

**LISTA OSÓB PRZYSTĘPUJĄCYCH DO UBEZPIECZENIA**STRONA:

UBEZPIECZAJĄCY / Nazwa Placówki Oświatowej:

SP 312 Warszawa

Polisa numer:

Polisa numer:

Okres ubezpieczenia:

01.09.2018

31.08.2019

od

do

Składka roczna od osoby:

48 zł

Składka roczna od osoby:

Niniejszym potwierdzam, że wyrażam zgodę na otrzymanie OWU na trwałym nośniku danych oraz zapoznanie się z zakresem ubezpieczenia oraz otrzymanie OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków zatwierdzone Uchwałą Zarządu STU ERGO HESTIA S.A. z dnia 24 stycznia 2016 r. wraz z postanowieniami dodatkowymi do oferty ubezpieczenia, które stanowią integralną część umowy potwierdzonej polisą oraz, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi umowy ubezpieczenia, w zakresie rodzajów ryzyk objętych umową ubezpieczenia, warunków ochrony ubezpieczeniowej i wyłączeń z jej zakresu, zasad dotyczących finansowania ochrony ubezpieczeniowej oraz możliwych przyczyn odmowy wypłaty świadczenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na finansowanie składki ubezpieczeniowej.

Administratorem danych osobowych jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie oraz Broker Ubezpieczeniowy (dalej Ergo Hestia lub Administrator) oraz Broker Ubezpieczeniowy Gold Marzena Spaniał. Podstawą prawną i celem przetwarzania danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia, W przypadku danych Ubezpieczającego oraz w przypadku umów ubezpieczenia, gdzie Ubezpieczony wskazany jest imiennie, podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Ergo Hestii oraz Gold Marzena Spaniał. Bez podania tych danych nie jest możliwe zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej.

Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez formularz na stronie www.ergohestia.pl, pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot lub za pośrednictwem adresu mailowego: iod@ergohestia.pl. Pełna treść oświadczenia administratora danych osobowych dostępna jest na www.ergohestia.pl/rodo-oswiadczenie oraz pod numerem telefonu 800 201 503.

Lp.	Imię i Nazwisko (Osoby ubezpieczonej / Ucznia)	nr tel	adres email	Pesel	Składka	Podpis (Rodzica lub Prawnego opiekuna)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

10						
Lp.	Imię i Nazwisko (Osoby ubezpieczonej / Ucznia)	nr tel	adres email	Pesel	Składka	Podpis (Rodzica lub Prawnego opiekuna)
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

31						
32						