



AKTYWNI W ŻYCIU

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA

NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

– ZŁAMAŃ KOŚCI I OPARZEŃ CIAŁA

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY

Informacje na temat przesłanek wypłaty świadczeń z tytułu Twojej ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

pkt 3. Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej

pkt 4. Zdarzenia objęte ubezpieczeniem

pkt 6. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

pkt 6.1. Warunki

Informacje na temat ograniczeń i wyłączeń z tytułu Twojej ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

pkt 6. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

pkt 6.2. Wyłączenia odpowiedzialności

pkt 6.3. Ograniczenia

AKTYWNI W ŻYCIU

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW – ZŁAMAŃ KOŚCI I OPARZEŃ CIAŁA

1. WPROWADZENIE

Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia dotyczą umowy ubezpieczenia zawartej pomiędzy Tobą a Colonnade jako Ubezpieczycielem.

Osobom wskazanym w polisie zobowiązujemy się zapewnić ochronę ubezpieczeniową określoną w niniejszych ogólnych warunkach ubezpieczenia (OWU) oraz polisie. Polisa oraz niniejsze OWU wskazują zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz warunki mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia. Zapoznaj się z treścią polisy i niniejszych OWU oraz upewnij się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej jest dla Ciebie zrozumiały.

2. ZAWIERANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

Możesz zawrzeć umowę ubezpieczenia, jeśli masz ukończone 18 lat a nie ukończyłeś 69 lat.

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta z dniem wskazanym w polisie. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.

Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia jest oświadczenie o braku wcześniejszej diagnozy osteoporozy bądź innych schorzeń układu kostnego.

Zawarcie umowy ubezpieczenia jest dobrowolne.

3. ROZPOCZĘCIE I ZAKOŃCZENIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się w dniu początku ubezpieczenia określonym w polisie. Ubezpieczenie zapewnia ochronę ubezpieczeniową ważną na całym świecie.

Ochrona ubezpieczeniowa pozostaje nieprzerwanie w mocy i wygasa wyłącznie w jednym ze wskazanych poniżej przypadków, w zależności od tego, który z nich wystąpi wcześniej:

- a) w razie braku zapłaty składki po uprzednim wezwaniu do jej zapłaty – w terminie 7 dni, zgodnie z pkt 7 niniejszych OWU;
- b) w razie Twojej rezygnacji – z dniem wskazanym w pkt 8 niniejszych OWU;
- c) w dniu Twojej śmierci.

W przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową współmałżonka lub partnera ochrona ubezpieczeniowa wygasa w stosunku do tych osób również wtedy, kiedy poinformujesz nas na piśmie o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej – z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy od Ciebie informację o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej.

Twoje dziecko może być objęte ochroną ubezpieczeniową, o ile ukończyło 6. miesiąc życia. Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do dziecka wygasa:

- a) z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym dziecko ukończyło 18 lat;
- b) gdy plan ochrony ubezpieczeniowej zostanie zmieniony z planu rodzinnego na plan indywidualny, a Ty nie jesteś osobą samotnie wychowującą dziecko.

4. ZDARZENIA OBJĘTE UBEZPIECZENIEM

Colonnade wypłaci świadczenie w wysokości określonej w polisie wówczas, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony ulegnie nieszczęśliwemu wypadkowi, w wyniku którego dozna uszkodzenia ciała wyszczególnionego w tabeli świadczeń, tj. złamania kości bądź oparzenia ciała.

W przypadku gdy zdarzenie objęte ubezpieczeniem dotyczy dziecka, należne świadczenie wypłacimy Tobie, jeżeli dziecko pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską, lub opiekunowi prawnemu dziecka, jeżeli dziecko nie pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską.

5. DEFINICJE

W niniejszych OWU, tabeli świadczeń i polisie poniższe terminy mają następujące znaczenie:

data płatności składki – wskazana w polisie data wymagalności pierwszej składki i daty wymagalności kolejnych składek;

daty wymagalności kolejnych składek – przypadają w kolejnych miesiącach w dniach, które datą odpowiadają dacie wymagalności pierwszej składki, a gdyby takiego dnia w danym miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca;

dzień początku ubezpieczenia – wskazany w polisie pierwszy dzień okresu ubezpieczenia, od którego Ubezpieczeni są objęci ochroną ubezpieczeniową;

nieszczęśliwy wypadek – nagłe i przypadkowe zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, w wyniku którego Ubezpieczony doznał, niezależnie od swej woli i stanu zdrowia, uszkodzenia ciała;

osoba samotnie wychowująca dziecko – Ubezpieczający, który ma dziecko lub dzieci, niebędący w związku małżeńskim, rozwiedziony, żyjący w separacji i niepozostający stale we wspólnym gospodarstwie domowym z partnerem;

OWU – niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia, mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia;

partner – osoba żyjąca w nieformalnym związku z Ubezpieczającym i niespokrewniona z nim; niniejsze ubezpieczenie może objąć także partnera Ubezpieczającego, o ile ukończył 18 lat;

plan indywidualny – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje wyłącznie Ciebie; jednakże – jeżeli jesteś osobą samotnie wychowującą dziecko – ochroną ubezpieczeniową objęte są także Twoje dzieci;

plan partnerski – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje Ciebie, Twojego współmałżonka lub partnera, a także Wasze dzieci;

polisa – dokument potwierdzający fakt zawarcia przez Ciebie umowy ubezpieczenia;

składka – kwota płatna miesięcznie w formie polecenia zapłaty lub przelewem za każdy miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, przysługującej na podstawie umowy ubezpieczenia; składkę oblicza się na podstawie taryfy obowiązującej w dniu zawarcia umowy za okres, w którym udzielamy ochrony ubezpieczeniowej; wszystkie kryteria, według których ustalana jest składka, zawarte są w tabeli świadczeń, która stanowi załącznik do niniejszych OWU;

suma ubezpieczenia – kwota odpowiadająca wykupionemu wariantowi, określona w polisie oraz tabeli świadczeń, na podstawie której określana jest wysokość świadczenia wypłacanego przez Colonnade w razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego; warianty ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z tytułu niniejszego ubezpieczenia, do którego przystąpiłeś, są określone w polisie;

świadczenie – kwota wypłacana Ubezpieczonemu w przypadku doznania przez niego uszkodzenia ciała, określona w tabeli świadczeń;

tabela świadczeń – załącznik do niniejszych OWU, stanowiący wykaz wariantów ubezpieczenia, zakres ochrony i wysokość sum ubezpieczenia oraz wysokość składki;

Ubezpieczający, Ty – osoba w wieku przynajmniej 18 lat, w treści polisy nazywana Ubezpieczającym, która wyraziła wolę zawarcia umowy ubezpieczenia;

Ubezpieczony – ubezpieczający, współmałżonek lub partner oraz dziecko lub dzieci, którzy są ubezpieczeni w ramach wariantu wskazanego w polisie;

Ubezpieczyciel, Colonnade, My – Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: 1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa;

uszkodzenie ciała – fizyczne uszkodzenie na ciele spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem, do którego doszło po dniu początku ubezpieczenia; szczególne przypadki uszkodzeń ciała objętych ubezpieczeniem określone zostały w tabeli świadczeń;

wojna – działania zbrojne między dwoma lub większą liczbą państw, niezależnie od tego, czy wojna została wypowiedziana czy nie, w tym także wewnętrzne konflikty zbrojne.

6. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

6.1. Warunki

Colonnade wypłaci świadczenie w razie doznania przez Ubezpieczonego uszkodzenia ciała określonego w tabeli świadczeń, we wskazanej w tej tabeli kwocie właściwej dla danego wariantu ubezpieczenia.

6.2. Wyłączenia odpowiedzialności

Colonnade nie wypłaci świadczenia, jeżeli uszkodzenie ciała jest spowodowane bądź związane z:

- wojną, niezależnie od tego, czy została wypowiedziana czy też nie;
- wyczynowym lub zawodowym uprawianiem sportu bądź regularnymi treningami przygotowującymi do zawodów, jak i samym udziałem w zawodach;
- obsługą samolotu w charakterze pilota, członka załogi lub personelu latającego;
- samoobaleniem, samobójstwem lub próbą samobójstwa;
- nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego;
- nieszczęśliwym wypadkiem, który nastąpił przed dniem początku ubezpieczenia.

Colonnade nie będzie odpowiedzialna za wypłatę świadczeń na mocy umowy ubezpieczenia, a wszystkie roszczenia zgłaszane na jej podstawie mogą zostać uznane za bezpodstawne lub mogą zostać obniżone, jeśli nieszczęśliwy wypadek nastąpił w związku z pozostawaniem przez Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu bądź narkotyków lub leków nieprzepisanych przez lekarza lub przyjmowanych niezgodnie ze wskazaniami producenta.

Colonnade nie zapewni ochrony i nie będzie zobowiązana do zapłaty świadczenia w ramach niniejszej umowy ubezpieczenia, jeżeli zapewnienie takiej ochrony lub wypłata takiego świadczenia naraziłaby Colonnade lub jej jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

6.3. Ograniczenia

W przypadku złamania kości przez Ubezpieczonego, u którego po dacie początku ubezpieczenia zdiagnozowano osteoporozę lub inną chorobę osłabiającą kości, wypłacimy świadczenie zgodne z tabelą

świadczeń. W takiej sytuacji nie będziemy jednak, w ramach tej umowy ubezpieczenia, ponosić odpowiedzialności za jakiegokolwiek kolejne złamanie kości. Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie złamania kości wygaśnie i będzie dotyczyła jedynie oparzeń, a my odpowiednio zmniejszymy wysokość należnej nam składki, wysyłając Ci stosowne powiadomienie. W przypadku płatności składki w formie polecenia zapłaty, zaczniemy pobierać ze wskazanego przez Ciebie rachunku bankowego mniejszą kwotę.

W przypadku złamania na skutek tego samego nieszczęśliwego wypadku kilku żeber Colonnade wypłaci z tego tytułu tylko jedno świadczenie, w wysokości równej kwocie wskazanej w tabeli świadczeń.

7. PŁATNOŚĆ SKŁADEK

Składki opłacane w formie miesięcznej będą pobierane bezpośrednio ze wskazanego przez Ciebie rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty lub będą opłacane przez Ciebie bezpośrednio przelewem na uzgodniony wcześniej numer rachunku bankowego Colonnade. W przypadku płatności w formie polecenia zapłaty Twoim obowiązkiem jest zapewnienie, aby do daty płatności składki, na rachunku była wystarczająca ilość środków na jej pokrycie.

Z zastrzeżeniem zasad płatności pierwszej składki, każda kolejna składka płatna jest miesięcznie z góry za każdy miesiąc udzielania przez Colonnade ochrony ubezpieczeniowej. Pierwsza składka płatna jest w terminie wskazanym w polisie, za okres od dnia początku ubezpieczenia do dnia płatności drugiej składki.

W przypadku gdy kolejna składka nie zostanie zapłacona do daty płatności składki, wystosujemy do Ubezpieczającego wezwanie do jej zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez niego wezwania. W przypadku braku płatności składki w terminie wskazanym w wezwaniu ochrona ubezpieczeniowa wygasa, a Colonnade od dnia następnego jest wolna od odpowiedzialności. Jeśli zaś zaległa składka zostanie opłacona w całości w terminie wskazanym w wezwaniu, ochrona ubezpieczeniowa nie wygaśnie i w dalszym ciągu Ubezpieczeni będą objęci ochroną ubezpieczeniową.

Colonnade ma prawo żądać zapłaty składki za okres, w którym udzielała ochrony ubezpieczeniowej, tj. od dnia początku ubezpieczenia do dnia wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku wyłączenia współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej składka będzie pobierana tylko w wysokości dotyczącej Twojej ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku planu partnerskiego, w razie wyłączenia Ciebie jako Ubezpieczającego z ochrony ubezpieczeniowej, Colonnade może zaproponować Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia w ramach planu indywidualnego bez zmiany warunków jego ubezpieczenia.

8. ODSTĄPIENIE, REZYGNACJA

Masz prawo zrezygnować z ubezpieczenia w dowolnym czasie. Możesz to zrobić telefonicznie, kontaktując się z infolinią pod numerem telefonu 22 276 26 00, lub pisemnie na adres: Biuro Obsługi Klienta Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Ochrona wygaśnie ostatniego dnia okresu, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy Twoje oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia.

Masz prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy. W takim przypadku zwrócimy Ci każdą składkę, którą wpłaciłeś.

W przypadku rezygnacji z umowy ubezpieczenia lub odstąpienia od niej powinieneś odwołać polecenie zapłaty w banku, który je realizuje.

W przypadku planu partnerskiego Twoja rezygnacja lub odstąpienie od umowy ubezpieczenia skutkuje wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej wobec Ciebie, a Colonnade może zaproponować Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia w ramach planu indywidualnego bez zmiany warunków jego ubezpieczenia.

9. PROCEDURA ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ

Jeśli chcesz zgłosić roszczenie, powinieneś skontaktować się z Działem Likwidacji Szkód tak szybko, jak będzie to możliwe, pod wskazanym numerem telefonu: 22 276 26 01 lub pod adresem e-mail: **szkody@colonnade.pl**.

W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków powinieneś wydać nam zgodę na uzyskanie od lekarza, który prowadził leczenie, wszelkich kart medycznych oraz wyników badań, które będą nam potrzebne do ustalenia naszej odpowiedzialności. Jeżeli nie wydasz nam takiej zgody, jesteś zobowiązany dostarczyć nam wyżej wymienione dokumenty, ponieważ są one niezbędne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku wątpliwości mamy prawo poprosić o opinię innego lekarza specjalisty na swój koszt. Zapłacimy placówkom medycznym za badania oraz karty medyczne i wyniki, o które poprosimy.

Dokumenty powinny być dostarczone na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Jesteśmy zobowiązani spełnić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej umowy ubezpieczenia. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia naszej odpowiedzialności albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być przez nas spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe; jednakże bezsporną część świadczenia wypłacimy w terminie wskazanym w zdaniu poprzedzającym.

10. PRAWO ZŁOŻENIA REKLAMACJI

Uczynimy wszystko, co w naszej mocy, aby zapewnić wysoki standard usług. Jeśli będziesz miał zastrzeżenia lub uwagi, co do naszych usług, reklamację możesz zgłosić:

- a) pisemnie na adres Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa, lub
- b) telefonicznie pod numerem telefonu 22 276 26 00;
- c) ustnie do protokołu podczas wizyty w naszej siedzibie pod adresem w Warszawie, ul. Prosta 67, lub
- d) pocztą elektroniczną na adres e-mail: reklamacje@colonnade.pl.

Odpowiedź na Twoją reklamację prześlemy pisemnie w terminie do 30 dni od dnia jej otrzymania, a w szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji w powyższym terminie, o których zostaniesz poinformowany odrębnym pismem, rozpatrzymy reklamację w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania. Odpowiedź na reklamację może być przesłana pocztą elektroniczną, o ile zgłaszający reklamację o to poprosił i wskazał adres e-mail. Aby ułatwić nam odpowiedź na reklamację, prosimy podać numer posiadanej polisy lub zgłoszonego roszczenia, jak również imię i nazwisko.

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz zwrócić się do:

- a) Rzecznika Finansowego;
- b) Komisji Nadzoru Finansowego, która sprawuje nadzór nad działalnością Ubezpieczyciela;
- c) Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.

Podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy (www.rf.gov.pl). Udział zakładu ubezpieczeń we wszczętym postępowaniu jest obowiązkowy.

Sąd właściwy

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz wnieść powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia. Powództwo można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionych z umowy ubezpieczenia, a w przypadku roszczeń spadkobierców Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia – przed sąd właściwy dla nich.

Roszczenia w umów ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat.

11. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Obowiązującym językiem korespondencji i w kontaktach pomiędzy nami jest język polski.

Niniejsza umowa ubezpieczenia podlega prawu polskiemu.

Nasze rozmowy telefoniczne są nagrywane w celach szkoleniowych oraz w celach poprawienia jakości obsługi Klientów i zapewnienia bezpieczeństwa danych.

Jeżeli chcesz dokonać potrzebnych zmian w swoich danych osobowych, prosimy o kontakt z Biurem Obsługi Klienta pod numerem 22 276 26 00 lub na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie oraz wprowadzone do obrotu z dniem 20 września 2018 roku.

TABELA ŚWIADCZEŃ I SKŁADEK

Zakres świadczeń	Wariant miedziany	Wariant srebrny	Wariant złoty	Wariant platynowy
Złamania				
Złamanie bądź złamania kości biodra lub miednicy (z wyłączeniem kości udowej i kręgow)	5 000	7 000	10 000	15 000
Złamanie bądź złamania jednej bądź więcej kości nogi (kość udowa, piszczel, kość strzałkowa, pięta z wyłączeniem kostki), czaszka (z wyłączeniem kości policzkowych i nosowych), żuchwa, kręgi (z wyłączeniem kości ogonowej)	2 500	3 500	5 000	7 500
Złamanie bądź złamania kości łopatki, obojczyka lub jednej bądź więcej kości ramienia (kość ramienna, kość promieniowa, kość łokciowa), górnej szczęki	1 250	1 750	2 500	3 750
Złamanie bądź złamania kości stopy (z wyłączeniem paluchów i pięty), kostki, rzepki, dłoni (z wyłączeniem płaców), kości nadgarstka, mostka	500	700	1 000	1 500
Złamanie bądź złamania żebra/żeber, kości ogonowej, palca u ręki, palca u nogi, kości policzkowej, nosa	250	350	500	750
Oparzenia drugiego i trzeciego stopnia, które pokrywają:				
27% lub więcej powierzchni ciała	30 000	30 000	30 000	30 000
18 – 27% powierzchni ciała	18 000	18 000	18 000	18 000
9 – 18% powierzchni ciała	9 000	9 000	9 000	9 000
5 – 9% powierzchni ciała	4 500	4 500	4 500	4 500
Sumy ubezpieczenia dla dzieci wynoszą 25% wyżej wymienionych.				
Miesięczna składka				
Plan indywidualny	17	20	24	30
Plan rodzinny	34	39	47	61

Świadczenia i składki podane w PLN.

ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania podstawowych danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy. W przypadku pozyskania od ubezpieczającego lub innej osoby kontaktującej się z Administratorem danych osobowych innych osób prawnie usprawiedliwionym celem przetwarzania tych danych jest wykonanie umowy stanowiącej podstawę prawną do ich przetwarzania. Jeżeli jest to niezbędne w związku z wyżej wymienionymi celami, w przypadku zbierania danych osobowych dotyczących stanu zdrowia podstawą do ich przetwarzania jest zgoda.

Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze, a konieczność ich przetwarzania wynika zawsze z przepisów prawa (dotyczących: działalności ubezpieczeniowej, rozpatrywania reklamacji, kwestii podatkowych i księgowych, obowiązków statystycznych i aktuarialnych oraz ochrony konsumentów). Mogą być przetwarzane także w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (tj. zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego przez jego reasekurację, zapobieganie szkodom Administratora przez przeciwdziałanie przestępczości ubezpieczeniowej, prowadzenie marketingu bezpośredniego produktów własnych przez prowadzenie działań analitycznych i kontakt z osobą, której dane dotyczą, zapewnienie zgodności w zakresie międzynarodowych sankcji przez prowadzenie analiz, a także dochodzenie lub obrona przed roszczeniami wynikającymi z działalności Administratora, w tym podejmowanie niezbędnych działań dla ich zabezpieczenia).

Dane osobowe mogą być ujawnione innym podmiotom jedynie w związku z realizacją wyżej wymienionych celów i na podstawie pisemnej umowy (m.in. dostawcom usług IT, pośrednikom ubezpieczeniowym, likwidatorom szkód, windykatorom, agencjom marketingowym) lub w związku z usprawiedliwionym celem Administratora (m.in. zakładom ubezpieczeń, reasekuratorom, instytucjom płatniczym).

Dane osobowe w zależności od celu są przetwarzane zawsze nie dłużej niż to wynika z okresu przedawnienia roszczeń lub przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) jedynie w sytuacjach określonych przez prawo, w szczególności gdy zostaną spełnione warunki zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa danych osobowych. W celu przestrzegania ustanowionych sankcji międzynarodowych dane osobowe związane z umową ubezpieczenia mogą zostać przekazane spółce DXC Technology z siedzibą w Stanach Zjednoczonych, na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, co oznacza, że zapewniono stosowanie odpowiednich środków ochrony i bezpieczeństwa danych osobowych wymaganych przez przepisy europejskie.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (zarówno w Polsce, jak i w Luksemburgu), a także prawo do cofnięcia wyrażonych zgód. Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej. Niemniej prowadzenie marketingu bezpośredniego e-mailowo lub telefonicznie nie będzie możliwe bez uprzedniej zgody. Zgoda może być w każdym czasie cofnięta w sposób wskazany poniżej i bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Z Administratorem można się kontaktować, pisząc na adres oddziału Colonnade, dzwoniąc pod numer +48 22 528 51 00 oraz wysyłając e-mail: info@colonnade.pl. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w sprawie skorzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, sprzeciwu, przekazywania danych poza obszar EOG, można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych w Colonnade (dpo@colonnade.pl) lub wysyłając pismo na adres oddziału Colonnade.

Colonnade Insurance Société Anonyme
Oddział w Polsce
ul. Prosta 67
00-838 Warszawa
Polska

tel. +48 22 276 26 00
fax +48 22 528 52 52

e-mail: bok@colonnade.pl
www.colonnade.pl

085/0322