

POLISA

Nr polisy Policy number	Początek okresu ubezpieczenia	Koniec okresu ubezpieczenia To	Data wystawienia Issue date
170392343	2019-03-09	2019-03-09	2019-03-06

Ubezpieczający:

Imię, Nazwisko	Ulica	Kod	Miasto	NIP
KRZYSZTOF WĄTOR		38-200		

Zakres **Polska**

LP.	Osoba ubezpieczona	Ubezpieczenie	Kod taryfy	Składka w PLN
1.	WĄTOR KRZYSZTOF	5 000 PLN	PDA216	0.75
2.	SETLAK KRZYSZTOF	5 000 PLN	PDA216	0.75
3.	SETLAK TYMOTEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
4.	SETLAK EDYTA	5 000 PLN	PDA216	0.75
5.	SETLAK LESZEK	5 000 PLN	PDA216	0.75
6.	SETLAK ZOFIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
7.	SETLAK DANIEL	5 000 PLN	PDA216	0.75
8.	SETLAK ESTERA	5 000 PLN	PDA216	0.75
9.	KULIGA ROBERT	5 000 PLN	PDA216	0.75
10.	KULIGA MAŁGORZATA	5 000 PLN	PDA216	0.75
11.	DZIEMBOWSKI ANTONI	5 000 PLN	PDA216	0.75
12.	DZIEMBOWSKA DOROTA	5 000 PLN	PDA216	0.75
13.	DZIEMBOWSKI PIOTR	5 000 PLN	PDA216	0.75
14.	JARZĄBEK ZENONA	5 000 PLN	PDA216	0.75
15.	PIECZ TADEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
16.	WITEK HALINA	5 000 PLN	PDA216	0.75
17.	SAWULSKA EMILIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
18.	GŁOWATY WIESŁAWA	5 000 PLN	PDA216	0.75
19.	MAĆZKA GRAŻYNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
20.	MAĆZKA STANISŁAWA	5 000 PLN	PDA216	0.75
21.	GRZEBIENIOWSKA KATARZYNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
22.	FURMANKIEWICZ BOGUSŁAWA	5 000 PLN	PDA216	0.75
23.	MADEJ ARKADIUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
24.	MADEJ MAGDALENA	5 000 PLN	PDA216	0.75
25.	MADEJ JANINA	5 000 PLN	PDA216	0.75

26.	MADEJ ANTONI	5 000 PLN	PDA216	0.75
27.	PYJKO JANUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
28.	PYJKO HALINA	5 000 PLN	PDA216	0.75
29.	PYJKO MATEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
30.	PYJKO NATALIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
31.	PUŻNIAK JAN	5 000 PLN	PDA216	0.75
32.	PUŻNIAK KRYSZYNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
33.	DZIK MARIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
34.	WITYŃSKA ŻANETA	5 000 PLN	PDA216	0.75
35.	WITYŃSKA IWONA	5 000 PLN	PDA216	0.75
36.	WITYŃSKA DAGMARA	5 000 PLN	PDA216	0.75
37.	SZEWCZYK JAN	5 000 PLN	PDA216	0.75
38.	SZEWCZYK MARCIN	5 000 PLN	PDA216	0.75
39.	MIKRUT ADAM	5 000 PLN	PDA216	0.75
40.	MIKRUT ANNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
41.	MIKRUT ANNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
42.	SZUREK DOROTA	5 000 PLN	PDA216	0.75
43.	STAWOWSKI JACEK	5 000 PLN	PDA216	0.75
44.	MALINOWSKI MARCIN	5 000 PLN	PDA216	0.75
45.	NOWICKA WANDA	5 000 PLN	PDA216	0.75
46.	NOWICKI STANISŁAW	5 000 PLN	PDA216	0.75
47.	ZAWADZKI MILAN	5 000 PLN	PDA216	0.75
48.	SKÓRA TADEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
49.	SZTELIGA MIECZYŚLAW	5 000 PLN	PDA216	0.75
50.	SZTELIGA MAŁGORZATA	5 000 PLN	PDA216	0.75
51.	OPRZADEK JANINA	5 000 PLN	PDA216	0.75
52.	OPRZADEK ZOFIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
53.	WRÓBLEWSKI KRZYSZTOF	5 000 PLN	PDA216	0.75
54.	WRÓBLEWSKA TATIANA	5 000 PLN	PDA216	0.75
55.	WRÓBLEWSKI SZYMON	5 000 PLN	PDA216	0.75
56.	WRÓBLEWSKI FILIP	5 000 PLN	PDA216	0.75
57.	WIDZYK WOJCIECH	5 000 PLN	PDA216	0.75
58.	WIDZYK JOANNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
59.	WIDZYK MIŁOSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
60.	ŚWIĘCH HELENA	5 000 PLN	PDA216	0.75

Wystawiający:

Nr agencji: 00106000000

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia moje potrzeby zostały zbadane oraz została mi dostarczona Karta Produktu pozwalająca mi na podjęcie świadomej decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia.

Niniejszym oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia zapoznałem(am) się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Podróży Krajowych Nr 10.17.006., oraz oświadczam, że ich treść jest mi znana, akceptuję je i zobowiązuję się do poinformowania o ich treści osób Ubezpieczonych.

Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działająca przez Oddział w Polsce, ul. Chmielna 101/102, 80-748 Gdańsk, jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) i przetwarza te dane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO tj. ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia.

Nie przewiduje się ujawnienia danych osobowych z wyjątkiem: osoby, której dane dotyczą, osoby upoważnionej do przetwarzania danych, przedstawiciela administratora, podmiotu przetwarzającego na zlecenie, organów państwowych lub organów samorządu terytorialnego, którym dane są udostępniane w związku z prowadzonym postępowaniem. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania umowy ubezpieczenia oraz przez okres przedawnienia wzajemnych roszczeń pomiędzy Stronami. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo do żądania od administratora dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych na cele realizacji umowy ubezpieczenia jest dobrowolne, ale jest konieczne do jej zawarcia i wykonania. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia.

Dane osobowe nie będą wykorzystywane przez administratora w celach zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora prosimy o kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@erv.pl.

Upoważniam każdego lekarza, każdy zakład opieki zdrowotnej, osoby fizyczne wykonujące zawód medyczny, grupowe praktyki lekarskie, grupowe praktyki pielęgniarek lub położnych, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych i przedstawicieli organu ubezpieczeń społecznych do udzielenia informacji oraz do udostępnienia pełnej dokumentacji Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium Oddział w Polsce o stanie mojego zdrowia, przebiegu mojego leczenia lub przyczynach zgonu, koniecznych do rozpatrzenia roszczenia o wypłatę świadczenia ubezpieczeniowego.

Spory wynikające z zawartej umowy ubezpieczenia mogą być rozpatrywane przez sądy według właściwości ogólnej albo sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, uprawnionego lub osoby uprawnionej.

Podmiotem uprawnionym właściwym do prowadzenia postępowań w sprawach pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami dla Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającego przez Oddział w Polsce jest Rzecznik Finansowy (Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa; www.rf.gov.pl).

Polisa ubezpieczeniowa jest dokumentem, który uznaje się jako fakturę zgodnie z definicją art. 2 pkt 31 ustawy o podatku od towarów i usług z 11 marca 2004 r. oraz § 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 r. w sprawie wystawiania faktur, gdyż zawiera wszelkie dane wymagane ustawą i przepisami wydanymi na jej podstawie.

.....
Data i miejsce/
Date and city

.....
Podpis ubezpieczającego/
Signature of policy holder

.....
Podpis i pieczęć wystawiającego/
Issued by (signature)

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO POLISY NR 170392343 Z DNIA 2019-03-06

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków Pakiet 5 000 PLN

Następstwa nieszczęśliwych wypadków

- Suma ubezpieczenia:
- uszczerbek na zdrowiu: 5 000 PLN
 - śmierć: 2 500 PLN

POLISA - KOPIA DLA UBEZPIECZYCIELA

Nr polisy Policy number	Początek okresu ubezpieczenia	Koniec okresu ubezpieczenia To	Data wystawienia Issue date
170392343	2019-03-09	2019-03-09	2019-03-06

Ubezpieczający:

Imię, Nazwisko	Ulica	Kod	Miasto	NIP
KRZYSZTOF WĄTOR		38-200		

Zakres **Polska**

LP.	Osoba ubezpieczona	Ubezpieczenie	Kod taryfy	Składka w PLN
1.	WĄTOR KRZYSZTOF	5 000 PLN	PDA216	0.75
2.	SETLAK KRZYSZTOF	5 000 PLN	PDA216	0.75
3.	SETLAK TYMOTEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
4.	SETLAK EDYTA	5 000 PLN	PDA216	0.75
5.	SETLAK LESZEK	5 000 PLN	PDA216	0.75
6.	SETLAK ZOFIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
7.	SETLAK DANIEL	5 000 PLN	PDA216	0.75
8.	SETLAK ESTERA	5 000 PLN	PDA216	0.75
9.	KULIGA ROBERT	5 000 PLN	PDA216	0.75
10.	KULIGA MAŁGORZATA	5 000 PLN	PDA216	0.75
11.	DZIEMBOWSKI ANTONI	5 000 PLN	PDA216	0.75
12.	DZIEMBOWSKA DOROTA	5 000 PLN	PDA216	0.75
13.	DZIEMBOWSKI PIOTR	5 000 PLN	PDA216	0.75
14.	JARZĄBEK ZENONA	5 000 PLN	PDA216	0.75
15.	PIECZ TADEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
16.	WITEK HALINA	5 000 PLN	PDA216	0.75
17.	SAWULSKA EMILIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
18.	GŁOWATY WIESŁAWA	5 000 PLN	PDA216	0.75
19.	MAĆZKA GRAŻYNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
20.	MAĆZKA STANISŁAWA	5 000 PLN	PDA216	0.75
21.	GRZEBIENIOWSKA KATARZYNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
22.	FURMANKIEWICZ BOGUSŁAWA	5 000 PLN	PDA216	0.75
23.	MADEJ ARKADIUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
24.	MADEJ MAGDALENA	5 000 PLN	PDA216	0.75
25.	MADEJ JANINA	5 000 PLN	PDA216	0.75

26.	MADEJ ANTONI	5 000 PLN	PDA216	0.75
27.	PYJKO JANUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
28.	PYJKO HALINA	5 000 PLN	PDA216	0.75
29.	PYJKO MATEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
30.	PYJKO NATALIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
31.	PUŻNIAK JAN	5 000 PLN	PDA216	0.75
32.	PUŻNIAK KRYSZYNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
33.	DZIK MARIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
34.	WITYŃSKA ŻANETA	5 000 PLN	PDA216	0.75
35.	WITYŃSKA IWONA	5 000 PLN	PDA216	0.75
36.	WITYŃSKA DAGMARA	5 000 PLN	PDA216	0.75
37.	SZEWCZYK JAN	5 000 PLN	PDA216	0.75
38.	SZEWCZYK MARCIN	5 000 PLN	PDA216	0.75
39.	MIKRUT ADAM	5 000 PLN	PDA216	0.75
40.	MIKRUT ANNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
41.	MIKRUT ANNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
42.	SZUREK DOROTA	5 000 PLN	PDA216	0.75
43.	STAWOWSKI JACEK	5 000 PLN	PDA216	0.75
44.	MALINOWSKI MARCIN	5 000 PLN	PDA216	0.75
45.	NOWICKA WANDA	5 000 PLN	PDA216	0.75
46.	NOWICKI STANISŁAW	5 000 PLN	PDA216	0.75
47.	ZAWADZKI MILAN	5 000 PLN	PDA216	0.75
48.	SKÓRA TADEUSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
49.	SZTELIGA MIECZYŚLAW	5 000 PLN	PDA216	0.75
50.	SZTELIGA MAŁGORZATA	5 000 PLN	PDA216	0.75
51.	OPRZADEK JANINA	5 000 PLN	PDA216	0.75
52.	OPRZADEK ZOFIA	5 000 PLN	PDA216	0.75
53.	WRÓBLEWSKI KRZYSZTOF	5 000 PLN	PDA216	0.75
54.	WRÓBLEWSKA TATIANA	5 000 PLN	PDA216	0.75
55.	WRÓBLEWSKI SZYMON	5 000 PLN	PDA216	0.75
56.	WRÓBLEWSKI FILIP	5 000 PLN	PDA216	0.75
57.	WIDZYK WOJCIECH	5 000 PLN	PDA216	0.75
58.	WIDZYK JOANNA	5 000 PLN	PDA216	0.75
59.	WIDZYK MIŁOSZ	5 000 PLN	PDA216	0.75
60.	ŚWIĘCH HELENA	5 000 PLN	PDA216	0.75

Wystawiający:

Nr agencji: 00106000000

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia moje potrzeby zostały zbadane oraz została mi dostarczona Karta Produktu pozwalająca mi na podjęcie świadomej decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia.

Niniejszym oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia zapoznałem(am) się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Podróży Krajowych Nr 10.17.006., oraz oświadczam, że ich treść jest mi znana, akceptuję je i zobowiązuję się do poinformowania o ich treści osób Ubezpieczonych.

Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działająca przez Oddział w Polsce, ul. Chmielna 101/102, 80-748 Gdańsk, jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) i przetwarza te dane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO tj. ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia.

Nie przewiduje się ujawnienia danych osobowych z wyjątkiem: osoby, której dane dotyczą, osoby upoważnionej do przetwarzania danych, przedstawiciela administratora, podmiotu przetwarzającego na zlecenie, organów państwowych lub organów samorządu terytorialnego, którym dane są udostępniane w związku z prowadzonym postępowaniem. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania umowy ubezpieczenia oraz przez okres przedawnienia wzajemnych roszczeń pomiędzy Stronami. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo do żądania od administratora dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych na cele realizacji umowy ubezpieczenia jest dobrowolne, ale jest konieczne do jej zawarcia i wykonania. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia.

Dane osobowe nie będą wykorzystywane przez administratora w celach zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora prosimy o kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@erv.pl.

Upoważniam każdego lekarza, każdy zakład opieki zdrowotnej, osoby fizyczne wykonujące zawód medyczny, grupowe praktyki lekarskie, grupowe praktyki pielęgniarek lub położnych, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych i przedstawicieli organu ubezpieczeń społecznych do udzielenia informacji oraz do udostępnienia pełnej dokumentacji Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium Oddział w Polsce o stanie mojego zdrowia, przebiegu mojego leczenia lub przyczynach zgonu, koniecznych do rozpatrzenia roszczenia o wypłatę świadczenia ubezpieczeniowego.

Spory wynikające z zawartej umowy ubezpieczenia mogą być rozpatrywane przez sądy według właściwości ogólnej albo sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, uprawnionego lub osoby uprawnionej.

Podmiotem uprawnionym właściwym do prowadzenia postępowań w sprawach pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami dla Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającego przez Oddział w Polsce jest Rzecznik Finansowy (Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa; www.rf.gov.pl).

Polisa ubezpieczeniowa jest dokumentem, który uznaje się jako fakturę zgodnie z definicją art. 2 pkt 31 ustawy o podatku od towarów i usług z 11 marca 2004 r. oraz § 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 r. w sprawie wystawiania faktur, gdyż zawiera wszelkie dane wymagane ustawą i przepisami wydanymi na jej podstawie.

.....
Data i miejsce/
Date and city

.....
Podpis ubezpieczającego/
Signature of policy holder

.....
Podpis i pieczęć wystawiającego/
Issued by (signature)