



436000374201

Polisa nr 436000374201Okres ubezpieczenia: **od 16.11.2024 00:00 do 15.11.2025 23:59**Umowa generalna nr **TO50/002068/22/A**Ubezpieczyciel: **Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA****Ubezpieczający:****LUBUSKA IZBA LEKARSKO-WETERYNARYJNA W ZIELONEJ GÓRZE**

NIP: 599-19-89-918

UL. Stanisława Wyspiańskiego 2 / 2, 65-036 Zielona Góra

Ubezpieczony:**LUBUSKA IZBA LEKARSKO-WETERYNARYJNA W ZIELONEJ GÓRZE**

NIP: 599-19-89-918

UL. Stanisława Wyspiańskiego 2 / 2, 65-036 Zielona Góra

Warunki ubezpieczenia:**Ubezpieczenie NNW Biznes & Podróż****A05-12**

Przedmiot ubezpieczenia:	ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków z rozszerzeniem o następstwa zawałów serca i udaru mózgu
Podstawa zawarcia umowy:	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż (AB-BP-01/21)
Miejsce ubezpieczenia:	Cały Świat z wyłączeniem Iranu i uwzględnieniem postanowień Klauzuli zakresu terytorialnego
Zakres terytorialny:	Cały Świat z wyłączeniem Iranu i z uwzględnieniem postanowień Klauzuli zakresu terytorialnego
Zakres ubezpieczenia:	System świadczeń proporcjonalnych. Klasa wyższego ryzyka. Zakres pełny (całodobowy).
Suma ubezpieczenia:	10 000,00 PLN
Liczebność:	367
Składka:	6 973,00 PLN

Postanowienia dodatkowe:

Typ umowy: umowa na cudzy rachunek, polisa grupowa w formie imiennej.

Ubezpieczeni: członkowie Lubuskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej,

O każdej szkodzie zgłoszonej z niniejszej polisy będzie informowana Rada Lubuskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej, tym samym informacja o szkodzie może również zostać przekazana do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Świadczenia podstawowe:

1. W wariancie I (system świadczeń proporcjonalnych) Ubezpieczyciel wypłaca następujące rodzaje świadczeń:

1) w przypadku śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku, jeżeli nastąpiła ona w okresie do 2 lat od daty jego wystąpienia –100% określonej w umowie sumy ubezpieczenia,

u



2) z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu:

a) w przypadku uszczerbku w wysokości 100% – pełną sumę ubezpieczenia określoną w umowie,

b) w przypadku uszczerbku częściowego – procent sumy ubezpieczenia odpowiadający procentowi trwałego uszczerbku na zdrowiu.

2. Ubezpieczyciel dokonuje również zwrotu kosztów:

1) nabycia wyrobów medycznych, pod warunkiem że zostały one poniesione w okresie nie dłuższym niż 2 lata od daty wypadku – do kwoty 6.000 PLN,

2) przeszkolenia zawodowego osób z niepełnosprawnością, pod warunkiem że zostały one poniesione w okresie nie dłuższym niż 2 lata od daty wypadku – do kwoty 6.000 PLN,

3) odbudowy stomatologicznej zębów, pod warunkiem że zostały one poniesione w okresie nie dłuższym niż 2 lata od daty wypadku – do kwoty 5 000 PLN,

4) jednorazowego świadczenia z tytułu trwałej utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczasowym zawodzie, pod warunkiem, że rozpoczęła się w okresie ochrony ubezpieczeniowej i trwa co najmniej 6 miesięcy i będzie utrzymywać się co najmniej przez kolejne 24 miesiące liczone od daty jej rozpoczęcia – do kwoty: 5.000,00 PLN

3. W przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku, niezależnie od doznanego trwałego uszczerbku na zdrowiu oraz wybranego przez Ubezpieczającego zakresu ubezpieczenia (całodobowego lub ograniczonego), ERGO Hestia zapewnia następujące świadczenia na terenie Rzeczypospolitej Polski (zgodnie z par. 25 ust. 4 OWU B&P):

- wizyta lekarza,
- wizyta pielęgniarki,
- dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza,
- transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej,
- transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego,
- pomoc domowa,
- pomoc psychologiczna,
- opieka nad dziećmi,
- organizacja opieki nad psami i kotami Ubezpieczonego znajdującymi się w jego domu,
- udzielenie informacji o Służbie Zdrowia,
- powiadomienie przez Centrum Alarmowe o zaistniałym zdarzeniu rodziny oraz zakładu pracy Ubezpieczonego,
- korepetycje,
- assistance funeralne.

Ubezpieczający zobowiązuje się w przypadku szkody do potwierdzenia Ubezpieczycielowi faktu objęcia poszkodowanego ochroną ubezpieczeniową.

W celu możliwości ustalenia zasadności roszczenia, każdorazowo w przypadku szkody Ubezpieczający wystawiać będzie oświadczenia, w których będzie wskazywał, czy osoba poszkodowana była objęta ubezpieczeniem; w przypadku braku przedmiotowego oświadczenia Ubezpieczyciel może odmówić wypłaty odszkodowania.

Klauzule dodatkowe:

Klauzula zakresu terytorialnego

Postanowienia dodatkowe:

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia określonych powyżej, z zastosowaniem klauzul dodatkowych określonych powyżej – stanowiących integralną część umowy. Umowę przygotowano na podstawie oferty A/T050/0791645/4.

Oferta włączona w zakres porozumienia nr T050/002067/22/A.

O każdej szkodzie zgłoszonej z niniejszej polisy będzie informowana Rada Lubuskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej, tym samym informacja o szkodzie może również zostać przekazana do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Spory wynikające z Umowy ubezpieczenia pomiędzy Ubezpieczającym, Ubezpieczonym lub innym uprawnionym z umowy ubezpieczenia, będącym osobą fizyczną, a Ubezpieczycielem mogą być rozpoznane w drodze pozasądowego postępowania przed Rzecznikiem



Finansowym - Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, www.rf.gov.pl. który jest podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowych postępowań w świetle przepisów Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.

Każda ze Stron niniejszej Umowy Ubezpieczenia będzie przetwarzać przekazane jej w celu zawarcia i wykonywania tej umowy dane osobowe dotyczące osób upoważnionych do reprezentacji, współników, współpracowników, pracowników, osób, którymi Strony posługują się przy realizacji niniejszej Umowy Ubezpieczenia i pełnomocników drugiej Strony.

Udostępniane dane obejmują: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, służbowy adres e-mail i służbowy numer telefonu, o ile zostaną przekazane drugiej Stronie.

Każda ze Stron zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe udostępnione przez drugą Stronę w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).

Każda ze stron niniejszej Umowy Ubezpieczenia otrzymała klauzulę informacyjną, załączoną poniżej i zobowiązuje się do realizacji obowiązku informacyjnego w terminach wskazanych w przepisach RODO wobec wszystkich osób, o których mowa powyżej poprzez poinformowanie tych osób o treści klauzuli.

Treść klauzul dodatkowych:

Klauzule do produktów na polisie:

Klauzula zakresu terytorialnego

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia uzgadnia się, że ochrona ubezpieczeniowa, niezależnie od wybranego zakresu terytorialnego, nie będzie świadczona w Iranie, obwodach: Kijowskim, Ługańskim, Donieckim, Charkowskim oraz Autonomicznej Republice Krymu, Abchazji i Południowej Osetii oraz państwach lub obszarach, objętych sankcjami lub w których aktualnie toczy się konflikt zbrojny (w tym Rosji, Białorusi i Ukrainie).

Składka i sposób płatności:

Składka łączna:	6 973,00 PLN (słownie: sześć tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt trzy złotych 0/100)	
Składka płatna na rachunek bankowy:	53 1240 6960 6013 4360 0037 4201	
Warunki płatności składki:	płatna jednorazowo	
Termin płatności i kwota raty:	27.11.2024	6 973,00 PLN



Oświadczenie Ubezpieczającego:

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA oraz potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

ZASADY SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA REKLAMACJI W ERGO HESTII

(1) Ubezpieczający, ubezpieczony, uposażony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia, poszukujący ochrony ubezpieczeniowej lub zleceniodawca gwarancji ubezpieczeniowej (Klient) mogą wnieść reklamacje dotyczące usług świadczonych przez ERGO Hestię lub agenta ubezpieczeniowego, to jest: (a) dotyczące działalności ubezpieczeniowej świadczonej przez ERGO Hestię oraz dotyczące czynności agencyjnych wykonywanych przez Agenta ERGO Hestii, w tym w zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową – ubezpieczycielowi w następujący sposób; poprzez formularz na stronie: www.ergohestia.pl; telefonicznie, pod numerem: 801107107 lub 585555555; pisemnie, na adres siedziby Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot; ustnie lub pisemnie podczas wizyty w jednostce Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia SA. (b) dotyczące czynności agencyjnych wykonywanych przez Agenta w zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową, o ile Agent wykonuje czynności agencyjne na rzecz więcej, niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie tego samego działu zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (ubezpieczenia na życie lub ubezpieczenia majątkowe). (2) Reklamacje wskazane w ust. 1a. rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną powołaną w tym celu przez Zarząd ERGO Hestii. (3) Reklamacje wskazane w ust. 1b. rozpatrywane są przez Agenta, którego działalności reklamacja dotyczy i powinny być wniesione bezpośrednio temu Agentowi. W przypadku wpływu takiej reklamacji do ERGO Hestii, ERGO Hestia przekaże reklamację niezwłocznie Agentowi, informując o tym jednocześnie Klienta występującego z reklamacją. (4) Odpowiedź na reklamację zostanie wysłana w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo pocztą elektroniczną - na wniosek osoby zgłaszającej reklamację. (5) W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie określonym powyżej, odpowiedź zostanie wysłana w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania. O konieczności przedłużenia terminu do udzielenia odpowiedzi na reklamację Klient zostanie poinformowany w podanym w punkcie 4 powyżej 30-dniowym terminie. (6) W niestandardowych sprawach Klient może zwrócić się do Rzecznika Klienta ERGO Hestii poprzez formularz na stronie: www.ergohestia.pl. (7) Klient może wystąpić z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego www.rf.gov.pl

PREZES
RADY LUBUSKIEJ IZBY
LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ
w Zielonej Górze
lek. wet. Dorota Suhecka

Ubezpieczający

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
ERGO HESTIA SA
Przedstawicielstwo Korporacyjne
w Toruniu
87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 1.3
Tel. 56 650 55 00, Fax 56 650 55 50 (9)

MŁODSZY UNDERWRITER
UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH

Karolina Klimek

Karolina Klimek

Ubezpieczyciel

Przedstawicielstwo Korporacyjne Toruń

Umowa przygotowana przez: Agnieszka Chełkowska-Sikora, nr UWR 001222

Numer Pośrednika: 000065

Polisę wystawiono w Toruniu, dnia 13.11.2024



Załącznik do polisy

Oświadczenie Administratora Danych Osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Sopotkie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. (dalej: ERGO Hestia). Osoba fizyczna, której dane dotyczą, może skontaktować się z administratorem danych osobowych:
 - 1) pisemnie, na adres **ul. Hestii 1, 81-731 Sopot**;
 - 2) telefonicznie, pod numerem: **801 107 107** lub **(58) 555 55 55**.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Osoba, której dane dotyczą, może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - 1) pisemnie, na adres **ul. Hestii 1, 81-731 Sopot**;
 - 2) za pośrednictwem adresu mailowego: **iod@ergohestia.pl**;
 - 3) poprzez formularz kontaktowy w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie **www.ergohestia.pl**.
3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w celach:
 - 1) kontaktowych w związku z zawarciem i wykonaniem umowy pomiędzy administratorem a podmiotem, w imieniu, którego działa Pani/Pan jako osoba upoważniona do reprezentacji, wspólnik, współpracownik, pracownik, pełnomocnik lub osoba, którą strona umowy posługuje się przy realizacji umowy;
 - 2) archiwizacyjnych;
4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:
 - 1) prawnie uzasadniony interes administratora danych;
 - 2) wypełnienie obowiązków prawnych administratora danych;
5. Dane osobowe zostały pozyskane od podmiotu, z którym administrator zawarł umowę, którego Pani/Pan reprezentuje w następującym zakresie: imię, nazwisko, służbowy numer telefonu, służbowy adres e-mail.
6. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii m.in. dostawcom usług IT, podmiotom świadczącym usługi archiwizacyjne, kancelariom prawnym, prowadzącym działalność pocztową lub kurierską, audytorom.
7. Osoby, których dane osobowe przetwarzane są przez ERGO Hestię, mają w związku z przetwarzaniem następujące prawa:
 - 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ich danych osobowych;
 - 3) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – w takim zakresie, w jakim są one przetwarzane;
 - 4) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
8. W celu skorzystania z praw określonych w ust. 7 należy skontaktować się z administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych.
9. Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy zawartej z podmiotem, którego Pani/Pan reprezentuje lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa