierwszym tej polisy (dot. oświadczeń Ubezpieczającego), w tym informacje wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przed wyrażeniem przez nie zgody na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w formie pisemnej lub za ich zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).

5. **Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie / Nie wyrażam zgody (pozostawić właściwe)** na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132 w celach marketingowych w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie:

ZAZNACZAM WSZYSTKIE

UNIQA TU na ŻYCIE S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej

UNIQA TU S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia

Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.

6. **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (pozostawić właściwe)** na składanie przez UNIQA

Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, jak również na podany adres poczty elektronicznej. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie, bez podawania przyczyny