

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ

Numer polisy

Rodzaj ubezpieczenia Doradca Prawny dla Ciebie Doradca Prawny dla Firmy

Wariant ubezpieczenia Podstawowy Rozszerzony Premium

Dane osobowe ubezpieczającego / ubezpieczonego

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

PESEL / REGON / NIP

Adres zamieszkania

Kod Miejscowość

Ulica/Numer budynku

Adres do korespondencji

Kod Miejscowość

Ulica/Numer budynku

Data urodzenia

Charakter interesu prawnego ubezpieczającego/ubezpieczonego

obrona przed roszczeniami dochodzenie roszczeń inne

Rodzaj toczącego się postępowania

cywilne karne administracyjne dyscyplinarne egzekucyjne

inne

Data i miejsce zaistnienia zdarzenia losowego powodującego konieczność skorzystania z Pomocy Prawnej

Data

dzień

miesiąc

rok

Miejsce zdarzenia

Kraj

miasto

ulica

Opis przyczyn i okoliczności powstania zdarzenia losowego oraz uzasadnienie sporu wraz z podaniem jego wartości

Załączniki

Rodzaj załączników:

- Faktura bądź paragon fiskalny potwierdzający fakt poniesienia kosztów wynagrodzenia pełnomocnika ustanowionego przez ubezpieczającego/ubezpieczonego
- Oświadczenie pełnomocnika zawierające szczegółowy opis czynności wykonanej usługi wraz ze wskazaniem celu ich podjęcia, szacowanego czasu tych czynności oraz ich kosztów, tak by można było jednoznacznie stwierdzić, że koszt tego wynagrodzenia jest objęty ochroną udzielaną przez ubezpieczyciela
- Dokumentacja potwierdzająca wystąpienie szkody, w tym pisma procesowe otrzymane do dnia dzisiejszego, w związku z postępowaniem, którego dotyczy zgłoszone roszczenie

Dane posiadacza rachunku (dane dotyczące zwrotu kosztów)

Imię i nazwisko

Adres

Nr rachunku bankowego Ubezpieczającego/Ubezpieczonego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dodatkowa informacja

Prosimy o wypełnienie niniejszego wniosku i przekazanie go wraz z załącznikami:

- jako skan dokumentów na adres e-mail: zgloszenie.szody@polskigaztuw.pl lub
- pocztą na adres firmy POLSKI GAZ T UW w likwidacji, ul. M. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa

Możesz również zgłosić szkodę za pośrednictwem strony internetowej Towarzystwa www.polskigaztuw.pl, opcja „zgłoś szkodę”.

Oświadczenia

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są kompletne i zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji dotyczącego zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną (na wskazany we wniosku adres e-mail)

Miejscowość / data / podpis

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych w likwidacji z siedzibą w Warszawie (01-224), przy ul. Marcina Kasprzaka 25.

Dane kontaktowe

Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@polskigaztuw.pl, telefonicznie pod numerem +48 22 106 40 01 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Inspektor ochrony danych

U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: incydenty@polskigaztuw.pl, telefonicznie pod numerem telefonu + 48 22 230 23 03 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane:

- 1) w celu likwidacji zgłoszonej szkody – podstawą prawną przetwarzania są przepisy ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku przekazania danych o stanie zdrowia podstawą prawną przetwarzania jest zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia;
- 2) ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń;
- 3) w celu reasekuracji ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest rozproszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową ubezpieczenia, której dotyczy zgłoszona szkoda,
- 4) w celu rachunkowym – podstawą prawną przetwarzania są przepisy ustawy o rachunkowości;
- 5) w celu wypełniania przez administratora innych obowiązków wynikających z przepisów prawa - podstawą prawną przetwarzania są przepisy prawa nakładające na administratora poszczególne obowiązki.

Jeżeli jest Pani/Pan stroną umowy ubezpieczenia zawartej z Administratorem Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane także:

- 1) w celu wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy;
- 2) ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia, w szczególności roszczeń o zapłatę składki – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń

Okres przechowywania danych

Pana/Pan dane osobowe będą przechowywane przez administratora do momentu, w którym zaistnieją wszystkie następujące okoliczności:

- 1) administrator będzie posiadał wiedzę, iż zostały w całości zaspokojone wszystkie potencjalne roszczenia z tytułu umowy ubezpieczenia, w związku z którą administrator przetwarza te dane, tak co do należności głównej, jak i co do należności pobocznych, w tym o odsetki, lub że roszczenia te obiektywnie uległy przedawnieniu;
- 2) wygasły wszystkie prawnie usprawiedliwione interesy Administratora stanowiące podstawy przetwarzania tych danych;
- 3) wygasł wynikający z przepisów prawa obowiązek przetwarzania tych danych przez Administratora.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji oraz podmiotom, którym administrator jest zobowiązany udostępnić Pana/Pani dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. Komisji Nadzoru Finansowego, Ubezpieczeniowemu Funduszowi Gwarancyjnemu, Rzecznikowi Finansowemu.

Ponadto, Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, podmiotom świadczącym czynności z zakresu likwidacji szkód, kancelariom prawnym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

**UBEZPIECZYCIEL: Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych
w likwidacji**

ul. Marcina Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa
www.polskigaztuw.pl Infolinia: (22) 230 23 03
zgloszenie.szody@polskigaztuw.pl

**Polski Gaz T UW
w likwidacji**

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przystępuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub przetwarzane na podstawie zgody – przysługuje Pani/Panu także 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 przestać te dane innemu administratorowi danych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wymienione wyżej prawa przysługują Pani/Panu w przypadkach przewidzianych w przepisach 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).

Przystępuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest konieczne do likwidacji zgłoszonej szkody – brak podania danych osobowych uniemożliwi przeprowadzenie procesu likwidacji szkody oraz wypłatę świadczenia.

Miejscowość / data

podpis Ubezpieczającego / Ubezpieczonego