

**Administrator:**

AXA  
ul. Giełdowa 1  
Budynek LIXA B  
01-211 Warszawa

Telefon: +48 22 526 29 30  
Faks: +48 22 526 28 01  
E-mail: clp.pl@partners.axa

# Niezdolność Do Pracy

Prosimy zgłosić szkodę tylko w przypadku, jeśli otrzymał/a Pan/Pani prawomocne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie KRUS stwierdzające całkowitą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym lub orzeczenie ZUS o całkowitej niezdolności do pracy (orzeczenia powinny być wydane na okres minimum 2 lat) lub orzeczenie ZUS o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji.

NUMER UMOWY / UMÓW LEASINGU/KREDYTU:

## Dane osobowe Ubezpieczonego

IMIĘ I NAZWISKO UBEZPIECZONEGO:

ADRES:

NR PESEL

NUMER TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

## Dane osobowe zgłaszającego roszczenie (jeśli jest inna niż Ubezpieczony)

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA Z UBEZPIECZONYM:

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO:

ADRES KORESPONDENCYJNY:

NUMER TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

---

CZYTELNY PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO

## Okoliczności nieszczęśliwego wypadku – jeśli trwała i całkowita niezdolność do pracy spowodowana była wypadkiem

DATA WYPADKU (DD/MM/RRRR):

PRZYCZYNA TRWAŁEJ I CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI  
DO PRACY (JAKA CHOROBA / JAKI URAZ):

JEŚLI WZYWANA BYŁA POLICJA PROSIMY Podać NAZWĘ I ADRES POLICJI / PROKURATURY PROWADZĄCEJ POSTĘPOWANIE ORAZ NUMER SPRAWY:

PROSIMY Podać DOKŁADNY OPIS OKOLICZNOŚCI WYPADKU:

## Informacje dotyczące historii choroby – jeśli trwała i całkowita niezdolność do pracy spowodowana była chorobą

DATA PIERWSZEJ KONSULTACJI LEKARSKIEJ W ZWIĄZKU Z ZACHOROWANIEM (DD/MM/RRRR):

PRZYCZYNA TRWAŁEJ I CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI  
DO PRACY (JAKA CHOROBA / JAKI URAZ):

DATA ORZECZENIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY (DD/MM/RRRR):

PROSIMY Podać OPIS HISTORII CHOROBY, KTÓRA BYŁ PRZYCZYNĄ WYDANIA ORZECZENIA O NIEZDOLNOŚCI DO PRACY LUB ORZECZENIA O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (JAKA CHOROBA / JAKI URAZ):



NAZWY I ADRESY PLACÓWEK MEDYCZNYCH, W KTÓRYCH LECZONY BYŁ UBEZPIECZONY PRZED WYDANIEM WYDANIA ORZECZENIA O CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY LUB ORZECZENIA O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ, LEKARZY SPECJALISTÓW, SZPITALI):

## Kompletowanie dokumentacji

**Prosimy o wypełnienie formularza oraz przesłanie dokumentów wymienionych poniżej, aby decyzja mogła zostać niezwłocznie podjęta:**

- kopii orzeczenia wydanego na okres równy lub dłuższy niż 2 lata, tj. kopii orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności wydanego przez podmiot uprawniony do orzekania o niepełnosprawności **lub** kopii orzeczenia wydanego przez lekarza rzeczoznawcę KRUS lub komisję lekarską KRUS stwierdzającego całkowitą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym bez orzeczenia o celowości przekwalifikowania **lub** kopii prawomocnego orzeczenia lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy **lub** niezdolności do samodzielnej egzystencji;
- kopię zaświadczenia o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza, z którym udał/a się Pan/Pani na komisję ZUS (druk N-9) lub KRUS (druk N-14) lub Miejskiego/Powiatowego/Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w celu otrzymania orzeczenia o niezdolności do pracy/decyzji o znacznym stopniu niepełnosprawności;
- jeśli niezdolność do pracy jest wynikiem zachorowania, prosimy o dołączenie kopii posiadanej dokumentacji medycznej dotyczącej rozpoznania i leczenia choroby, która spowodowała niezdolność do pracy oraz podanie na formularzu nazw i adresów placówek medycznych, w których rozpoznana była i leczona ta choroba;
- jeśli niezdolność do pracy jest skutkiem wypadku prosimy o opisanie okoliczności zdarzenia oraz dołączenie kopii dokumentów dotyczących wypadku.

**WAŻNE: Prosimy o upewnienie się, że wszystkie dokumenty zostały skompletowane. Przesłanie wszystkich dokumentów, o które prosimy wraz z wypełnionym formularzem spowoduje rozpatrzenie szkody w możliwie najkrótszym terminie.**

**W czasie rozpatrywania Pana / Pani roszczenia jest Pan / Pani zobowiązany/a do terminowego regulowania zobowiązań wynikających z umowy leasingu / pożyczki**

## Oświadczenia

Oświadczam, że udzielone przeze mnie informacje są prawdziwe, zgodne z moją wiedzą i zostały przekazane w dobrej wierze.

Na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w celu realizacji umowy ubezpieczenia upoważniam CA Auto Bank S.p.A. S.A. Oddział w Polsce oraz Drivalia Lease Polska sp. z o.o. do przekazania Ubezpieczycielowi informacji objętych tajemnicą bankową, a niezbędnych w procesie rozpatrywania roszczeń i wypłaty świadczeń, wynikających z postanowień zawartych w umowie kredytu albo w umowie leasingu.

Wyrażam zgodę na zasięganie przez AXA France IARD Societe Anonyme oraz AXA France VIE Societe Anonyme część AXA, z siedzibą w Nanterre Cedex ul. Terrasses de l'Arche, nr 313, kod 92727, prowadzące działalność ubezpieczeniową w Polsce poprzez AXA France IARD Spółka Akcyjna Oddział w Polsce oraz AXA France VIE Spółka Akcyjna Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie (001-211) ul. Giełdowa 1 („Ubezpieczyciele”) i AXA Partners S.A. Oddział w Polsce (część AXA) („Administrator”) działającego w imieniu Ubezpieczycieli u innych ubezpieczycieli, w zakładach opieki zdrowotnej oraz u lekarzy informacji, w tym pozyskiwania kopii dokumentacji, dotyczących mojego stanu zdrowia, z wyłączeniem wyników badań genetycznych, w celu ustalenia prawa do świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tych świadczeń, jak również w celach archiwalnych.

Wyrażam zgodę na przekazywanie i udostępnianie informacji, o których mowa w pkt poprzednim Uposażonemu lub innemu uprawnionemu z umowy ubezpieczenia.

DATA

CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ROSZCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania badania satysfakcji klienta przez AXA Partners SA Oddział w Polsce.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od AXA Partners SA Oddział w Polsce korespondencji dotyczącej przeprowadzania badania satysfakcji klienta za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

DATA

CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ROSZCZENIE



## Sprawdzenie poprawności wypełnienia formularza zgłoszenia szkody

Prosimy upewnić się, czy wszystkie części formularza zostały wypełnione – aby decyzja została niezwłocznie podjęta niezbędne jest podanie wszystkich informacji, o które prosimy w formularzu

Prosimy upewnić się, czy zostały dołączone wszystkie dokumenty zgodnie z listą znajdującą się powyżej

Prosimy upewnić się, czy formularz został podpisany czytelnie (z datą podpisania)

Prosimy upewnić się, czy w formularzu został podany aktualny adres do korespondencji.

## Gdzie należy wysłać formularz i dokumenty

Po wypełnieniu całego formularza oraz skompletowaniu dodatkowej dokumentacji prosimy przesłać pełną dokumentację jedną z poniższych dróg

**Pocztą elektroniczną:** Zeskanowany formularz oraz dodatkowe dokumenty prosimy wysłać na adres: [clp.pl@partners.axa](mailto:clp.pl@partners.axa)

**Faxem na numer:** +48 22 526 28 01

**Pocztą na adres:** AXA, ul. Giełdowa 1, Budynek LIXA B, 01-211 Warszawa

**Informujemy, że istnieje możliwość zgłoszenia szkody za pośrednictwem naszej strony internetowej pod adresem:**

<https://www.clpnet.com/customer/homepl>

Wszystkie informacje, o które pytamy w formularzu oraz dokumenty, o które prosimy pozwolą nam podjąć decyzję niezwłocznie. Niekompletny formularz lub brak wymaganych przez nas dokumentów opóźni proces podjęcia decyzji. Może się jednak zdarzyć, że będziemy potrzebować dodatkowych dokumentów, w takim przypadku poprosimy Państwa o uzupełnienie dokumentacji.

## Co się stanie z formularzem wysłanym do AXA?

Po otrzymaniu poprawnie wypełnionego formularza oraz kompletu dokumentów, roszczenie zostanie zarejestrowane i nadany zostanie unikalny numer, który będzie wskazywany w nagłówku każdej korespondencji. Prosimy o powoływanie się na ten numer w każdej kolejnej korespondencji kierowanej do AXA.

Na podstawie dostarczonej dokumentacji oraz warunków ubezpieczenia w ciągu siedmiu dni zostanie podjęta decyzja. Po tym okresie zostanie wysłana korespondencja z informacją o podjętej decyzji.

- W przypadku decyzji o wypłacie odszkodowania pismo będzie zawierało informacje o wysokości odszkodowania, rachunku bankowym, na jaki zostanie przekazane odszkodowanie oraz terminie wypłaty odszkodowania.
- W przypadku decyzji odmownej pismo będzie zawierało informację o przyczynie odmowy wypłaty odszkodowania.

Jeśli dostarczona dokumentacja nie będzie wystarczająca do podjęcia decyzji, wyślemy pismo z informacją, jakie dodatkowe dokumenty są niezbędne do podjęcia decyzji. Konieczność gromadzenia dodatkowej dokumentacji może opóźnić termin podjęcia decyzji.



## BROSZURA INFORMACYJNA - PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Prawidłowe przetwarzanie Państwa danych osobowych jest dla naszej firmy sprawą wysokiej wagi. W związku z tym w niniejszym dokumencie przekazujemy Państwu szczegółowe informacje o tym, dlaczego i w jakim celu przetwarzamy Państwa dane osobowe, jakie prawa przysługują Państwu w związku z ich przetwarzaniem oraz wszelkie inne informacje w tym zakresie, które mogą być dla Państwa istotne.

### 1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych osobowych są:

1. AXA France IARD Societe Anonyme z siedzibą we Francji, reprezentowana przez AXA France IARD S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Giełdowa 1; 01-211 Warszawa,
2. AXA France VIE Societe Anonyme z siedzibą we Francji, reprezentowana przez AXA France VIE S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Giełdowa 1; 01-211 Warszawa (dalej: „Ubezpieczyciel” lub „AXA”).

Ubezpieczyciel jest częścią międzynarodowej Grupy AXA. Adres strony internetowej <https://pl.clp.partners.axa/>. W ramach prowadzonej działalności ubezpieczeniowej Ubezpieczyciel pełni funkcję administratora danych, tj. określa, w jaki sposób i w jakim celu Państwa dane są wykorzystywane.

### 2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

AXA korzysta z usług inspektora ochrony danych, który nadzoruje poprawne przetwarzanie danych osobowych. Wszelkie niezbędne wzory ewentualnych próśb i wniosków dotyczących ochrony danych osobowych znajdujących się na stronie internetowej <https://pl.clp.partners.axa/polityka-prywatnosci>.

Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób odpowiadający Państwa preferencjom i możliwościom:

- drogą mailową [clp.pl.dataprivacy@partners.axa](mailto:clp.pl.dataprivacy@partners.axa)
- przez formularz kontaktowy na stronie <https://pl.clp.partners.axa/>,
- listownie, pisząc na adres:  
ul. Giełdowa 1, 01-211 Warszawa

### 3. CELE I PODSTAWY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane do następujących celów:

- zawarcie i realizacja umowy ubezpieczenia oraz przeprowadzenie oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną do przetwarzania danych, w tym danych dotyczących stanu zdrowia stanowią przepis prawa oraz cele w postaci zawarcia i realizacji umowy;
- zautomatyzowana ocena ryzyka ubezpieczeniowego w ramach profilowania przed zawarciem umowy – podstawą prawną do przetwarzania danych jest przepis prawa;
- bezpośredni marketing produktów i usług administratora, w tym przetwarzanie danych do celów analitycznych oraz do celów profilowania przed zawarciem umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest ich przetwarzanie w uzasadnionym interesie administratora; Uzasadniony interes administratora oznacza prowadzenie marketingu bezpośredniego jego usług;
- bezpośredni marketing produktów i usług administratora, w tym przetwarzanie danych do celów analitycznych oraz do celów profilowania po wygaśnięciu umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, którą mogą Państwo nam dostarczyć;
- wykonywanie zobowiązań administratora związanych z obowiązkami sprawodawczymi – podstawą prawną przetwarzania są obowiązki prawne wynikające z przepisów prawa;
- ustawa o wypełnianiu obowiązków podatkowych w stosunku do rachunków posiadanych za granicą (FATCA) / swap walutowy – podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny nałożony na administratora w związku z wymogiem zachowania zgodności z międzynarodowymi zobowiązaniami podatkowymi oraz wdrożenia FATCA, a także przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi krajami;
- cele księgowe, podatkowe i związane z naliczaniem opłat – podstawą prawną przetwarzania są obowiązki prawne wynikające z przepisów prawa;
- dochodzenie i obsługa roszczeń związanych z umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest realizacja prawnie uzasadnionego interesu administratora;
- jako środek zapobiegania przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest realizacja prawnie uzasadnionego interesu administratora; prawnie uzasadniony interes administratora dotyczy możliwości przeciwdziałania przestępstwom popełnionym na szkodę ubezpieczyciela i ścigania takich przestępstw;
- przeciwdziałanie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu oraz zapobieganie przestępstwom – podstawą prawną przetwarzania są obowiązki prawne wynikające z przepisów prawa;
- reasekuracja ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność jego przeprowadzenia w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; prawnie uzasadniony interes administratora dotyczy obniżenia ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą umową poprzez reasekurację.

### 4. ODBIORCY LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane następującym kategoriom odbiorców:

- podmiotom upoważnionym do udostępnienia im danych osobowych na podstawie przepisów ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. oraz innych przepisów prawa, w tym innym ubezpieczycielom w związku z roszczeniami regresowymi i reasekuratorom,
  - podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie AXA, między innymi, dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami AXA.
- Możemy udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom w ramach międzynarodowej Grupy AXA, które współpracują z nami przy świadczeniu określonych usług, takich jak: likwidacja szkód, nagrywanie rozmów i weryfikacja uprawnień podmiotów do prowadzenia określonej działalności. Wyżej wymienione

grupy podmiotów działają w naszym imieniu, przy czym jesteśmy odpowiedzialni za sposób, w jaki wykorzystują one Państwa dane osobowe do ww. celów.

Ponadto możemy udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom należącym/wchodzącym w skład międzynarodowej Grupy AXA do celów zarządzania kosztami roszczeń, udoskonalania produktów, personalizacji oferty produktowej oraz zapobiegania przestępstwom ubezpieczeniowym i wykrywania ich.

### 5. PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO

Państwa dane mogą zostać przekazane do państwa trzeciego w przypadku, gdy jest to niezbędne do realizacji konkretnego świadczenia na mocy zawartej przez Państwa umowy ubezpieczenia oraz kiedy jest to niezbędne do ochrony istotnych interesów Państwa lub ubezpieczonych, zwłaszcza w przypadku umowy ubezpieczenia, w ramach której działamy w celu ochrony zdrowia lub życia. Grupa AXA prowadzi działalność na całym świecie, co wiąże się z tym, że zagraniczne podmioty świadczą na jej rzecz określone usługi. Przy przekazywaniu danych poza Europejski Obszar Gospodarczy i Szwajcarię zapewniamy taki poziom ochrony, który w najbliższym stopniu odpowiada wymogom ochrony danych osobowych obowiązującym w Polsce.

### 6. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane osobowe będą przechowywane odpowiednio:

- do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub
- do momentu realizacji prawnie usprawiedliwionego interesu AXA, lub
- do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia, obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przepisów dotyczących wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych i wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, o ile odpowiednie przepisy będą miały zastosowanie w Państwa przypadku, lub
- przez okres 12 lat od dnia rozwiązania umowy ubezpieczenia w celach statystycznych, w tym w celu ustalania na podstawie danych osobowych wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych oraz dla celów rachunkowości Ubezpieczyciela.

Administrator zaprzestanie przetwarzania danych do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłoszą Państwo sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych w tych celach. Jeżeli wyrazili Państwo zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych, to będą one przechowywane do momentu cofnięcia przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych.

### 7. PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA

Mają Państwo prawo do:

- dostępu do treści swoich danych;
- sprostowania danych (poprawiania);
- usunięcia danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- przenoszenia danych;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Prawa te przysługują Państwu w przypadkach i w zakresie przewidzianym przez przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. (Rozporządzenie). Rozporządzenie ma zastosowanie od dnia 25 maja 2018 r. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest zgoda, mają Państwo prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem lub do celów przetwarzania danych na innej podstawie (przepis prawa, uzasadniony interes administratora).

Są Państwo uprawnieni do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### 8. INFORMACJA, CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST WYMOGIEM USTAWOWYM CZY UMOWNYM

Samo zawarcie umowy nie zobowiązuje Państwa do przekazania danych osobowych, ale dane te są niezbędne do zawarcia i realizacji umowy ubezpieczenia oraz do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego – odmowa przekazania danych osobowych uniemożliwia, zatem zawarcie umowy ubezpieczenia.

### 9. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI

Informacje podane przez Państwa we wniosku o zawarcie lub przystąpienie do umowy ubezpieczenia zostaną poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu w systemach Grupy AXA w celu przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Jej wynik zadecyduje o tym, czy otrzymają Państwo propozycję zawarcia umowy ubezpieczenia, odpowiedź odmowną czy propozycję zawarcia umowy ubezpieczenia na warunkach odmiennych od pierwotnie zaproponowanych. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji mają Państwo prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).



## BROSZURA INFORMACYJNA - PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH w celu badania satysfakcji klienta

Prawidłowe przetwarzanie Państwa danych osobowych jest dla naszej firmy sprawą wysokiej wagi. W związku z tym w niniejszym dokumencie przekazujemy Państwu szczegółowe informacje o tym, dlaczego i w jakim celu przetwarzamy Państwa dane osobowe, jakie prawa przysługują Państwu w związku z ich przetwarzaniem oraz wszelkie inne informacje w tym zakresie, które mogą być dla Państwa istotne.

### 1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych osobowych jest AXA Partners Spółka Akcyjna Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Giełdowa 1; 01-211 Warszawa (dalej: „AXA”).

Administrator jest częścią międzynarodowej Grupy AXA. Adres strony internetowej <https://pl.clp.partners.axa/>. AXA pełni funkcje administratora danych, tj. określa, w jaki sposób i w jakim celu Państwa dane są wykorzystywane.

### 2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

AXA korzysta z usług inspektora ochrony danych, który nadzoruje poprawne przetwarzanie danych osobowych. Wszelkie niezbędne wzory ewentualnych próśb i wniosków dotyczących ochrony danych osobowych znajdują się na stronie internetowej <https://pl.clp.partners.axa/polityka-prywatnoci>.

Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób odpowiadający Państwa preferencjom i możliwościom:

- drogą mailową [clp.pl.dataprivacy@partners.axa](mailto:clp.pl.dataprivacy@partners.axa)
- przez formularz kontaktowy na stronie <https://pl.clp.partners.axa/>,
- listownie, pisząc na adres:  
ul. Giełdowa 1, 01-211 Warszawa

### 3. CELE I PODSTAWY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w celu przeprowadzenia badania satysfakcji klienta. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

### 4. ODBIORCY LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane następującym kategoriom odbiorców:

- podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie AXA, między innymi, dostawcom usług IT, w tym prowadzącym obsługę poczty elektronicznej, podmiotom prowadzącym obsługę administracyjną czy też obsługę prawną lub doradcą, dostawcom usług teleinformatycznych i sprzętu technicznego, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z AXA i wyłącznie zgodnie z jej poleceniami.

Możemy udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom w ramach międzynarodowej Grupy AXA, które współpracują z nami przy świadczeniu określonych usług, takich jak: likwidacja szkód, nagrywanie rozmów i weryfikacja uprawnień podmiotów do prowadzenia określonej działalności. Wyżej wymienione grupy podmiotów działają w naszym imieniu, przy czym jesteśmy odpowiedzialni za sposób, w jaki wykorzystują one Państwa dane osobowe do ww. celów.

Ponadto możemy udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom należącym/wchodzącym w skład międzynarodowej Grupy AXA do celów zarządzania kosztami roszczeń, udoskonalania produktów, personalizacji oferty produktowej oraz zapobiegania przestępstwom ubezpieczeniowym i wykrywania ich.

### 5. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane nie dłużej niż do czasu zgłoszenia przez Państwa żądania ich usunięcia lub wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

### 6. PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Mają Państwo prawo do:

- dostępu do treści swoich danych;
- sprostowania danych (poprawiania);
- usunięcia danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- przenoszenia danych;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Prawa te przysługują Państwu w przypadkach i w zakresie przewidzianym przez przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. (Rozporządzenie). Rozporządzenie ma zastosowanie od dnia 25 maja 2018 r. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest zgoda, mają Państwo prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem lub do celów przetwarzania danych na innej podstawie (przepis prawa, uzasadniony interes administratora).

Są Państwo uprawnieni do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### 7. INFORMACJA, CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST WYMOGIEM USTAWOWYM CZY UMOWNYM

Podanie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne.

### 8. INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI

Państwa dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu w systemach AXA oraz nie będą poddane profilowaniu.