

Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami, pola wyboru zaznaczać znakiem X.

| Dane | Ubezpieczający (wpisać jeżeli jest inny niż ubezpieczony np. miejsce zarejestrowanej działalności lub osoba trzecia opłacająca składkę) | Ubezpieczony |
|-------------------------|--|--------------|
| Imię i nazwisko / nazwa | | |
| Adres zameldowania | | |
| Adres do korespondencji | | |
| Telefon / Fax | | |
| E-mail | | |
| REGON | | |
| PESEL | | |
| NIP | | |

Czy w ciągu ostatnich 36 miesięcy przed złożeniem wniosku o ubezpieczenie zostały wypłacone odszkodowania z ubezpieczenia:

- **Ochrona prawna**

TAK

NIE

- **WZW/HIV**

TAK

NIE

W przypadku odpowiedzi „TAK”

| Data | Ilość szkód | Przyczyna zgłoszonych roszczeń | Kwota wypłaconych odszkodowań |
|------|-------------|--------------------------------|-------------------------------|
| | | | |

| Okres ubezpieczenia | Od (dd-mm-rrrr) | - - | Do (dd-mm-rrrr) | - - |
|---------------------|-----------------|-----|-----------------|-----|
| | | | | |

CZĘŚĆ I

tak nie

Ubezpieczenie kosztów ochrony prawnej dla osób wykonujących zawód medyczny

| Wariant | Suma ubezpieczenia na jedno i na wszystkie zdarzenia (zł) | Składka | Wybór wariantu |
|-----------------------------------|---|------------|----------------|
| Ochrona zawodu | 100.000 | 63,00 PLN | |
| Ochrona zawodu i życia prywatnego | 100.000 | 120,00 PLN | |

Ochrona zawodu

- Ochrona ubezpieczeniowa przysługuje Ubezpieczonemu;
- Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje następujące rodzaje świadczeń:
 - ochrona prawna przed dochodzeniem odszkodowań skierowanych przeciwko Ubezpieczonemu w życiu zawodowym,
 - ochrona prawna Ubezpieczonego z tytułu naruszenia dóbr osobistych Ubezpieczonego w życiu zawodowym,
 - ochrona prawna Ubezpieczonego z tytułu jego zniesławienia lub znieważenia,
 - ochrona prawna w zakresie sporów z NFZ,
 - ochrona prawna w zakresie sporów z ZUS,
 - ochrona prawna w sprawach karnych w życiu zawodowym oraz w postępowaniach dotyczących odpowiedzialności zawodowej,
 - ochrona prawna umów w życiu zawodowym,
 - ochrona prawna w zakresie prawa pracy,
 - w zakresie ubezpieczeń społecznych,
 - ochrona prawna w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Ubezpieczonego.
- Telefoniczna Asysta Prawna obejmuje świadczenia określone w § 5 ust. 3 OWU.

Ochrona zawodu i życia prywatnego

- Ochrona ubezpieczeniowa przysługuje Ubezpieczonemu w zakresie wskazanym w Wariantcie Ochrona zawodu;
- Dodatkowo ochrona ubezpieczeniowa obejmuje następujące rodzaje świadczeń:
 - ochrona prawna przy dochodzeniu odszkodowań przez Ubezpieczonego i/lub jego małżonka,
 - ochrona prawna przed dochodzeniem odszkodowań skierowanych przeciwko Ubezpieczonemu i/lub jego małżonkowi w życiu prywatnym,
 - ochrona prawna umów w życiu prywatnym Ubezpieczonego lub/i jego małżonka,
 - ochrona prawna w sprawach karnych w życiu prywatnym Ubezpieczonego lub/i jego małżonka,
 - ochrona prawna przy dochodzeniu roszczeń odszkodowawczych przez Ubezpieczonego związanych z pojazdem,
 - ochrona prawna w sprawach karnych oraz w sprawach o wykroczenie w komunikacji,
 - ochrona prawna umów związanych z pojazdem.
- W Wariantcie ochrona zawodu i życia prywatnego dodatkowa ochrona ubezpieczeniowa przysługuje także małżonkowi Ubezpieczonego w zakresie wskazanym w pkt 2. lit. d-g.

CZĘŚĆ II
Ubezpieczenie Inter Ochrona HIV/WZW

tak nie

Warianty i sumy ubezpieczenia (proszę zaznaczyć jedno pole)

| Rodzaj świadczenia | Sumy ubezpieczenia (w zł) | | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | Wariant A | | | | Wariant B | | | |
| | A-I | A-II | A-III | A-IV | B-I | B-II | B-III | B-IV |
| Badania na obecność wirusów HIV lub WZW | 1.500 | 1.500 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | 2.500 | 2.500 |
| Koszt leków antyretrowirusowych HIV | 3.500 | 4.000 | 5.000 | 5.000 | 5.000 | 7.500 | 10.000 | 10.000 |
| Jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia HIV | 20.000 | 50.000 | 100.000 | 200.000 | 20.000 | 50.000 | 100.000 | 200.000 |
| Jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia WZW | 10.000 | 10.000 | 10.000 | 10.000 | 20.000 | 20.000 | 20.000 | 20.000 |
| NNW – świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu | - | - | - | - | 10.000 | 25.000 | 50.000 | 100.000 |
| NNW – świadczenie z tytułu śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku | - | - | - | - | 10.000 | 25.000 | 50.000 | 100.000 |
| Wysokość składki (w zł) | 69,00 | 74,00 | 83,00 | 107,00 | 130,00 | 236,00 | 416,00 | 644,00 |

Ochrona ubezpieczeniowa w **Wariantcie A** obejmuje swym zakresem zwrot kosztów poniesionych na:

- badania na obecność wirusów HIV lub WZW, łącznie min. do kwoty 1 500,00 zł;
- zakup leków antyretrowirusowych HIV, min. do kwoty 3 500,00 zł,
- jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia wirusem HIV lub WZW.

Ochrona ubezpieczeniowa w **Wariantcie B** obejmuje **Wariant A** oraz dodatkowo następstwa nieszczęśliwych wypadków:

- jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku zostanie stwierdzony trwały uszczerbek na zdrowiu, INTER Polska wypłaci świadczenie w takim procencie sumy ubezpieczenia w jakim został oceniony ten uszczerbek,
- w przypadku śmierci będącej następstwem nieszczęśliwego wypadku, INTER Polska wypłaci odszkodowanie w wysokości 50% sumy ubezpieczenia,
- ochrona NNW obejmuje następstwa amatorskiego uprawiania sportów wysokiego ryzyka.

Klauzula Agresji Pacjenta

tak nie

| suma ubezpieczenia | 1000zł na jedno zdarzenie/ 2000 zł na wszystkie zdarzenia | 2000zł na jedno zdarzenie/ 5000 zł na wszystkie zdarzenia | 5 000zł na jedno zdarzenie/ 10 000 zł na wszystkie zdarzenia |
|--------------------|---|---|--|
| składka za osobę | 12 zł | 25 zł | 38 zł |
| Wybór wariantu | | | |

Oświadczam, że powyższe informacje podałem/am zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy. W przypadku, gdy podane we wniosku informacje okażą się nieprawdziwe TU INTER Polska S.A. może odstąpić od umowy/ów ubezpieczenia lub żądać dopłaty składki, a w przypadku szkody zmniejszyć lub odmówić wypłaty odszkodowania. Przed sporządzeniem wniosku otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia, zapoznałem/am się z ich treścią i oświadczam, że nie naruszają moich interesów.

Wyrażam również dobrowolną zgodę na udostępnianie moich danych osobowych podmiotom współpracującym z TU INTER Polska S.A. w celu realizacji zawartej umowy ubezpieczenia.

Jednocześnie upoważniam brokera ubezpieczeniowego „Mentor” S.A. z siedzibą w Toruniu do podpisania w moim imieniu polisy ubezpieczeniowej.

Oświadczenie ubezpieczającego o zwolnieniu z zachowania tajemnicy lekarskiej

- Zwalniam lekarzy, lekarzy dentyistów oraz inne osoby wykonujące zawód medyczny z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej, również w przypadku mojej śmierci oraz upoważniam je, aby udzieliły Towarzystwu Ubezpieczeń INTER Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 172, wymaganych informacji dotyczących stanu mojego zdrowia, oraz procesu leczenia, w szczególności w celu weryfikacji dokumentów wniesionych w związku z realizacją świadczenia (podstawa prawna: art. 40 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r., o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 464).

- Wyrażam również zgodę na weryfikację przez Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 172, wniesionych przez mnie dokumentów (rachunki, zwolnienia i zaświadczenia lekarskie, karty choroby itp.) oraz dokumentów wydawanych przez placówki medyczne i osoby wykonujące zawód medyczny.

Podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Ubezpieczającemu przysługuje prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Wypełniony wniosek należy przelać listem poleconym na adres:

Mentor S.A., ul. Szosa Chełmińska 177-181, 87-100 Toruń, tel. 56 66 93 300 / faks 56 66 93 304 (lub 305)

lub zeskanowany na adres: maria.zurawska@mentor.pl

Okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się od dnia następnego po wpłynięciu prawidłowo wypełnionego wniosku do siedziby TU INTER Polska S.A. w Toruniu, chyba że Ubezpieczający wskazał późniejszy termin rozpoczęcia odpowiedzialności, np. w przypadku wznowienia ubezpieczenia od następnego dnia po zakończeniu poprzedniej umowy (w tym przypadku wymagane ww. dokumenty należy przesłać z odpowiednim wyprzedzeniem czasowym umożliwiającym wznowienie ubezpieczenia w terminie).

Umowa ubezpieczenia zostanie przesłana do Ubezpieczonego w terminie 14 dni od daty otrzymania wypełnionego wniosku.
Składkę należy wpłacić na konto podane w polisie niezwłocznie po otrzymaniu polisy.

Miejscowość, data

Podpis Ubezpieczającego / Ubezpieczonego

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych (danych osób fizycznych) przetwarzanych w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia, dalej jako "**Dane Osobowe**", jest Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. (adres siedziby: Warszawa (02-305), Al. Jerozolimskie 142B, dalej jako "**Administrator**". Dane Osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanym dalej "**RODO**". Szczegółowe zasady przetwarzania Danych Osobowych zostały przedstawione poniżej.

1. Cele i podstawy prawne przetwarzania Danych Osobowych

Dane Osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celach związanych z:

- oceną ryzyka ubezpieczeniowego w ramach wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- zawarciem umowy ubezpieczenia i jej wykonaniem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- ustaleniem przyczyn i okoliczności zdarzenia losowego, odpowiedzialności Administratora, zasadności zgłoszonych roszczeń, rozmiaru szkody i wysokości należnego świadczenia w ramach wykonania obowiązku nałożonego na Administratora przepisami prawa lub za zgodą osoby, której dane dotyczą, jeżeli jest wymagana (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a w przypadku danych wrażliwych art. 9 ust. 2 lit. a RODO),
- spełnieniem/wypłatą świadczenia lub odszkodowania należnego w wyniku wystąpienia zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową wobec ubezpieczającego lub osoby uprawnionej do świadczenia (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- reasekuracją ryzyk - co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- prowadzeniem ewentualnych sporów związanych z odpowiedzialnością Administratora lub wysokością przyznanego świadczenia lub odszkodowania - co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- prowadzeniem dokumentacji księgowo-rachunkowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- dochodzeniem roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia - co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- celami statystycznymi oraz procesami aktuarialnymi i sprawozdawczymi związanymi z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego, w szczególności na potrzeby zarządzania ryzykiem, ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oceny skuteczności programu reasekuracji oraz dla ustalania rezerw techniczno - ubezpieczeniowych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- prowadzeniem działań marketingowych w zakresie własnych produktów i usług wobec osoby, której dane dotyczą:

- w ramach prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakim jest marketing własnych produktów i usług - w okresie obowiązywania umowy/ochrony ubezpieczeniowej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO), lub

- na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, jeżeli wcześniej zarejestrowała się w Bazie kontaktowej Administratora - przez cały okres rejestracji w tej bazie, niezależnie od tego, czy w tym czasie będzie obowiązywała umowa/ochrona ubezpieczeniowa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Na potrzeby działań marketingowych nie są wykorzystywane dane wrażliwe takie jak np. informacje o stanie zdrowia i nalogach.

2. Profilowanie

Dane Osobowe mogą być wykorzystywane przez Administratora w celu profilowania osoby, której dotyczą na potrzeby własnych działań marketingowych. Profilowanie odbywa się na podstawie Danych Osobowych, które mogą być łączone z informacjami zebranymi automatycznie podczas korzystania przez nią z usług świadczonych on-line przez Administratora np. w ramach własnych portali i stron internetowych (więcej informacji na temat automatycznego zbierania danych znajduje się w Polityce cookies), a także z informacjami o produktach ubezpieczeniowych Administratora, z których i korzystała lub korzysta. Profilowanie polega na pewnej formie zautomatyzowanego przetwarzania danych, które w oparciu o dane statystyczne lub zastosowane algorytmy pozwala Administratorowi na prognozę potrzeb i zainteresowań podmiotu danych w celu zaproponowania oferty ubezpieczeniowej dostosowanej do indywidualnych oczekiwań.

Osoba, której dane dotyczą może w dowolnym momencie wyrazić sprzeciw wobec jej profilowania przez Administratora w celach marketingowych.

3. Odbiorcy danych

Dostęp do Danych Osobowych mogą mieć następujący odbiorcy danych:

- **podmioty lecznicze**, które przekazują nam informacje i dokumentację dotyczącą udzielonych Panu/Pani świadczeniach zdrowotnych lub przeprowadzonych badań w celu ustalenia Pana/Pani prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia (w zakresie niezbędnym do identyfikacji Pan/Pani jako świadczeniobiorcy lub weryfikacji złożonych oświadczeń i dokumentów) oraz podmioty lecznicze udzielające Panu/Pani świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartych z TU INTER Polska S.A. umów o współpracy,
- **agenci ubezpieczeniowi**, orzecznicy medyczni oraz usługodawcy, którym w drodze umowy powierzono przetwarzanie Danych Osobowych na potrzeby realizacji czynności świadczonych dla Administratora, w szczególności dostawcy usług i narzędzi IT oraz dostawcy infolinii zewnętrznej i ich upoważnieni pracownicy, jednak tylko w zakresie niezbędnym do prawidłowego ich wykonania, dostęp do Danych Osobowych mają tylko osoby, które zostały zobowiązane do zachowania poufności danych i ich zabezpieczenia przed ujawnieniem osobom nieuprawnionym,
- **upoważnieni pracownicy Administratora** - dbamy o to aby nasi pracownicy przechodzili odpowiednie szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych poprzez zapoznanie ich z wewnętrznymi politykami i procedurami ochrony danych lub dedykowane programy szkoleniowe. Wszystkie osoby upoważnione do przetwarzania Danych Osobowych są zobowiązane do zachowania poufności danych i ich zabezpieczenia przed ujawnieniem osobom nieuprawnionym,
- **reasekuratorzy**, z którymi Administrator podpisał umowę reasekuracji, w tym w państwach trzecich,
- **Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (02-305), Al. Jerozolimskie 142B** - w przypadku udzielenia dobrowolnej zgody na udostępnienie do tego Towarzystwa Danych Osobowych w celach marketingowych.

4. Transfer danych do państw trzecich (państw spoza EOG)

Ujawnienie Danych Osobowych niektórym odbiorcom skutkuje transferem tych danych do państw trzecich takich jak Szwajcaria, wobec której Komisja Europejska wydała decyzję o zapewnieniu przez to państwo odpowiedniego stopnia ochronnych danych osobowych. Oznacza to, że na terytorium tego państwa trzeciego dane osobowe są chronione co najmniej na takim poziomie jak w Unii Europejskiej.

5. Okres przechowywania danych

Dane Osobowe co do zasady będą przechowywane do czasu upływu terminu przedawnienia roszczeń. W związku z powyższym dane osobowe będą przechowywane przez okres: polisy OC - 20 lat, pozostałe ubezpieczenia - 3 lata.

W przypadku danych przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz procesami aktuarialnymi i sprawozdawczymi związanymi z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej, dane zakresie ograniczonym do minimum niezbędnego do realizacji tych celów mogą być przetwarzane przez Administratora do 10 lat, a w niektórych przypadkach również bezterminowo.

6. Zasady gromadzenia danych

Podanie Danych Osobowych jest wymagane w zakresie danych niezbędnych do zawarcia i wykonania umowy. Administrator wskazuje wyraźnie dane, których podanie jest wymagane, poprzez ich odpowiednie oznaczenie.

Ponadto Administrator danych, za zgodą osoby, której dane dotyczą może pozyskiwać informacje o okolicznościach związanych z weryfikacją podanych przez tę osobę danych o jej stanie zdrowia, ustaleniem prawa tej osoby do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w tym dane o stanie zdrowia, od podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub innych zakładów ubezpieczeniowych.

7. Prawa związane z przetwarzaniem Danych Osobowych

Osoba, której dane dotyczą może skorzystać wobec Administratora, w szczególności z następujących praw:

- a) prawa do żądania dostępu do swoich Danych Osobowych i uzyskania informacji na temat ich przetwarzania, a w przypadku gdyby były nieprawidłowe ma prawo do żądania ich sprostowania (zgodnie z art. 15 i 16 RODO),
- b) prawa do żądania ograniczenia przetwarzania jej danych w sytuacjach i na zasadach wskazanych w art. 18 RODO (Podmiot danych może żądać ograniczenia przetwarzania jego danych osobowych na okres weryfikacji ich prawidłowości lub do czasu rozpatrzenia jego sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Prawo to przysługuje także w sytuacji gdy zdaniem podmiotu danych przetwarzanie jego danych jest niezgodnie z prawem, lecz nie chce on aby dane te zostały od razu usunięte lub w przypadku gdy dane są mu potrzebne dłużej niż zakładał przyjęty okres przetwarzania, z uwagi na kwestie ustalenia lub obrony roszczeń),
- c) prawa do wycofania udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie, w tym udostępnienie, Danych Osobowych, co jednak nie będzie miało wpływu na legalność przetwarzania danych takiej osoby, które odbywało się w oparciu o tę przesłankę i miało miejsce przed skorzystaniem przez nią z prawa do wycofania zgody,
- d) prawa do żądania usunięcia danych zgodnie z art. 17 RODO ("prawo do bycia zapomnianym"),
- e) prawa do przeniesienia Danych Osobowych zgodnie z art. 20 RODO, tj. do otrzymania od Administratora swoich danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego (przez komputer), a także do żądania ich przekazania do innego administratora danych; Prawo to dotyczy tylko danych dostarczonych Administratorowi przez osobę, której dane dotyczą i przetwarzanych na podstawie jej zgody lub zawartej z nią umowy i mających postać elektroniczną,
- f) prawa do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania jej Danych Osobowych z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, w przypadku, gdy dane są przetwarzane przez Administratora w ramach realizacji swoich prawnie usprawiedliwionych interesów (zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO),
- g) prawa do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania jej Danych Osobowych w celach związanych z marketingiem bezpośrednim, w tym wobec jej profilowania w celach marketingowych, w zakresie, w jakim przetwarzanie danych tej osoby jest związane z takim marketingiem bezpośrednim (zgodnie z art. 21 ust. 2 RODO).

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych oraz realizacją praw przysługujących osobom, których te dane dotyczą można kontaktować się z Administratorem kierując korespondencję na adres Warszawa (02-305), Al. Jerozolimskie 142B bądź na adres poczty elektronicznej: iodo@interpolska.pl, jak również z wyznaczonym przez Administratora inspektorem ochrony danych (IOD). Kontakt do IOD: Aleje Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa. Osoba, która złożyła wniosek lub żądanie dotyczące przetwarzania jej Danych Osobowych, w ramach korzystania z przysługujących jej praw, może zostać poproszona przez Administratora o odpowiedź na kilka pytań związanych z jej Danymi Osobowymi, które umożliwią weryfikację jej tożsamości.

Ponadto osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść w skargę na przetwarzanie jej danych osobowych przez Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).