

## WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY

GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY ORAZ PRACOWNIKÓW W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH

UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

UBEZPIECZYCIEL: **Colonnade Insurance Société Anonyme**, zarejestrowana w Wielkim Księstwie Luksemburga pod numerem B61605, działająca w Polsce poprzez **Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce**

Pośrednik:

Rodzaj Placówki:

**UBEZPIECZAJACY:**

NAZWA PLACÓWKI:

ADRES PLACÓWKI:

ADRES E-MAIL PLACÓWKI:

NIP PLACÓWKI:

REGON PLACÓWKI:

OKRES UBEZPIECZENIA:

WARIANT UBEZPIECZENIA:

WARIANT / SUMA UBEZPIECZENIA NNN:

1	PRZEWIDYWANA ŁĄCZNA LICZBA UCZNIÓW W PLACÓWCE	
2	PRZEWIDYWANA ŁĄCZNA LICZBA UBEZPIECZONYCH UCZNIÓW	
3	PRZEWIDYWANA ŁĄCZNA LICZBA UCZNIÓW ZWOLNIONYCH Z OPŁATY SKŁADKI	
4	PRZEWIDYWANA ŁĄCZNA LICZBA UBEZPIECZONEGO PERSONELU	
5	SKŁADKA ZA UBEZPIECZONEGO	
6	<b>PRZEWIDYWANA ŁĄCZNA SKŁADKA ZA WSZYSTKIE OSOBY UBEZPIECZONE</b>	

7	UBEZPIECZENIE OC PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	Suma ubezpieczenia:		składka:	
8	UBEZPIECZENIE OC PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	Suma ubezpieczenia:		składka:	
9	<b>ŁĄCZNA SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE OC</b>				

10	<b>ŁĄCZNA SKŁADKA DO ZAPŁATY</b>	
----	----------------------------------	--

SKŁADKA ŁĄCZNA W WYSOKOŚCI:

ZOSTANIE PRZEKAZANA DO UBEZPIECZYCIELA NAJPOŹNIEJ W TERMINIE DO DNIA:

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA W PLACÓWCE:

### W zakresie ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

Do niniejszej polisy mają zastosowanie załączone Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych zatwierdzone przez Dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 19 kwietnia 2018 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 19 kwietnia 2018 r.

### W zakresie ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej

Do niniejszej polisy mają zastosowanie załączone Ogólne warunki ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej oraz posiadania rzeczy zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 12 lutego 2018 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 12 lutego 2018 r.

Oświadczam, że wyżej wymienione Ogólne Warunki Ubezpieczeń zostały mi doręczone i zapoznałem się z ich treścią.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ UBEZPIECZAJĄCEGO

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez oddział (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz wykonanie umowy ubezpieczenia, w tym wypełnienie obowiązku prawnego Colonnade w postaci dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego a także ocena potrzeb (adekwatności oferowanego produktu).

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 Colonnade. Bez podania tych 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.

W ogólnych warunkach ubezpieczenia znajdują się pełne informacje dotyczące: inspektora danych osobowych, celów przetwarzania danych osobowych, prawnie uzasadnionych celów przetwarzania danych osobowych, kategorii odbiorców danych osobowych, przekazywania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy, okresu przetwarzania danych osobowych, prawa wniesienia skargi do organu nadzorczego, konieczności podania danych osobowych, prawa do dostępu do danych osobowych, możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawa do przenoszenia danych oraz cofnięcia wyrażonych zgód.