

# INFORMACJA O GRUPOWYM UBEZPIECZENIU NA ŻYCIE W PZU

**Drodzy Pracownicy,**

kierując się Państwa dobrem oraz dążąc do polepszenia warunków ubezpieczeniowych, działając na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) w roku 2018 dokonany został wybór oferty grupowego ubezpieczenia na życie. Naszym dostawcą pozostało **PZU Życie SA**.

**Ubezpieczenie w przedstawionym kształcie będzie obowiązywało  
do 30 czerwca 2022 r.**

W ramach polis grupowego ubezpieczenia zapewniających ochronę życia i zdrowia osoby ubezpieczonej możliwy jest wybór jednego z sześciu wariantów **grupowego ubezpieczenia na życie**.

## PODSTAWOWE ZASADY PRZYSTĄPIENIA DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

- Każdy Pracownik, który nie ukończył 80 lat może przystąpić do dowolnie wybranego jednego wariantu ochrony – zakresy przedstawione są poniżej.
- Do ubezpieczenia mogą przystąpić również Członkowie Rodzin (małżonkowie/partnerzy życiowi, pełnoletnie dzieci), którzy nie ukończyli 75 roku życia. Mogą zostać objęci ochroną na warunkach wariantu wybranego przez tego Pracownika bądź z zakresem niższym niż wybrany przez Pracownika.
- Pracownik może wskazać w swojej deklaracji przystąpienia „partnera życiowego” nie ubezpieczając go. Rozszerzy w ten sposób ochronę w umowie śmierci Małżonka oraz śmierci Rodzica/Teścia o osobę partnera.

## PRZYSTĄPIENIE DO UBEZPIECZENIA

Wszelkie niezbędne informacje dotyczące programu ubezpieczenia, ogólne warunki ubezpieczenia oraz formularze Deklaracji przystąpienia można uzyskać w siedzibie Ubezpieczającego, jak również na stronie internetowej [www.ug.edu.pl](http://www.ug.edu.pl) w dziale: **PRACOWNICY – STRONY JEDNOSTEK – UBEZPIECZENIA**.

**Przystąpienie do ubezpieczenia odbywa się wg. następującej procedury:**

**Pracownik** zainteresowany przystąpieniem do ubezpieczenia:

1. Wypełnia i podpisuje deklarację przystąpienia we własnym imieniu.
2. Podpisuje oświadczenie o zapoznaniu się z ofertą, OWU oraz formie przekazania dokumentów.
3. Podpisuje „zgodę na potrącenie składki”.

**Członek Rodziny** zainteresowany przystąpieniem do ubezpieczenia:

1. Wypełnia i podpisuje deklarację przystąpienia. Każda osoba: małżonek / partner życiowy / pełnoletnie dziecko składa niniejszy dokument we własnym imieniu. Punkt VII deklaracji wypełnia i podpisuje Pracownik.
2. Podpisuje oświadczenie o zapoznaniu się z ofertą, OWU oraz formie przekazania dokumentów.

**Dokumenty należy przekazać do Działu Płac w terminie do 15 dnia miesiąca poprzedzającego rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej.**

PRACOWNIK

CZŁONEK RODZINY

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**
**Wysokość świadczeń**
**OCHRONA UBEZPIECZENIOWA**

	Wariant I Polisa 713852833	Wariant II Polisa 713852846	Wariant III Polisa 713852859	Wariant IV Polisa 713852891	Wariant V Polisa 713852905	Wariant VI Polisa 713852918
<b>Świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego spowodowanej:</b>						
przyczyną naturalną	30 000	33 000	42 000	45 000	50 000	65 000
zawałem serca lub udarem mózgu	55 000	60 000	84 000	90 000	120 000	150 000
nieszczęśliwym wypadkiem (NW)	60 000	66 000	84 000	90 000	120 000	150 000
wypadkiem przy pracy	90 000	100 000	130 000	170 000	200 000	250 000
wypadkiem komunikacyjnym	90 000	100 000	130 000	170 000	200 000	250 000
wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	120 000	130 000	170 000	240 000	260 000	300 000
<b>Świadczenia z tytułu śmierci współubezpieczonych:</b>						
śmierć małżonka/partnera życiowego naturalna	12 000	13 000	17 000	18 000	20 000	25 000
śmierć małżonka/partnera życiowego spowodowana NW	22 000	24 000	31 000	33 000	35 000	40 000
śmierć rodziców lub teściów	1 900	2 200	3 100	3 300	3 550	4 000
śmierć dziecka naturalna	3 000	3 300	4 200	4 500	4 800	5 500
<b>Urodzenie:</b>						
urodzenie dziecka	1 000	1 200	2 000	2 150	2 300	2 500
urodzenie martwego dziecka	2 000	2 400	4 000	4 300	4 600	5 000
<b>Świadczenia dla dziecka – osierocenie</b>						
	4 000	4 500	5 500	6 000	6 500	7 000
<b>Świadczenia zdrowotne:</b>						
trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany NW – 100%	40 000	44 000	54 000	58 000	63 000	70 000
trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany NW – 1%	400	440	540	580	630	700
trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – 100%	40 000	44 000	54 000	58 000	63 000	70 000
trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – 1%	400	440	540	580	630	700
wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego operacja chirurgiczna	4 000	5 000	5 000	6 000	8 000	9 000
I klasa (100% sumy ubezpieczenia)	5 000	5 500	6 000	6 000	7 000	8 000
II klasa (50% sumy ubezpieczenia)	2 500	2 750	3 000	3 000	3 500	4 000
III klasa (30% sumy ubezpieczenia)	1 500	1 650	1 800	1 800	2 100	2 400
IV klasa (10% sumy ubezpieczenia)	500	550	600	600	700	800
V klasa (5% sumy ubezpieczenia)	250	275	300	300	350	400
leczenie specjalistyczne	3 000	3 000	3 000	4 000	5 000	6 000
<b>pobyt Ubezpieczonego w szpitalu (świadczenie dzienne):</b>						
chorobą	50	50	55	60	70	80
nieszczęśliwym wypadkiem*	150/50	150/50	165/55	180/60	210/70	240/80
wypadkiem komunikacyjnym*	200/50	200/50	220/55	240/60	280/70	320/80
wypadkiem przy pracy*	200/50	200/50	220/55	240/60	280/70	320/80
wypadkiem komunikacyjnym przy pracy*	250/50	250/50	275/55	300/60	350/70	400/80
zawałem serca lub udarem*	75/50	75/50	82,50/55	90/60	105/70	125/80
pobyt na OIOM (świadczenie jednorazowe)	500	500	550	600	700	800
rekonwalescencja poszpitalna (świadczenie dzienne)	25	25	27	30	35	40
karta apteczna	brak	brak	brak	200	300	400
<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ</b>	<b>53,72 zł</b>	<b>59,61 zł</b>	<b>73,48 zł</b>	<b>82,48 zł</b>	<b>95,80 zł</b>	<b>110,91 zł</b>

\* świadczenie od 1-14 dnia / od 15-180 dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie 180 dni w roku ubezpieczeniowym.

**INDYWIDUALNA KONTYNUACJA**

Po rozwiązaniu stosunku pracy z Pracodawcą, każdy Pracownik objęty ochroną w ubezpieczeniu grupowym PZU przez minimum 3 miesiące może kontynuować ochronę indywidualnie.

Uprawnionymi do indywidualnej kontynuacji są także małżonkowie/partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci w przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej Pracownika, który zgłosił ich do ubezpieczenia, z powodu ustania stosunku zatrudnienia u Zamawiającego bądź jego śmierci.

W celu poznania oferty i przystąpienia należy kontaktować się z przedstawicielem Ubezpieczyciela. Informacje dostępne są również w Dziale Płac i Sekcji ds. Ubezpieczeń oraz na stronie internetowej [www.ug.edu.pl](http://www.ug.edu.pl).

## KARENCE

**BRAK KARENCE DLA OSÓB PRZYSTĘPUJĄCYCH od 1 lipca 2021 r. w rocznicę umowy ubezpieczenia, pod warunkiem złożenia deklaracji do dnia 15 czerwca 2021 r.**

Karence nie obowiązują także nowozatrudnionych Pracowników, Członków Rodzin (małżonków/partnerów życiowych, pełnoletnich dzieci) przystępujących do Ubezpieczenia w ciągu **3 miesięcy od daty zatrudnienia Pracownika**.

**Brak karencji dla** małżonków przystępujących do ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty nabycia uprawnień – zawarcia związku małżeńskiego z Pracownikiem oraz dla pełnoletnich dzieci, które przystąpią do ubezpieczenia w 3 miesiące od daty ukończenia 18 roku życia.

Dla osób przystępujących **po 3 miesiącach** od daty nabycia uprawnienia będą obowiązywały karencje jak poniżej:

- ✓ Śmierć Ubezpieczonego – 6 miesięcy
- ✓ Śmierć małżonka/partnera życiowego – 6 miesięcy
- ✓ Śmierć rodziców/teściów – 6 miesięcy
- ✓ Śmierć dziecka – 6 miesięcy
- ✓ Osierocenie dziecka – 6 miesięcy
- ✓ Urodzenie dziecka – 9 miesięcy
- ✓ Urodzenie martwego dziecka – 6 miesięcy
- ✓ Leczenie specjalistyczne – 3 miesiące
- ✓ Operacje chirurgiczne – 6 miesięcy
- ✓ Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego – 1 miesiąc
- ✓ Wystąpienie ciężkiej choroby Ubezpieczonego – 3 miesiące

Ograniczenia ochrony nie dotyczą zdarzeń powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.

## WERYFIKACJA MEDYCZNA

Brak obowiązku poddawania się weryfikacji stanu zdrowia przy przystępowaniu do umowy ubezpieczenia (dot. Pracowników, małżonków/partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci) niezależnie od tego czy byli objęci ochroną ubezpieczeniową z tytułu poprzedniej umowy ubezpieczenia).

**UWAGA!** Osoby, które w dniu podpisania deklaracji przebywają na: **zwolnieniu lekarskim, urlopie rodzicielskim, w szpitalu, hospicjum, placówce dla przewlekle chorych** lub są **uznane za niezdolne do pracy** (np. przebywają na rencie, świadczeniu rehabilitacyjnym) **nie mogą przystąpić do ubezpieczenia**.

Osoby, które nie przebywają na określonej powyżej absencji, ale na dzień podpisania deklaracji przebywają na samoizolacji bądź kwarantannie spowodowanej COVID-19, **mogą przystąpić do ubezpieczenia**.

## MOŻLIWOŚĆ ZMIANY WARIANTU OCHRONY, REZYGNACJA Z UBEZPIECZENIA

Zmiany wariantu można dokonać od 1 dnia kolejnego miesiąca po złożeniu deklaracji zmiany. Ochrona dla osób dokonujących zmianę **poza datą rocznicy tj. 1 lipca każdego roku**, w przypadku wyboru szerszego zakresu bądź wyższych sum ubezpieczenia, będzie ograniczona okresami karencji na różnicę świadczeń.

Każdy z Ubezpieczonych ma prawo w dowolnym momencie zrezygnować z ubezpieczenia poprzez złożenie dyspozycji wystąpienia z Umowy ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego (który złożył oświadczenie o wystąpieniu z Umowy ubezpieczenia) wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego.

## ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA

W przypadku wystąpienia zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, roszczenie można zgłosić w Dziale Płac UG. Roszczenie można zgłosić również w najbliższym Oddziale PZU za pośrednictwem infolinii 801 102 102, (22) 566 55 55, na stronie [www.zgloszenie.pzu.pl](http://www.zgloszenie.pzu.pl) bądź bezpośrednio logując się na portalu moje PZU: [www.moje.pzu.pl](http://www.moje.pzu.pl). Zachęcamy do założenia konta **moje PZU**, za pośrednictwem, którego można zgłosić szkodę i sprawdzić jej status.

Internetowy formularz zgłoszenia roszczenia, umożliwia dokonanie zgłoszenia dowolnego świadczenia, bez konieczności wychodzenia z domu. Dokumentację roszczeniową wystarczy załączyć w formie skanów (pdf) lub zdjęć.

## PODSTAWOWE DEFINICJE OBOWIĄZUJĄCE W PROGRAMIE UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO

### WYSTĄPIENIE CIĘŻKIEJ CHOROBY UBEZPIECZONEGO

Odpowiedzialność Towarzystwa z tytułu Ciężkiej Choroby ogranicza się do wymienionych chorób, które nie były **medycznie zdiagnozowane przed datą przystąpienia do ubezpieczenia**.

### Katalog ciężkich chorób Ubezpieczonego:

1. anemia aplastyczna
2. borelioza
3. choroba Parkinsona
4. gruźlica
5. masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie
6. niewydolność nerek
7. nowotwór złośliwy
8. odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
9. oparzenia
10. operacja aorty brzusznej
11. operacja aorty piersiowej
12. operacja bąblowca mózgu
13. operacja ropnia mózgu
14. operacja zastawki serca
15. oponiak mózgu
16. sepsa
17. stwardnienie rozsiane
18. tężec
19. transplantacja organów
20. udar mózgu
21. utrata wzroku
22. wścieklizna
23. zabieg chirurgiczny na naczyniach wieńcowych – by-pass
24. zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi
25. zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków służbowych (udział w zajęciach dydaktycznych lub laboratoriach prowadzenie badań naukowych)
26. zapalenie wątroby
27. zawał serca
28. zgorzel gazowa

### KARTA APTECZNA

Świadczenie uprawniającej do bezgotówkowego odbioru produktów w aptece, w ramach limitu wskazanego na polisie. Przyznawane pod warunkiem, że Ubezpieczony nabył prawo do świadczenia z tytułu Pobytu w szpitalu. W danym roku ubezpieczenia PZU Życie SA przyznaje Ubezpieczonemu kartę apteczną maksymalnie po trzech pobytach w szpitalu, które rozpoczęły się i trwały w danym Roku ubezpieczenia.

Karta przesłana zostanie na adres korespondencyjny wskazany przy składaniu roszczenia.

### LECZENIE SPECJALISTYCZNE

Zakres ubezpieczenia obejmuje przeprowadzenie u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności PZU Życie SA specjalistycznego leczenia:

1. Ablacji
2. Chemioterapii
3. Radioterapii
4. Wszczepienia kardiowertera (defibrylatora)
5. Wszczepienia rozrusznika serca
6. Terapii interferowej

Każdego kolejnego Roku ubezpieczenia odpowiedzialność PZU Życie SA z tytułu każdego rodzaju leczenia specjalistycznego (nawet tych z tytułu, których zostało wypłacone świadczenia) ulega odnowieniu i Wykonawca zobowiązany jest do wypłaty w każdym Roku ubezpieczenia jednego świadczenia z tytułu każdego z rodzajów leczenia specjalistycznego.

### OPERACJA CHIRURGICZNA

Ubezpieczyciel wypłaca świadczenie za zabiegi chirurgiczne wykonywane zgodnie z katalogiem operacji. Każda operacja w katalogu przyporządkowana jest odpowiedniej kategorii i do kategorii przypisana jest wartość % z sumy ubezpieczenia, wypłacana osobie ubezpieczonej. PZU nie wymaga, aby pobyt w placówce medycznej związany z operacją spełniał minimalne wymogi okresu.

### POBYT W SZPITALU UBEZPIECZONEGO

W razie pobytu w szpitalu trwającego trwający **dłużej niż 1 dzień (jedna zmiana daty)** Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu licząc od 1-go dnia pobytu zgodnie z tabelą. Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu rehabilitacyjnym (o ile jest to pierwszy pobyt w szpitalu rehabilitacyjnym następujący po co najmniej 7 dniowym pobycie w szpitalu). Zakres terytorialny funkcjonowania ubezpieczenia z tytułu pobytu w szpitalu rozszerzony został na Cały Świat. Świadczenie należne jest maksymalnie przez 180 dni w roku ubezpieczeniowym.

### REKONWALESCENCJA POSZPITALNA

W razie zwolnienia poszpitalnego – bezpośrednio po pobycie w szpitalu trwającym nieprzerwalnie 7 dni z przyczyny choroby lub nieszczęśliwego wypadku. Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie za każdy dzień zwolnienia zgodnie z tabelą za maksymalnie 90 dni w roku polisowym (jednorazowo za maksymalnie 30 dni).

### ŚMIERĆ DZIECKA

Przedmiotem ubezpieczenia jest życie dziecka Ubezpieczonego. Dziecko oznacza własne, przysposobione, pasierb (jeżeli nie żyje ojciec lub matka) **bez względu na wiek dziecka w dniu śmierci.**

### GDZIE ZNAJDĘ WIĘCEJ INFORMACJI

Szczegółowe warunki oferty dostępne są na stronie internetowej [www.ug.edu.pl](http://www.ug.edu.pl) w dziale: **PRACOWNICY – STRONY JEDNOSTEK – UBEZPIECZENIA.**



## DANE KONTAKTOWE

W przypadku wątpliwości związanych z warunkami ubezpieczenia lub zasadami przystępowania prosimy o kontakt:

po stronie **Uniwersytetu Gdańskiego**:

**Sekcja ds. Ubezpieczeń**

Tel. +58 523 23 40

e-mail: [ubezpieczenia@ug.edu.pl](mailto:ubezpieczenia@ug.edu.pl)

**Dział Płac**

Tel. +58 523 24 71, 523 24 06, 523 25 52

e-mail: [dzialplac@ug.edu.pl](mailto:dzialplac@ug.edu.pl)

z przedstawicielem Brokera **STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o.:**

**Karina Zielińska**

Broker Ubezpieczeniowy

e-mail: [k.zielinska@stbu.pl](mailto:k.zielinska@stbu.pl)

Tel. 724 894 816

**Karolina Chorosz**

Broker Ubezpieczeniowy

e-mail: [k.chorosz@stbu.pl](mailto:k.chorosz@stbu.pl)

Tel. 609 789 012

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UBEZPIECZENIEM GRUPOWYM NA ŻYCIE

Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku przy ul. Jana Bażyńskiego 8. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu (58) 523 24 59 lub adresem e-mail: iod@ug.edu.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- objęcia ochroną ubezpieczeniową i wykonania umowy ubezpieczenia grupowego na życie – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
- w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest ustalenie, dochodzenie lub obrona przed roszczeniami.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych powyżej, w tym przechowywane do momentu: ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami; do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom ubezpieczeń tj. Zakładowi Ubezpieczeń, z którym Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie wykonywania umowy – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przestać te dane innemu administratorowi danych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Podanie danych osobowych w celu objęcia ochroną ubezpieczeniową i wykonania umowy ubezpieczenia grupowego jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu przystąpienia do umowy.

Zastrzegamy jednocześnie, iż w przypadku istotnej zmiany poglądów doktryny w tym zakresie, bądź przeważającej praktyki rynkowej, bądź też pojawienia się odmiennego stanowiska regulatora, może się okazać, że ubezpieczający będzie obowiązany odebrać zgodę na przetwarzanie danych. W takim przypadku niezwłocznie poinformujemy Państwa i prześlemy stosowną treść zgody.

---

Dystrybutor ubezpieczeń STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przeprowadził analizę wymagań i potrzeb Ubezpieczającego w zakresie ubezpieczeń na życie. I na tej podstawie opracowano warunki umowy ubezpieczenia grupowego, do którego Pani/Pan może przystąpić. To ubezpieczenie obejmuje następujące potrzeby ubezpieczonych:

- zabezpieczenie skutków finansowych utraty życia,
- zabezpieczenie skutków finansowych utraty zdrowia,
- zabezpieczenie skutków finansowych utraty zdrowia lub życia członków rodziny.

Przeprowadzona analiza wymagań i potrzeb nie uwzględnia innych ryzyk i potrzeb, poza tymi, wskazanymi powyżej. Podpisując/zatwierdzając deklarację przystąpienia jednocześnie oświadcza Pani/Pan, że proponowane ubezpieczenie jest zgodne z Pani/Pana potrzebami w zakresie wskazanym powyżej. Zatem jeżeli Pani/Pana wymagania lub potrzeby wykraczają poza wskazany zakres, prosimy o bezpośredni kontakt z konsorcjum brokerskim, które może przeanalizować Pani/Pana wymagania i potrzeby i zaoferować inne ubezpieczenie.

---

Zgodnie z przepisem art. 18 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej dodanym do tej ustawy na podstawie art. 100 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (data wejścia w życie: 1 października 2018 r.), Ubezpieczający, informuje, że:

- umowa ubezpieczenia na rachunek pracowników lub osób wykonujących pracę na podstawie umów cywilnoprawnych oraz członków ich rodzin została zawarta przez Ubezpieczającego z PZU Życie SA Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa;
- ma Pan/Pani możliwość złożenia reklamacji i wniesienia skargi do PZU Życie SA, zgodnie z procedurą wskazaną w par. 40 OWU PTGP34;
- spór między ubezpieczonym a PZU Życie SA może być zakończony w drodze pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów między klientem a zakładem ubezpieczeń jako podmiotem rynku finansowego, zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym. Istnieje również możliwość złożenia przez Pana/Panią skargi na działalność zakładu ubezpieczeń do właściwych organów, w tym Komisji Nadzoru Finansowego, Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.

---

### INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU Życie SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

#### Przetwarzanie danych

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy, a w odniesieniu do danych dotyczących stanu zdrowia – zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia,
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, obejmującego profilowanie w celu dostosowania przesyłanych treści marketingowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest dostarczanie klientom informacji o produktach ubezpieczeniowych i innych produktach finansowych oferowanych przez PZU Życie SA; w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych w przypadku nieposiadania ubezpieczenia w PZU Życie SA tj. w przypadku nie zawarcia umowy ubezpieczenia lub po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych; do celów marketingu wykorzystywane będą podane dane kontaktowe oraz dane kontaktowe pozyskane w przyszłości,



- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia,
  - wypełnienia przez administratora obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
  - wypełniania przez administratora obowiązków związanych z raportowaniem FATCA/CRS – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami,
  - reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem,
  - wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych dotyczących umów ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o rachunkowości,
  - podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem wyłudzeniom nienależnych świadczeń lub odszkodowań – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wyłudzeniom nienależnych świadczeń lub odszkodowań.
- Decyzje dotyczące wysokości składki ubezpieczeniowej będą podejmowane automatycznie tj. bez udziału człowieka, na podstawie Pani/Pana danych niezbędnych do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego przez ubezpieczyciela w odniesieniu do przedmiotu ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczącej wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, prawo do wyrażenia własnego stanowiska oraz wystąpienia o ponowne przeanalizowanie Pani/Pana sprawy i podjęcie decyzji przez pracownika. Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.
- Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

#### **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, obejmującego profilowanie, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tym celu.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej wycofania.

#### **Przekazywanie danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji, a także mogą być przekazywane innym spółkom z Grupy PZU, jeśli wyraziła Pani/Pan zgodę na takie przekazanie.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora: dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

#### **Pani/Pana prawa**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przestać te dane innemu administratorowi. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

#### **UWAGA!**

Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie reklamowy i informacyjny oraz nie stanowi oferty w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. Szczegółowe warunki ubezpieczenia oraz koszty i ryzyka z nimi związane, jak również informacje na temat ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela oraz zasady działania produktu określone są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia przekazywanych klientowi przed zawarciem lub przystąpieniem do umowy ubezpieczenia, które dostępne są także w siedzibie Uniwersytetu Gdańskiego z siedzibą w Gdańsku na ul. Jana Bażyńskiego 8.