

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Agenta Ubezpieczeniowego Exima Partners sp. z o.o. (Administradora Danych Osobowych), z siedzibą przy ul. Chylońskiej 82, 81-033 Gdynia w celu: kwotacji, przedstawiania dostępnych ofert ubezpieczeń, zawierania i obsługi umów ubezpieczeń i innych usług finansowych. Wyznaczonym do kontaktu w sprawach przetwarzania danych osobowych przedstawicielem Administratora jest Izabela Śledzińska dostępna pod adresem e-mail: kontakt@eximapartners.pl. Odbiorcami danych będą Towarzystwa Ubezpieczeniowe oraz inne podmioty rynku finansowego. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A, i F ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych tj. zgoda i prawnie uzasadniony interes Administratora- Ustawa o dystrybucji Ubezpieczeń, art. 4 ust. 1. Dane nie będą przekazywane do podmiotów trzecich ani organizacji międzynarodowych. Dane przetwarzane w związku z zawartymi umowami ubezpieczeń będą przetwarzane do odwołania. Dane pozyskane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu ustania ważności tej zgody na przetwarzanie. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych, sprostowania ich, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, przeniesienia ich oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dostęp do danych jest możliwy w biurze Administratora, ul. Chylońska 82, 81-033 Gdynia. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz konieczne do zapewnienia najwyższego standardu obsługi. Podane dane mogą podlegać procesom zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowaniu przez Towarzystwa Ubezpieczeniowe.

IMIĘ i NAZWISKO: NR TELEFONU:.....

ADRES: ADRES EMAIL:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

ZGODY FORMALNE:

Wyrażam zgodę na elektroniczną obsługę umowy ubezpieczenia. Chcę, aby moje umowy były również obsługiwane elektronicznie, dlatego zgadzam się na przekazywanie mi drogą elektroniczną (mailowo lub telefonicznie):

proponycji zawarcia umowy na kolejny okres ubezpieczenia: TAK NIE

powiadomień o zbliżającym się terminie płatności składki: TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych oraz kopii zawartych przeze mnie polis i dowodu rejestracyjnego mojego pojazdu w systemach informatycznych Administratora Danych Osobowych tj. Agenta Ubezpieczeniowego Exima Partners sp. z o.o. dla celów obsługi zawartych przeze mnie polis ubezpieczeniowych. TAK NIE

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przetwarzane przez Exima Partners sp. z o.o. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub wymagań i potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia oferty. TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Agenta Ubezpieczeniowego Exima Partners sp. z o.o. drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji handlowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez Agenta Ubezpieczeniowego Exima Partners sp. z o.o. oraz współpracujące z Administratorem Towarzystwa Ubezpieczeniowe w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). TAK NIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z Art. 172 Ustawy Prawo telekomunikacyjne przez Agenta Ubezpieczeniowego Exima Partners sp. z o.o. TAK NIE

Udzielone zgody mogą być w każdym czasie wycofane bez wpływu na ważność przetwarzania, które miało miejsce przed cofnięciem zgody.

..... (data, czytelny podpis Klienta)