

# Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko



## Wniośko-polisa nr 170011525357127

Początek okresu ubezpieczenia: 01.09.2020

Koniec okresu ubezpieczenia: 31.08.2021

Ubezpieczający: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W  
KARMANOWICACH

Adres: Karmanowice 85, 24-160 Karmanowice

E-mail: SPKARMANOWICE@WP.PL

Telefon: 818825325

REGON: 001151994

Wariant	Zadowalający	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry	Wzorowy	Celujący
<b>Składka roczna za osobę</b>	<b>29 zł</b>	<b>39 zł</b>	<b>49 zł</b>	<b>59 zł</b>	<b>79 zł</b>	<b>299 zł</b>
<b>Zakres ubezpieczenia</b>	<b>Sumy ubezpieczenia w zł</b>					
Trwały uszczerbek na zdrowiu	12 000	15 000	20 000	25 000	35 000	70 000
Pobyt w szpitalu po nagłym zachorowaniu – kwota w zł za 1 dzień	25	25	25	30	35	70
Pobyt w szpitalu po nieszczęśliwym wypadku – kwota w zł za 1 dzień	50	50	50	60	70	100
Koszty leczenia	1 500	2 000	2 500	3 000	4 000	10 000
Koszt rehabilitacji	1 500	2 500	3 000	3 500	4 000	10 000
Koszt operacji plastycznych	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały	150	200	200	200	300	500
Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	2 000	3 000	4 000	6 000	8 000	10 000
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	16 000	19 000	24 000	30 000	50 000	70 000
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego	12 000	15 000	20 000	25 000	35 000	65 000
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	5 000
Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia, użądlenia przez owady lub pogryzienia przez psa	300	300	300	300	300	300

Aviva wypłaca świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na jednego ubezpieczonego

Warunki ubezpieczenia zawarte są w **Ogólnych Warunkach Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko 2/2019**.

Warunki ubezpieczenia OC nauczycieli, dyrektora oraz placówki oświatowej zawarte są w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nauczycieli, dyrektora oraz placówki oświatowej 1/2020**.

Informujemy, że Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4b jest administratorem wyżej wskazanych danych osobowych. Dane te są przetwarzane w celu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz jej wykonania, a także w razie wyrażenia odrębnej zgody, w celu w tej zgodzie wskazanym. Ubezpieczającemu przysługuje prawo wglądu do tych danych oraz ich poprawiania. Prosimy o uważne sprawdzenie podanych danych i jeśli są nieprawidłowe, prosimy o kontakt z Przedstawicielem Avivy.



Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4b zawiera z Ubezpieczającym umowę powierzenia danych osobowych stanowiącą załącznik do Wniosko-polisy.

## Oświadczenia i deklaracje

Wniosko-polisa zawiera ubezpieczenie OC Nauczycieli (liczba zadeklarowanych Nauczycieli: 21), Dyrektora oraz placówki oświatowej z sumą ubezpieczenia 100 000 zł. Składka za to ryzyko wynosi 150 zł.

03.09.2020

Podpis Agenta



Agent: Marek Paluch  
Nr Agenta: 10491  
Tel.: 513 105 890  
E-mail: Paluch.Marek@aviva.com.pl

Podpis Klienta

## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

1. AVIVA jako administrator (dalej Administrator) poleca a Ubezpieczający (dalej Podmiot przetwarzający) przyjmuje do przetwarzania dane Ubezpieczonych oraz ich przedstawicieli w celu i zakresie niezbędnym do realizacji umowy ubezpieczenia.
2. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający polegać będzie na ich zebraniu i przekazaniu do Administratora w formie uzgodnionej z nim.
3. Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmować będą dane osobowe przesyłane Administratorowi na deklaracjach lub w innych dokumentach potwierdzających prawo Ubezpieczonego do udzielania mu ochrony ubezpieczeniowej, które posłużą do przyjęcia deklaracji, ustalenia tożsamości Ubezpieczonego i przedstawiciela Ubezpieczonego oraz zakresu świadczenia.
4. Podmiot przetwarzający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania umowy o udzielanie ochrony ubezpieczeniowej.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest współpracować z Administratorem w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „RODO”).
7. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Podmiotowi przetwarzającemu informacji, zobowiązany jest on wspierać Administratora w wywiązywaniu się przez Administratora z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest niezwłocznie po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych poinformować Administratora w formie elektronicznej na adres e-mail: iod@aviva.pl.
9. Administrator jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania danych przez Podmiot przetwarzający z przepisami RODO.
10. Podmiot przetwarzający odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.

W imieniu Podmiotu przetwarzającego

W imieniu Administratora  
Upoważniony przedstawiciel  
Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA