

Data wpływu wniosku (wypełnia TUW-CUPRUM)

--	--	--	--	--	--	--	--

Ubezpieczony:

Nr polisy: okres ubezpieczenia:

Suma ubezpieczenia: składka

Data szkody: godzina:

Przedmiot szkody:

Przyczyna szkody:

Data zawiadomienia Policji*/Straży Pożarnej*

Przypuszczalna wysokość strat

W akcji ratowniczej brały udział

Wykaz uszkodzonego mienia wg poniższego zestawienia:

- środki trwałe.....
- rzeczowe składniki majątku obrotowego
- niskocenny majątek trwały
- inne:

Poszkodowany wyraża zgodę na prowadzenie korespondencji szkodowej pocztą elektroniczną.

Adres e-mail:

Wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji w sprawie szkody pocztą elektroniczną na adres:

.....
(podpis)

W zakresie w jakim w niniejszym zgłoszeniu, załącznikach do niego lub w dalszej dokumentacji dotyczącej zdarzenia wskazanego powyżej, podane są dane osobowe, w tym dane szczególnych kategorii dane o stanie zdrowia), wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez PGL Lasy Państwowe (dalej: Administrator) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art.9 ust.2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697, w celu prowadzenia postępowania likwidacyjnego.

KLAUZULA INFORMACYJNA:

1. Administratorem podanych wyżej danych osobowych jest TUW - Cuprum z siedzibą w Lubinie (dalej: Administrator).
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Administratora można skontaktować się poprzez e-mail: iod@tuw-

cuprum.pl.

3. Przetwarzanie będzie odbywać się w celu prowadzenia postępowania likwidacyjnego zgodnie z Ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracji.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest wykonanie umowy ubezpieczenia oraz obowiązków wynikających z przepisów Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracji, a w zakresie w jakim przetwarzane są dane o stanie zdrowia, zgoda osoby, której dane dotyczą.
5. Dane mogą być przekazywane innym podmiotom, które przetwarzają dane w imieniu Administratora, którym Administrator danych może zlecić wykonywanie pewnych czynności w związku z przetwarzaniem danych osobowych, co każdorazowo odbywać się będzie na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Administrator będzie przetwarzał dane przez okres 20 lat tj. okres niezbędny dla realizacji celu przetwarzania.
7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody, dostępu do treści jej danych i ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych - bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do czasu realizacji jednego z tych praw.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli sposób przetwarzania danych będzie niezgodny z prawem.
9. Przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu prowadzenia postępowania likwidacyjnego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis sporządzającego