

Oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia

(skan wypełnionego i podpisanego dokumentu należy przesłać do DNB Bank Polska S.A.)

Nr Umowy kredytu

Dane i oświadczenia Ubezpieczonego:

<p>1. Oświadczam, że rezygnuję z ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach „Umowy grupowego ubezpieczenia na życie osób zaciągających kredyty hipoteczne w DnB Nord Bank Polska S.A.” (umowa grupowego ubezpieczenia) łączącej DNB Bank Polska S.A. i Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia S.A. w Sopocie (Ubezpieczyciela).</p> <p>2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu umowy grupowego ubezpieczenia kończy się z końcem miesiąca, w którym Ubezpieczony złożył Ubezpieczycielowi pisemne oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia za pośrednictwem DNB Bank Polska S.A. (Ubezpieczającego).</p>

Ubezpieczony 1	Imię i nazwisko:	
	Telefon ¹ :	E-mail ¹ :
	Wyrażam zgodę na przedstawienie mi przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA (ERGO Hestia) oferty promocyjnego indywidualnego ubezpieczenia na życie dla osób które złożyły rezygnację z umowy grupowego ubezpieczenia z użyciem w tym celu mojego imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail oraz sumy ubezpieczenia z umowy grupowego ubezpieczenia obowiązującej w ostatnim okresie rozliczeniowym. ² (² powyższa zgoda jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia przedstawienie oferty indywidualnego ubezpieczenia na życie ERGO Hestii. W przypadku niewyrażenia zgody jej treść należy skreślić.)	

Ubezpieczony 2 ³	Imię i nazwisko:	
	Telefon ¹ :	E-mail ¹ :
	Wyrażam zgodę na przedstawienie mi przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA (ERGO Hestia) oferty promocyjnego indywidualnego ubezpieczenia na życie dla osób które złożyły rezygnację z umowy grupowego ubezpieczenia z użyciem w tym celu mojego imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail oraz sumy ubezpieczenia z umowy grupowego ubezpieczenia obowiązującej w ostatnim okresie rozliczeniowym. ² (² powyższa zgoda jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia przedstawienie oferty indywidualnego ubezpieczenia na życie ERGO Hestii. W przypadku niewyrażenia zgody jej treść należy skreślić.)	

Ubezpieczony 3 ³	Imię i nazwisko:	
	Telefon ¹ :	E-mail ¹ :
	Wyrażam zgodę na przedstawienie mi przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA (ERGO Hestia) oferty promocyjnego indywidualnego ubezpieczenia na życie dla osób które złożyły rezygnację z umowy grupowego ubezpieczenia z użyciem w tym celu mojego imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail oraz sumy ubezpieczenia z umowy grupowego ubezpieczenia obowiązującej w ostatnim okresie rozliczeniowym. ² (² powyższa zgoda jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia przedstawienie oferty indywidualnego ubezpieczenia na życie ERGO Hestii. W przypadku niewyrażenia zgody jej treść należy skreślić.)	

Ubezpieczony 4 ³	Imię i nazwisko:	
	Telefon ¹ :	E-mail ¹ :
	Wyrażam zgodę na przedstawienie mi przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA (ERGO Hestia) oferty promocyjnego indywidualnego ubezpieczenia na życie dla osób które złożyły rezygnację z umowy grupowego ubezpieczenia z użyciem w tym celu mojego imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail oraz sumy ubezpieczenia z umowy grupowego ubezpieczenia obowiązującej w ostatnim okresie rozliczeniowym. ² (² powyższa zgoda jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia przedstawienie oferty indywidualnego ubezpieczenia na życie ERGO Hestii. W przypadku niewyrażenia zgody jej treść należy skreślić.)	

¹ dane podawane przez osoby, które składają oświadczenie o rezygnacji z umowy grupowego ubezpieczenia i wyrażają zgodę na przedstawienie oferty indywidualnego ubezpieczenia na życie ERGO Hestii (niewymagane od osób, które dokonują wyłącznie rezygnacji z umowy grupowego ubezpieczenia).

³ dotyczy sytuacji, gdy w ramach jednej umowy kredytu ubezpieczeniem grupowym objętych było kilka współkredytobiorców.

Data (dd-mm-rrrr)

Podpis Ubezpieczonego 1
Podpis Ubezpieczonego 2

Podpis Ubezpieczonego 3
Podpis Ubezpieczonego 4

Oświadczenie Administratora Danych Osobowych dla osób które rezygnują z umowy grupowego ubezpieczenia i wyrażają zgodę na przedstawienie oferty indywidualnego ubezpieczenia na życie ERGO Hestii

1. Administratorem danych osobowych jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia S.A. (ERGO Hestia) Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z administratorem danych osobowych:

- a) pisemnie, na adres ul. Hestii 1, 81-731 Sopot,
- b) 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:

- a) pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
- b) za pośrednictwem adresu mailowego: iod@ergohestia.pl;
- c) poprzez formularz w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie www.ergohestia.pl.

3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe osób, które rezygnują z umowy grupowego ubezpieczenia i wyrażają zgodę na przedstawienie oferty indywidualnego ubezpieczenia na życie ERGO Hestii, w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail oraz suma ubezpieczenia z umowy grupowego ubezpieczenia obowiązująca w ostatnim okresie rozliczeniowym, w celu:

- przedstawienia oferty promocyjnego indywidualnego ubezpieczenia na życie dla osób które złożyły rezygnację z umowy grupowego ubezpieczenia,
- rozpatrywania zgłoszonych reklamacji.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wyrażona dobrowolnie zgoda, wypełnienie obowiązków prawnych administratora danych oraz prawnie uzasadnione interesy administratora danych.

5. Dane osobowe mogą być przekazywane: podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii, innym administratorom danych osobowych, jeśli mają prawnie uzasadniony interes. Za inne podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie ERGO Hestii uważa się przede wszystkim: dostawców usług informatycznych, podmioty świadczące usługi archiwizacyjne, pośredników ubezpieczeniowych.

6. 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 swoich danych osobowych – w takim zakresie, w jakim są one przetwarzane na podstawie uzasadnionych interesów administratora danych
- 4) prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego oraz prawo przesłania ich do innego administratora;
- 5) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych;
- 6) prawo do wycofania zgody która stanowi podstawę przetwarzania danych osobowych (wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem).

7. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych osobowych lub z Inspektorem Ochrony Danych.

8. Dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia promocji indywidualnego ubezpieczenia na życie dla osób które złożyły rezygnację z umowy grupowego ubezpieczenia, chyba że udzielona zgoda zostanie wycofana.

9. Podanie danych osobowych przez osoby, które składają oświadczenie o rezygnacji z umowy grupowego ubezpieczenia w celu przedstawienia oferty promocyjnego indywidualnego ubezpieczenia na życie dla osób które złożyły rezygnację z umowy grupowego ubezpieczenia jest dobrowolne.