

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
CZŁONKÓW ZARZĄDU KÓŁ ŁOWIECKICH 2026/2027**



Ubezpieczony

Ubezpieczony (pełna nazwa Koła Łowieckiego)		
Adres Koła Łowieckiego		
Właściwy Zarząd Okręgowy	NIP	REGON
Telefon	E-mail	

Podanie powyższych danych jest niezbędne do wystawienia dokumentacji ubezpieczeniowej

Ubezpieczeni – Wszyscy Członkowie Zarządu Koła Łowieckiego

Przedmiot ubezpieczenia	Odpowiedzialność cywilna członków zarządu za szkody wyrządzone PZŁ lub osobom trzecim wskutek uchybień w wykonywaniu funkcji Członka Zarządu Koła Łowieckiego
--------------------------------	---

Proszę zaznaczyć wybrany wariant	SUMA GWARANCYJNA Sumę gwarancyjną ustala się dla jednego i dla wszystkich wypadków w okresie rocznym. Umowa zawierana na rzecz jednego i wszystkich łącznie Członków Zarządu Koła Łowieckiego jako Ubezpieczonych łącznie, bez względu na liczbę osób odpowiedzialnych za szkodę.	SKŁADKA	PODLIMITY	ROZSZERZENIE O WŁĄCZENIE CZŁONKÓW KOMISJI REWIZYJNEJ
<input type="checkbox"/>	200 000 zł zgodnie z ofertą bez upraw	647,00 zł za Koło i Członków Zarządu Koła Łowieckiego	50 000,00 zł na jeden wypadek i na wszystkie wypadki dla jednego ubezpieczonego w tej grupie i 1 000 000,00 PLN na wszystkie wypadki wszystkich ubezpieczonych w tej grupie w związku z roszczeniami regresowymi z tytułu niewywiązania się przez Koło Łowieckie ze zobowiązań z tytułu odszkodowań o których mówi art. 46 ust 1 oraz art.33 ust.2a–2d Ustawy Prawo Łowieckie.	<input type="checkbox"/> składka dodatkowa: 65 zł
<input type="checkbox"/>	450 000 zł zgodnie z ofertą bez upraw	1 049,00 zł za Koło i Członków Zarządu Koła Łowieckiego	100 000,00 zł na jeden wypadek i na wszystkie wypadki dla jednego ubezpieczonego w tej grupie i 1 000 000,00 PLN na wszystkie wypadki wszystkich ubezpieczonych w tej grupie w związku z roszczeniami regresowymi z tytułu niewywiązania się przez Koło Łowieckie ze zobowiązań z tytułu odszkodowań o których mówi art. 46 ust 1 oraz art.33 ust.2a–2d Ustawy Prawo Łowieckie.	<input type="checkbox"/> składka dodatkowa: 105 zł
<input type="checkbox"/>	850 000 zł zgodnie z ofertą bez upraw	1 445,00 zł za Koło i Członków Zarządu Koła Łowieckiego	150 000,00 zł na jeden wypadek i na wszystkie wypadki dla jednego ubezpieczonego w tej grupie i 1 000 000,00 PLN na wszystkie wypadki wszystkich ubezpieczonych w tej grupie w związku z roszczeniami regresowymi z tytułu niewywiązania się przez Koło Łowieckie ze zobowiązań z tytułu odszkodowań o których mówi art. 46 ust 1 oraz art.33 ust.2a–2d Ustawy Prawo Łowieckie.	<input type="checkbox"/> składka dodatkowa: 145 zł

Początek i koniec ochrony ubezpieczeniowej od 01.05.2026 r. do 30.04.2027 r.

SKAN WYPEŁNIONEJ, PODPISANEJ I OPIECZĘTOWANEJ DEKLARACJI NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES MAILOWY WŁAŚCIWEGO ZARZĄDU.

Warunki Ubezpieczenia:	Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/246/2020 z dnia 3 września 2020 r.
-------------------------------	--

Po zapoznaniu się z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki ustalonych uchwałą zarządu powszechnego zakładu ubezpieczeń spółki akcyjnej nr UZ/246/2020 z dnia 3 września 2020 r. Ubezpieczony oświadcza, że został poinformowany o przysługujących mu prawach na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) związanych z wyrażeniem zgody, w tym o prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, oraz o celu, w jakim dane te są przetwarzane. Informacja Administratora danych osobowych dla Klienta.

Informacja Administratora danych osobowych dla Klienta.

[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 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 SA, IOD, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 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,
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia,
- 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 SA; w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych w przypadku nieposiadania ubezpieczenia w PZU SA tj. w przypadku niezawarcia 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,
- 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 lub oszustwom – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wyłudzeniom lub oszustwom.

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 dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym w związku z realizacją umowy ubezpieczenia komunikacyjnego albo turystycznego.

[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 przesłać 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.

1. Ubezpieczony przyjmuje do wiadomości, że niniejsza deklaracja/wniosek stanowi integralną część umowy ubezpieczenia.
2. Ubezpieczony oświadcza, że podane powyżej dane i informacje są prawdziwe oraz, że nie zostały zniekształcone ani pominięte jakiegokolwiek istotne fakty.
3. Ubezpieczony potwierdza, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymał i zapoznał się z treścią ogólnych warunków ubezpieczenia mających zastosowanie w umowie ubezpieczenia, której zawarcie potwierdzone jest niniejszą polisą, dostępnych na stronie Polskiego Związku Łowickiego www.pzlow.pl oraz na stronie PZU SA www.pzu.pl.
4. Informacja Administratora danych osobowych, o danych kontaktowych administratora, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach, jakie przysługują podmiotowi danych stanowi załącznik do wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadał ubezpieczenia w tej firmie.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji, które mają związek z moim ubezpieczeniem w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- 5.** 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.

Podpis i pieczęć ubezpieczonego