

**NOWE**  
**UBEZPIECZENIE OC ZAWODOWE Z OCHRONĄ PRAWNĄ**  
**I Z ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ MAJĄTKOWĄ FUNKCJONARIUSZA**  
**PUBLICZNEGO**  
**DLA**  
**FUNKCJONARIUSZY i PRACOWNIKÓW POLICJI**  
**woj. zachodniopomorskiego**

<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>Suma Ubezpieczenia</b>
Uszkodzenie lub zniszczenie pojazdu	<b>do 25 000,00 zł*</b>
Uszkodzenie, zniszczenie lub utrata sprzętu	
Uszkodzenie, lub zniszczenie mienia powierzonego	
Szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone osobom trzecim	
Koszty ochrony prawnej spr. karnych/cywilnych, w postępowaniu dyscyplinarnym	<b>do 50 000,00 zł</b>
Kaucja (poręczenie majątkowe) limit w SU	<b>20 000,00 zł</b>
Szkody wyrządzone przez psa/konia służbowego	<b>5 000,00 zł</b>
Ubezpieczenie czyste szkody majątkowe wynikające z decyzji administracyjnych	<b>5 000,00 zł</b>
Ubezpieczenie czyste szkody majątkowe wynikające z wykonywania czynności służbowych	<b>1 000,00 zł</b>
Zawieszenie Ubezpieczonego w czynnościach służbowych	<b>5 000,00 zł</b>
Uszkodzenie lub zniszczenie nieruchomości użytkowanych przez Pracodawcę	<b>5 000,00 zł</b>
Odpowiedzialność Majątkowa Funkcjonariusza Publicznego z tytułu rażącego naruszenia prawa	<b>20 000,00 zł</b>
Odpowiedzialność Majątkowa Funkcjonariusza Publicznego z tytułu rażącego naruszenia prawa - obrona prawna	<b>5.000,00 zł</b>
Odpowiedzialność za niesłuszne skazanie, tymczasowe aresztowanie lub zatrzymanie**	<b>5 000,00 zł</b>
<b>SKŁADKA miesięczna</b>	<b>25,00 zł</b>

\* zgodnie z Umową

\* franszyza integralna 100 zł

\*\* odpowiedzialność wobec roszczeń regresowych Skarbu Państwa z tytułu odszkodowania wypłaconego osobie trzeciej

**Uwaga**

Zawsze prosimy kontaktować się z naszym biurem pod numerami telefonów 91 422 03 77 lub 531 333 633, lub osobiście (adres jak niżej)

Ochrona prawna będzie wykonywana Kancelarię Coris Lex Services sp. z o. o., ul. Sienna 73, 00-833 Warszawa, tel. 22 568 98 98, [lex@coris.pl](mailto:lex@coris.pl) lub ww. imieniu Kancelaria Matlak&Wspólnicy Mecenas Kacper Matlak tel. biuro : 91 433 33 43

1. Ochroną ubezpieczeniową są objęte **szkody powstałe na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania** obowiązków służbowych wyrządzone w służbowym pojeździe mechanicznym powierzonym Ubezpieczonemu
2. Ochroną ubezpieczeniową są także objęte **szkody powstałe** przy wykonywaniu **czynności podjętych przez Ubezpieczonych po służbie**, jeśli zachodziła uzasadniona potrzeba interwencji.
3. Ochroną ubezpieczeniową objęta jest również **odpowiedzialność majątkowa** Ubezpieczonego **za szkody wyrządzone w mieniu powierzonym** z obowiązkiem zwrotu lub wyliczenia się
4. TUiR Allianz Polska S.A. pokrywa niezbędne i celowe **koszty ochrony prawnej** poniesione przez Ubezpieczonego w celu obrony swoich praw w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach w **postępowaniu karnym i cywilnym** przed sądami polskimi, prowadzonej z udziałem Ubezpieczonego w charakterze podejrzanego, oskarżonego lub obwinionego.
5. TUiR Allianz Polska S.A. pokrywa niezbędne i celowe **koszty ochrony prawnej** poniesione przez Ubezpieczonego w celu obrony swoich praw w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach w związku ze wszczęciem **postępowania dyscyplinarnego** w stosunku do Ubezpieczonego zgodnie z art. 132, 133 Ustawy z dn. 6.04.1990 roku o Policji (Dz. U. 02.2.58 z późn. zm.).
6. TUiR Allianz Polska S.A. odpowiada za czyste szkody majątkowe wynikłe z wydania przez Ubezpieczonego decyzji administracyjnej.
7. TUiR Allianz Polska S.A. odpowiada za czyste szkody majątkowe wynikające z wykonywania czynności służbowych.
8. Ubezpieczenie Funkcjonariusza Publicznego z tytułu rażącego naruszenia prawa wynikające z przepisów Ustawy pokrywane w sumie gwarancyjnej stanowiącej 12-stokrotnośćmiesięcznego uposażenia Ubezpieczonego, nie więcej niż do 20.000,- zł
9. TUiR Allianz Polska S.A. wypłaci jednorazowe świadczenie w przypadku zawieszenia Ubezpieczonego w czynnościach służbowych. Jednorazowe świadczenie wynosi 100% ostatniego miesięcznego uposażenia netto maksymalnie 5 000 zł.

**W szczególności ochroną ubezpieczeniową są objęte niezbędne i celowe koszty:**

- usług osób uprawnionych do świadczenia pomocy prawnej,
- związane z uzyskaniem opinii biegłych, lub rzeczoznawców, oraz innych dokumentów stanowiących środki dowodowe,
- koszty i opłaty sądowe lub administracyjne, o ile służą one ochronie praw Ubezpieczonego w związku z prowadzonym postępowaniem.

Biuro Ubezpieczeń  
ul. Królowej Korony Polskiej 26  
70-486 Szczecin czynne pon.-pt. w godz. 9-17  
☎tel. 91 422 03 77  
☎tel. 531 333 633  
[www.allianz.szczecin.pl](http://www.allianz.szczecin.pl)  
e-mail: [sekretariat@allianz.szczecin.pl](mailto:sekretariat@allianz.szczecin.pl)

Biuro POS Allianz  
Robert Pieciukiewicz  
pl. Batorego 5E (vis-a-vis Urzędu Morskiego)  
70-207 Szczecin czynne pon.-pt. w godz. 9-17  
☎tel. 91 303 32 99  
☎tel. 881 583 188  
[www.allianz.szczecin.pl](http://www.allianz.szczecin.pl)  
e-mail: [sekretariat@allianz.szczecin.pl](mailto:sekretariat@allianz.szczecin.pl)

<b>Imię</b>																			
<b>Nazwisko</b>																			

dn. ....

.....  
/adres/

.....  
/PESEL/

.....  
/telefon/

.....  
/adres e-mail/

.....  
/ jednostka – wydział /

**DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA  
DO UBEZPIECZENIA OC ZAWODOWE Z OCHRONĄ PRAWNĄ  
I Z ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ MAJĄTKOWĄ FUNKCJONARIUSZA PUBLICZNEGO  
DLA  
FUNKCJONARIUSZY i PRACOWNIKÓW POLICJI  
woj. zachodniopomorskiego**

W oparciu o Umowę Przystąpienia do Funduszu Ochrony Prawnej i OC zawodowego Funkcjonariuszy oraz OC Funkcjonariusza Publicznego, zwaną dalej OC zawodowym, z ochroną od dnia..... r. deklaruje przynależność do OC zawodowego, gdzie Ubezpieczającym jest Zarząd Wojewódzki NSZZ Policjantów woj. zachodniopomorskiego.

Ochrona prawna zgodnie z umową udzielana jest przez wskazaną przez Biuro Allianz Kancelarię Adwokacką. W innym przypadku obowiązuje § 3 pkt. 8 umowy.

Udzielam Ubezpieczającemu pełnomocnictwa do reprezentowania mnie, w tym składania wszelkich oświadczeń woli, wcześniej ze mną uzgodnionych, koniecznych do zmiany, w tym także sumy ubezpieczenia zawartej na moją rzecz umowy ubezpieczenia OC zawodowego, do której niniejszym przystępuję. Pełnomocnictwo to obejmuje również umocowanie do wyrażania zgody w moim imieniu na przedłużenie, w tym również na zmienionych warunkach, umowy ubezpieczenia na kolejne okresy roczne w formie i na zasadach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia.

.....  
/ data i podpis /

**Oświadczenie**

Niniejszym potwierdzam, że wszelkie podane powyżej informacje są kompletne i zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie. Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową i podpisaniem niniejszej deklaracji otrzymałem/łam warunki umowy ubezpieczenia.

Upoważniam Pracodawcę do potrącenia składki ubezpieczeniowej w wysokości **25,00 zł miesięcznie** za grupowe ubezpieczenie OC zawodowe z wynagrodzenia za pracę, z zasiłku na wypadek choroby lub macierzyństwa lub innych wpłat.

.....  
/ data i podpis /

## Klauzula informacyjna

Informujemy, że Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. oraz Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A. (Administrator danych każdy w swoim zakresie) każdy z siedzibą w Warszawie, przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, w celu obsługi i wykonania umowy, w celu analitycznym oraz marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania. W przypadku wyrażenia przez Państwa zgody w ramach Klauzuli Marketingowej, Państwa dane będą udostępniane następującym podmiotom: Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Towarzystwu Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Allianz Polska Otwartemu Funduszowi Emerytalnemu zarządzanemu przez Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Bankowi Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o., Allianz Direct New Europe sp. z o.o., (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), zwanym dalej „Spółkami Grupy Allianz Polska”. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych jak również sprzeciwu, które to uprawnienia przysługują w stosunku do każdego z ww. podmiotów.

## Klauzula marketingowa

Wyrażam zgodę\* na udostępnianie moich danych (w tym danych osobowych), zawartych w niniejszym dokumencie jak i pozyskanych w związku z zawartymi i wnioskowanymi umowami, Spółkom Grupy Allianz Polska wymienionym w Klauzuli Informacyjnej w celach analitycznych i marketingowych (w tym zgodę na zestawianie moich danych przez te Spółki), a także na przesyłanie przez Administratora i Spółki Grupy Allianz Polska informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych w celach marketingowych również w przypadku nie zawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu.

\* w przypadku braku zgody prosimy przekreślić ww. Klauzulę Marketingową

.....  
Miejscowość

.....  
/ data i podpis /

## **KLAUZULA INFORMACYJNA (PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH)**

### **Załącznik do Grupowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Majątkowej Funkcjonariuszy i Pracowników Służb Mundurowych.**

**Ubezpieczający: ZW NSZZ Policjantów woj. zachodniopomorskiego**

**Klauzula informacyjna (TUIR/KI/NT/T/001/1.0)** Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez **Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A.** (Administratora), z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych. (TUIR/KI/NT/Z/001/2.0) Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach. W razie przetwarzania danych osobowych dla celów marketingowych, w oparciu o wyrażoną przez Panią/Pana zgodę, Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane do momentu wycofania zgody. (TUIR/KI/NT/Z/019/1.0) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. (TUIR/KI/NT/Z/020/1.0)

Podanie przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu: (TUIR/KI/NT/002/2.0) ✓ oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy - podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (TUIR/KI/NT/Z/004/2.0) ✓ zawarcia umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (TUIR/KI/NT/Z/005/2.0) ✓ wykonania umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy (TUIR/KI/NT/Z/006/2.0) ✓ marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług (TUIR/KI/NT/Z/007/2.0) ✓ automatycznego podejmowania decyzji, w tym profilowania dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz przedstawienia odpowiedniej oferty – podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana wyraźna zgoda (TUIR/KI/NT/Z/021/1.0) ✓ analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk (TUIR/KI/NT/Z/011/2.0) ✓ wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążyącego na Administratorze (TUIR/KI/NT/Z/022/1.0) ✓ przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora (TUIR/KI/NT/Z/023/1.0) ✓ dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń (TUIR/KI/NT/Z/024/1.0) ✓ reasekuracji ryzyk - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego (TUIR/KI/NT/Z/025/1.0) Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora. (TUIR/KI/NT/Z/018/2.0) Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia. (TUIR/KI/NT/Z/027/1.0) Podanie danych osobowych do realizacji celów marketingowych jest dobrowolne. Zakres danych osobowych przetwarzanych w celach marketingowych obejmuje podane przez Pana/Panią dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane polisowe oraz historię umów ubezpieczenia, za wyjątkiem danych o stanie zdrowia. (TUIR/KI/NT/Z/028/1.0) Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym zakładom reasekuracji AWP Health & Life SA, 7 rue Dora Maar, 93400 Saint Ouen, France; Allianz SE, Königinstrasse 28, D-80802 München, Germany; General Reinsurance AG, Vienna Branch, Wächtergasse 1, 1010 Vienna Austria; AWP P&C S.A Oddział w Polsce, ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa, Polska; Partner Reinsurance Europe SE Zurich Branch, Bellerivestrasse 36, 8034 Zurich, Switzerland; Sogécap, Tour D2, 17 bis place des Reflets, 92919 Paris La Défense Cedex, France. Dane zostaną udostępnione wyłącznie temu z zakładów reasekuracji, który reasekuruje daną umowę ubezpieczenia. (TUIR/KI/NT/Z/030/1.0) Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnie Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe

na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, warsztatom naprawczym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe,

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377 241 000 złotych (wpłacony w całości) 2/2

dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora. (TUiR/KI/NT/Z/040/1.0) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana będą podejmowane w sposób zautomatyzowany tj. bez wpływu człowieka. Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej i oparte będą o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego dotyczącego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w analizowanym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. Oznacza to, że wysokość składki ubezpieczeniowej wyliczona zostanie na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka. Decyzje będą podejmowane m.in. na podstawie podanych przez Panią/Pana danych dotyczących: (TUiR/KI/NT/Z/031/1.0) ✓ przebiegu ubezpieczenia, historii szkodowej w ostatnich 2 latach (TUiR/KI/NT/Z/033/1.0)

Przysługuje Pani/Panu prawo do: ✓ dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania (TUiR/KI/NT/Z/035/1.0) ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania (TUiR/KI/NT/Z/015/2.0) ✓ wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (TUiR/KI/NT/Z/017/2.0) ✓ wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (TUiR/KI/NT/Z/036/1.0) ✓ przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych (TUiR/KI/NT/Z/037/1.0) W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej. (TUiR/KI/NT/Z/038/1.0)

Informacja dotycząca procedury składania i rozpatrywania reklamacji: 1. Reklamacja związana ze świadczonymi przez Allianz usługami może zostać złożona w każdej jednostce Allianz obsługującej klientów oraz w siedzibie Allianz (ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa). Reklamacja może być złożona: 1) w formie pisemnej – osobiście, w każdej jednostce Allianz obsługującej klientów lub w siedzibie Allianz, przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy prawo pocztowe albo za pośrednictwem kuriera lub pośtańca, 2) ustnie – telefonicznie (preferowany numer telefonu 224 224 224) albo osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce Allianz obsługującej klientów lub w siedzibie Allianz, 3) w formie elektronicznej – za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl) lub za pomocą poczty elektronicznej na adres [skargi@allianz.pl](mailto:skargi@allianz.pl). 2. Organem właściwym do rozpatrzenia reklamacji jest zarząd Allianz lub osoba upoważniona przez Allianz. 3. Rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi nastąpi bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Do zachowania ww. terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi do klienta przed jego upływem. W szczególnie skomplikowanych przypadkach uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w ciągu 30 dni, termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi może zostać wydłużony do 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. Informacja do klienta z przewidywanym terminem rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi wskazywać będzie przyczynę opóźnienia oraz okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy. 4. Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, z zastrzeżeniem że odpowiedź może być dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta. 5. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania reklamacji znajdują się na stronie [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl) oraz w jednostkach Allianz obsługujących klientów. 6. Allianz podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego. 7. W przypadku klienta będącego osobą fizyczną wniosek o rozpatrzenie sprawy może zostać złożony do Rzecznika Finansowego. Zgodnie z art. 37 ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym Allianz jest zobowiązany do udziału w pozasądowym postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów, które jest przeprowadzane przez Rzecznika Finansowego (adres strony internetowej Rzecznika Finansowego [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)) 8. W przypadku sporów dotyczących zobowiązań umownych wynikających z umów zawieranych za pośrednictwem strony internetowej lub innych środków elektronicznych pomiędzy Allianz a konsumentami, istnieje możliwość wykorzystania internetowego systemu rozstrzygania sporów - platformy ODR. W tym celu konsument powinien wypełnić elektroniczny formularz skargi dostępny pod adresem <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

Oświadczenie: Potwierdzam, że zostały mi doręczone warunki grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej funkcjonariuszy i pracowników cywilnych służb mundurowych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Ubezpieczonego