

**Probroker Outsourcing Sp. z o.o.**  
**ul. Lubicka 16 , 87-100 Toruń**

**Nord Partner Sp. z o.o.**  
**ul. Lubicka 16 , 87-100 Toruń**

### Oświadczenie

1. Ja \_\_\_\_\_, numer PESEL \_\_\_\_\_, zamieszkała/y \_\_\_\_\_, adres e-mail \_\_\_\_\_, wyrażam zgodę na zawarcie przez Spółkę Probroker Outsourcing Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, ul. Lubicka 16 , REGON 220325134, NIP 586-218-23-55 (dalej „Probroker Outsourcing”) jako ubezpieczający umowy ubezpieczenia w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie (dalej: „Umowa ubezpieczenia”) i wskazanie mojej osoby w tej umowie jako ubezpieczonej.
2. Z uwagi na powyższe upoważniam Probroker Outsourcing do reprezentowania moich interesów w zakresie powyższej umowy ubezpieczenia, negocjowania warunków ubezpieczenia oraz sprawowania nadzoru nad wykonywaniem Umowy ubezpieczenia. W tym zakresie wskazuję jednocześnie, iż Probroker Outsourcing Sp. z o.o., chcąc skorzystać z usług pośrednika ubezpieczeniowego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym, jest uprawnione udzielić pełnomocnictwa do świadczenia tego rodzaju usług wyłącznie brokerowi ubezpieczeniowemu Nord Partner Sp. z siedzibą w Toruniu.
3. Ponadto oświadczam, iż jako poszukujący ochrony ubezpieczeniowej w myśl art. 4 pkt 2 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym wskazuję i upoważniam na zasadzie wyłączności brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu (87-100), ul. Lubicka 16 (dalej „Nord Partner”) do świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie określonym w pkt 2 niniejszego oświadczenia.
4. Administratorem danych osobowych w związku z zawarciem Umowy ubezpieczenia jest Probroker Outsourcing. Przetwarzanie odbywa się na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („Rozporządzenie”). Celem przetwarzania jest wykonywanie czynności i usług określonych w pkt. 2 i 3 niniejszego świadczenia. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonywania wszystkich czynności i usług określonych w pkt. 2 i 3 niniejszego oświadczenia.
5. Przekazanie danych osobowych jest warunkiem wykonywania czynności i usług określonych w pkt 2 i 3 niniejszego oświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że przekazanie obejmuje udostępnienie przez Probroker Outsourcing moich danych osobowych oraz danych osobowych współubezpieczonych i uprawnionych Nord Partner, zakładom ubezpieczeń oraz działającym w ich imieniu podmiotom likwidującym szkody z Umowy ubezpieczenia. Odmowa przekazania danych osobowych oznacza brak możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo żądania dostępu do jej danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji stwierdzenia, że Probroker Outsourcing narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
7. Wyrażając wolę i chęć bycia ubezpieczonym w ramach Umowy ubezpieczenia zawartej z TUnŻ WARTA S.A. wybieram \_\_\_\_\_ wariant ubezpieczenia (tj. \_\_\_\_\_ składki za ubezpieczenie).
8. Przystępując do ubezpieczenia oświadczam również, iż:
  - a) wyrażam zgodę na miesięczne potrącenie przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia stosownej składki zgodnie z wybranym powyżej wariantem,
  - b) zostały mi przekazane informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 10.11.2015. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz OWU,
  - c) otrzymałem/am informacje o pełnym kształcie umowy ubezpieczenia, o których mowa w art. 19 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2015, poz. 1844),
  - d) zostałem/am zapoznany/a z warunkami umowy w tym z zależnością rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej od opłacenia składki w wybranym wariantcie ubezpieczenia i jestem świadomy, że brak zapłaty składki skutkuje brakiem ochrony nawet w przypadku złożenia deklaracji,
  - e) akceptuję przekazywanie drogą elektroniczną dokumentów ubezpieczenia, powiadomień, wniosków i oświadczeń mających związek z Umową ubezpieczenia na adres elektroniczny pracodawcy, który jest upoważniony w moim imieniu do odbioru tego rodzaju dokumentów i oświadczeń.

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że (postawić X w odpowiednim polu):

- 1. Wyrażam zgodę na udostępnianie Probroker Outsourcing swoich danych, w tym danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie oraz pozyskanych w związku z zawartymi i wnioskowanymi umowami, **w celach analitycznych i marketingowych (w tym zgodę na zestawianie moich danych), również w przypadku niezawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu,**
- 2. Wyrażam zgodę na udostępnianie Nord Partner, Nord Serwis sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu (87-100) przy ul. Lubickiej 16, zakładom ubezpieczeń oraz działającym w ich imieniu podmiotom likwidującym szkody z Umowy ubezpieczenia swoich danych, w tym danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie oraz pozyskanych w związku z zawartymi i wnioskowanymi umowami, **w celach analitycznych i marketingowych (w tym zgodę na zestawianie moich danych), również w przypadku niezawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu,**
- 3. Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na przesyłanie przez Probroker Outsourcing (a w przypadku wyrażenia zgody na udostępnianie danych podmiotom, o których mowa w zgodzie nr 2 powyżej - także przez te podmioty) informacji handlowych **za pomocą środków komunikacji elektronicznej, również w przypadku niezawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu.**

Powyższe zgody mogą być przeze mnie odwołane w każdym czasie poprzez kontakt z Probroker Outsourcing. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)