



**Polisa nr 436000269104**

**Okres ubezpieczenia: od 01.01.2022 00:00 do 31.12.2022 23:59**

**Umowa generalna nr SZ50/001706/21/A**

**Ubezpieczyciel: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA**

Ubezpieczający:

**OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W PŁOCKU**

NIP: 774-23-47-984

UL. Tadeusza Kościuszki 8, 09-402 Płock

Ubezpieczony:

**OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W PŁOCKU**

NIP: 774-23-47-984

UL. Tadeusza Kościuszki 8, 09-402 Płock

### Warunki ubezpieczenia:

Ubezpieczenie OC podmiotów leczniczych, podmiotów zaopatrujących w wyroby ortopedyczne oraz osób wykonujących zawód lekarza, pielęgniarki oraz inny zawód medyczny

M12-00

Przedmiot ubezpieczenia:

zgodnie z Rozporządzeniem i Umową Generalną SZ50/001706/21/A

Podstawa zawarcia umowy:

Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Zakres ubezpieczenia:

zgodnie z Rozporządzeniem i Umową Generalną SZ50/001706/21/A

Suma gwarancyjna:

75 000,00 EUR na jedno zdarzenie

350 000,00 EUR na wszystkie zdarzenia

Franszyza:

zgodnie z Rozporządzeniem i Umową Generalną SZ50/001706/21/A

### Postanowienia dodatkowe:

Ubezpieczeni: aktywni zawodowo lekarze- Członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Płocku.

Przewidywana liczba lekarzy objętych ubezpieczeniem obowiązkowym w okresie ubezpieczenia: 1080

Składka zaliczkowa zostanie rozliczona na podstawie comiesięcznych raportów zawierających rzeczywistą liczbę lekarzy objętych ubezpieczeniem, przekazywanych Ubezpieczycielowi do 10go dnia miesiąca następnego po miesiącu ujętym w raporcie. Ostateczne rozliczenie składki w terminie 14 dni od daty zakończenia rocznego okresu ubezpieczenia na podstawie miesięcznych raportów dotyczących liczby ubezpieczonych.

Ubezpieczenie OC lekarzy, farmaceutów i innych osób świadczących usługi o charakterze medycznym

M08-00



436000269104

Przedmiot ubezpieczenia:

Odpowiedzialność cywilna osób objętych ubezpieczeniem za szkody na osobie lub w mieniu wyrządzone osobom trzecim wskutek uchybień w wykonywaniu czynności zawodowych lekarzy, farmaceutów lub innych osób świadczących usługi o charakterze medycznym, w tym również za szkody powstałe w związku z niesieniem pierwszej pomocy

Działalność przyjęta do ubezpieczenia:

zgodnie z programem

Podstawa zawarcia umowy:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy, farmaceutów i innych osób świadczących usługi o charakterze medycznym z dnia 24-09-2018 (OC/OW033/1809)

Zakres ubezpieczenia:

zgodnie z OWU i Umową Generalną SZ50/001706/21/A

Suma gwarancyjna:

300 000,00 PLN na jeden i wszystkie wypadki

Franszyza:

redukcyjna:

### Postanowienia dodatkowe:

Ubezpieczeni: aktywni zawodowo lekarze- Członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Płocku niepodlegający ubezpieczeniu OC zawodowemu obowiązkowemu

Przewidywana liczba lekarzy objętych ubezpieczeniem w okresie ubezpieczenia: 120

Składka zaliczkowa zostanie rozliczona na podstawie comiesięcznych raportów zawierających rzeczywistą liczbę lekarzy objętych ubezpieczeniem, przekazywanych Ubezpieczycielowi do 10go dnia miesiąca następnego po miesiącu ujętym w raporcie. Ostateczne rozliczenie składki w terminie 14 dni od daty zakończenia rocznego okresu ubezpieczenia na podstawie miesięcznych raportów dotyczących liczby ubezpieczonych.

### Postanowienia dodatkowe:

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia określonych powyżej, z zastosowaniem klauzul dodatkowych określonych powyżej – stanowiących integralną część umowy.

Spory wynikające z Umowy ubezpieczenia pomiędzy Ubezpieczającym, Ubezpieczonym lub innym uprawnionym z umowy ubezpieczenia, będącym osobą fizyczną, a Ubezpieczycielem mogą być rozpoznane w drodze pozasądowego postępowania przed Rzecznikiem Finansowym - Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl), który jest podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowych postępowań w świetle przepisów Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.

Każda ze Stron niniejszej Umowy Ubezpieczenia będzie przetwarzać przekazane jej w celu zawarcia i wykonywania tej umowy dane osobowe dotyczące osób upoważnionych do reprezentacji, wspólników, współpracowników, pracowników, osób, którymi Strony posługują się przy realizacji niniejszej Umowy Ubezpieczenia i pełnomocników drugiej Strony.

Udostępniane dane obejmują: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, służbowy adres e-mail i służbowy numer telefonu, o ile zostaną przekazane drugiej Stronie.

Każda ze Stron zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe udostępnione przez drugą Stronę w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).

Każda ze stron niniejszej Umowy Ubezpieczenia otrzymała klauzulę informacyjną, załączoną poniżej i zobowiązuje się do realizacji obowiązku informacyjnego w terminach wskazanych w przepisach RODO wobec wszystkich osób, o których mowa powyżej poprzez poinformowanie tych osób o treści klauzuli.

### Składka i sposób płatności:

Składka płatna na rachunek bankowy: 34 1240 6960 6013 4360 0026 9104





## Oświadczenie Administratora Danych Osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. (dalej: ERGO Hestia). Osoba fizyczna, której dane dotyczą, może skontaktować się z administratorem danych osobowych:
  - 1) pisemnie, na adres ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
  - 2) telefonicznie, pod numerem: 801 107 107 lub (58) 555 55 55.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Osoba, której dane dotyczą, może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - 1) pisemnie, na adres ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
  - 2) za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@ergohestia.pl](mailto:iod@ergohestia.pl);
  - 3) poprzez formularz kontaktowy w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl).
3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w celach:
  - 1) kontaktowych w związku z zawarciem i wykonaniem umowy pomiędzy administratorem a podmiotem, w imieniu, którego działa Pani/Pan jako osoba upoważniona do reprezentacji, wspólnik, współpracownik, pracownik, pełnomocnik lub osoba, którą strona umowy posługuje się przy realizacji umowy;
  - 2) archiwizacyjnych;
4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:
  - 1) prawnie uzasadniony interes administratora danych;
  - 2) wypełnienie obowiązków prawnych administratora danych;
5. Dane osobowe zostały pozyskane od podmiotu, z którym administrator zawarł umowę, którego Pani/Pan reprezentuje w następującym zakresie: imię, nazwisko, służbowy numer telefonu, służbowy adres e-mail.
6. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii m.in. dostawcom usług IT, podmiotom świadczącym usługi archiwizacyjne, kancelariom prawnym, prowadzącym działalność pocztową lub kurierską, audytorom.
7. Osoby, których dane osobowe przetwarzane są przez ERGO Hestię, mają w związku z przetwarzaniem następujące prawa:
  - 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych;
  - 2) prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ich danych osobowych;
  - 3) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – w takim zakresie, w jakim są one przetwarzane;
  - 4) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
8. W celu skorzystania z praw określonych w ust. 7 należy skontaktować się z administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych.
9. Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy zawartej z podmiotem, którego Pani/Pan reprezentuje lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa