

203/01/01/001923/2021



MHMPP04UA3W0

stejnopis č. 1

Allianz

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB

POJISTNÁ SMLOUVA Č. 080 001 806

Pojistitel (my)

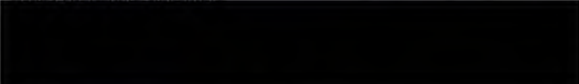
ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha B

IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

www.allianz.cz, www.allianz.cz/napište

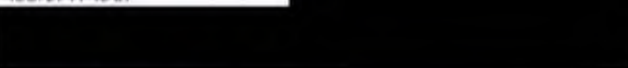
Osoby zastupující pojistitele



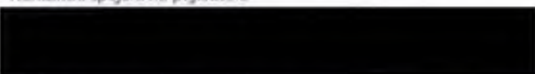
Pojišťovací zprostředkovatel

SILLET GROUP A.S.

IČO: 27 77 40 07



Kontaktní spojení na pojistitele



Pojistník (firma)

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

11000 Praha - Staré Město, Mariánské náměstí 2/2

IČO 00 06 45 81, Místní vládní instituce

Osoba zastupující pojistníka



Kontaktní spojení na pojistníka



UZAVŘENÍ SMLOUVY

Pojistitel a pojistník uzavírají tuto pojistnou smlouvu skupinového pojištění osob (dále též „pojistná smlouva“), která se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění osob, platnými od 1. 1. 2014 (dále též „VPP“) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014 (dále též „ZPP“).

PODMÍNKY

ČLÁNEK 1. POJIŠTĚNÍ

- Pojištěnými jsou všechny osoby, které se účastní:
 - přesný název akce: dětský tábor
 - místo konání akce: 331 65, Žitná, Nový Dvůr-Poustky 21
 - dobu konání akce: od 3. 7. 2021 do 17. 7. 2021 a od 17. 7. 2021 do 31. 7. 2021
- Ke dni uzavření pojistné smlouvy se předpokládá 232 pojištěných osob.

ČLÁNEK 2. POJISTNÁ DOBA, POČÁTEK A KONEC POJIŠTĚNÍ

- Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu od 3. 7. 2021 do 31. 7. 2021.
- Pojištění se sjednává na dobu konání akce definované v článku 1 této pojistné smlouvy, a to včetně hromadné organizované přepravy do místa konání akce a zpět. Počátek pojištění jednotlivých pojištěných nastává dnem 3. 7. 2021 nebo 17. 7. 2021 a konec nejpozději zánikem této pojistné smlouvy.

ČLÁNEK 3. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

- Hlavním pojištěním je pojištění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění:
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem úrazu 30 000 Kč pro děti ve věku 0 – 17 let,
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem úrazu 200 000 Kč pro dospělé ve věku 18 – 65 let,
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem vyjmenovaného onemocnění 20 000 Kč pro děti ve věku 0 – 17 let,
 - s pojistnou částkou pro případ smrti následkem vyjmenovaného onemocnění 50 000 Kč pro dospělé ve věku 18 – 65 let.
- Pro každého pojištěného se dále sjednávají následující připojištění:
 - trvale následky úrazu s progresivním plněním s pojistnou částkou 400 000 Kč,
 - dení odškodné s progresivním plněním s denní dávkou 100 Kč.

- Pojistné krytí v rámci hlavního pojištění a sjednaných připojištění se vztahuje výhradně na akci definovanou v článku 1 této pojistné smlouvy, a to včetně hromadné organizované přepravy do místa konání akce a zpět.

ČLÁNEK 4. POJISTNÉ

- Výše jednorázového pojistného za hlavní pojištění a sjednaná připojištění činí:
 - 74 Kč pro jedno pojištěné dítě ve věku 0 – 12 let,
 - 151 Kč pro jedno pojištěné dítě ve věku 13 – 17 let,
 - 201 Kč pro jednoho pojištěného dospělého ve věku 18 – 65 let.
- Celkové jednorázové pojistné za hlavní pojištění a sjednaná připojištění za pojištěné uvedené v odstavci 2 článku 1 této pojistné smlouvy činí 26 922 Kč.
- Odhýlné od odstavce 4 článku 17 VPP je jednorázové pojistné splatné ke dni 2. 7. 2021.
- Minimální výše jednorázového pojistného činí 3 000 Kč bez ohledu na počet pojištěných osob a rozsah pojistného krytí.
- Bankovní spojení pro platby pojistného:
 - číslo účtu/kód banky: 2700/2700 (číslo účtu je skutečně tak krátké a stejné jako kód banky),
 - variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy (080 001 806).
- V případě změny počtu pojištěných podle odstavce 1 článku 5 této pojistné smlouvy oznámí pojistitel do 15 dnů po uplynutí pojistné doby pojistníkovi rozdíl mezi zaplaceným pojistným a pojistným stanoveným na základě skutečného počtu pojištěných (s přihlednutím k odstavci 4 tohoto článku). Tento rozdíl bude příslušné smluvní straně uhrazen nejpozději do 15 dnů ode dne oznámení.

ČLÁNEK 5. PRÁVA A POVINNOSTI ÚČASTNÍKŮ POJIŠTĚNÍ

- Jestliže se během pojistné doby změní počet pojištěných uvedený v odstavci 2 článku 1 této pojistné smlouvy o více než 5 v některé

z věkových kategorií. Je pojistník povinen oznámit tuto skutečnost pojistiteli nejpozději do 15 dnů.

- Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění je poskytnutí písemného potvrzení pojistníka pojistiteli o okolnostech vzniku pojistné události, které obsahuje jméno, příjmení, datum narození a bydliště pojistěného, doklad o účasti na akci definované v článku 1 této pojistné smlouvy. Jedná-li se o úraz, tak den a hodinu vzniku úrazu a jeho popis, případně svědky.
- Pojistník je povinen zajistit souhlas každého pojistěného ke zjišťování a zpracování osobních údajů, včetně údajů o svém zdravotním stavu, které jsou potřebné pro uzavření či změnu smlouvy a dále pro plnění závazků z ní plynoucích. Přesné podmínky zpracování těchto údajů jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Tento souhlas musí také obsahovat ustanovení o zproštění povinnosti mlčenlivosti lékařů a pracovníků zdravotnických zařízení vůči pojistiteli.
- Pojistník je povinen zajistit, aby předání informací o pojistné události bylo v souladu s právními předpisy týkajícími se ochrany osobních údajů.
- Porušení povinnosti pravdivě a úplně zodpovědět dotazy pojistitele zasahuje jen pojištění těch osob, kterých se porušení této povinnosti týká.
- Pojistník i pojistitel jsou povinni oznámit změnu kontaktní osoby druhé smluvní straně bez zbytečného odkladu.
- Pojistník se zavazuje řádně a včas informovat pojistěného, případně jejich zákonné zástupce, o všech právech a povinnostech týkajících se pojištění, a to před uzavřením pojištění i v jeho průběhu, zejména pak v případě pojistné události. Pojistník se zavazuje řádně hájit zájmy pojistěných.
- Pojistník se zavazuje řádně a včas informovat pojistěného, případně jejich zákonné zástupce, o zpracování osobních údajů u Pojistitele, předat jim informaci o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – informace pro pojistníka a pojistěného“ nebo je informovat o účelu zpracování, správě osobních údajů a o tom, že informaci o zpracování osobních údajů lze nalézt na www.allianz.cz/ochrana-udaju.

ČLÁNEK 6. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník prohlašuje a svým podpisem této pojistné smlouvy stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením pojistné smlouvy předány následující dokumenty, se kterými byl seznámen, rozumí jejich obsahu a souhlasí s nimi:
 - Předmluvní informace k pojistné smlouvě skupinového pojištění osob, která se řídí ZPP 03/01.01.2014;
 - Modelový příklad pojištění, jenž mu byl náležitě vysvětlen;
 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob, platné od 1. 1. 2014;
 - Zvláštní pojistné podmínky pro skupinové pojištění osob verze 03/01.01.2014;
 - Informace o zpracování osobních údajů „Životní pojištění – informace pro pojistníka a pojistěného“.
- Pojistník potvrzuje, že má zájem na ochraně pojistěných osob před nebezpečím uvedenými v této pojistné smlouvě či na ochraně jejich jiného zájmu. Pojistník má povinnost seznámit pojistěné osoby s obsahem pojistné smlouvy.
- Pojistník si je vědom specifik sjednání pojištění na základě této pojistné smlouvy, zejména, že se touto pojistnou smlouvou sjednává pojištění blíže neurčeného okruhu osob, které splňují stanovené podmínky. Pojistník potvrzuje, že obsah pojistné smlouvy odpovídá jeho požadavkům a jím poskytnutým údajům, které jsou zachyceny v Modelovém příkladu pojištění.
- Pojistník prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy, že uvedl všechny údaje týkající se uzavření této pojistné smlouvy pravdivě a že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojistné smlouvě jsou pravdivá.

- Zpracování osobních údajů pojistitelem se provádí v souladu s platnými právními předpisy o ochraně osobních údajů (zejména Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávat či jim budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Pojistník dává souhlas s předáváním osobních údajů, vyžaduje-li to účel a smysl pojištění, zajišťitelům v zahraničí. Pojistník je povinen případnou změnu osobních údajů nahlásit pojistiteli bez zbytečného odkladu. Pojistník je povinen informovat Pojistitele nejpozději do 5 dnů, pokud by nastal případ porušení zabezpečení při nakládání s osobními údaji dle této smlouvy, ledaže je nepravděpodobné, že by toto porušení mělo za následek riziko pro tyto údaje a práva subjektu údajů.
- Pojistník prohlašuje, že bere na vědomí, že se na toto pojištění vztahují příslušná ustanovení zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů.

ČLÁNEK 7. PROHLÁŠENÍ POJISTITELE

- Pojistitel prohlašuje a svým podpisem této pojistné smlouvy stvrzuje, že v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci vynosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon o boji proti praní špinavých peněz“), zaznamenal a ověřil identifikační údaje osoby zastupující pojistníka z výše uvedeného průkazu totožnosti a ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti.

ČLÁNEK 8. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojistník a pojistitel se spolu dohodli, že pojistitel má právo uveřejňovat ve svých propagačních materiálech a na svých internetových stránkách referenční odkaz na pojistníka informující o smluvním vztahu pojistníka a pojistitele podle této pojistné smlouvy. Referenční odkaz bude zahrnovat zejména název pojistníka, předmět jeho činnosti a dobu trvání smluvního vztahu. Tato dohoda zůstává v platnosti i po zániku této pojistné smlouvy.
- Tato pojistná smlouva je vyhotovena v šesti výtiscích, z nichž každý má platnost originálu, přičemž pojistník obdrží 4 výtisky a pojistitel 2 výtisky.
- Smluvní strany se dohodly, že pojistitel může používat při právním jednání souvisejícím s touto smlouvou tzv. mechanické podpisy ve smyslu § 561 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, které nahrazují vlastnoruční podpisy. Tímto způsobem mohou být podepsány zejména dokumenty potvrzující přijetí do pojištění, dodatky k této smlouvě nebo zučtování ročního pojištění.
- Pojistná smlouva nabyvá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle článku 8 odst. 6 pojistné smlouvy. Od okamžiku podpisu pojistné smlouvy jsou smluvní strany svými projevy vázány.
- Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva byla uvedena v Centrální evidenci smluv (CES) vedené hl. m. Prahou, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje o smluvních stranách, předmětu smlouvy, číselné označení této smlouvy, datum jejího podpisu a text této smlouvy. Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoli dalších podmínek.
- Smluvní strany výslovně sjednávají, že uveřejnění této smlouvy v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) zajistí pojistník.
- Veškeré změny a dodatky k této smlouvě jsou platné pouze v písemné formě, odsouhlasené oprávněnými zástupci obou smluvních stran.

V Praze dne 20. 5. 2021

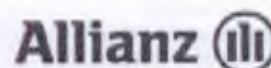
Hlavní město Praha
Městský hl. m. Prahy
Odb. právního
Městského nám. 2
110 01 Praha 1

V PRAZE dne

- 1 - 2021

SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB

MODELOVÝ PŘÍKLAD



Pojistitel

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

www.allianz.cz www.allianz.cz/napiste tel.: 241 170 000

Pojistník (klient)

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

11000 Praha - Staré Město, Mariánské náměstí 2/2, IČO 00 06 45 81

Pojišťovací zprostředkovatel

SILLET GROUP A.S.

POJIŠTĚNÉ OSOBY

Pojištěné osoby: všechny osoby, které se účastní dětského tábora pořádaného pojistníkem

Počet pojištěných: 232 (130 dětí ve věku 0 – 12 let, 64 dětí ve věku 13 – 17 let, 38 dospělých)

Riziková skupina: 1

Omezení pojistného krytí: ano (pouze v průběhu účasti na táboře pořádaném pojistníkem)

POJIŠTĚNÍ

VÝŠE POJIŠTĚNÍHO

Frekvence placení:

Výše jednorázového pojistného po slevách:

JEDNORÁZOVĚ
26 922 Kč

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Pojistnou částkou se rozumí pojistná částka / roční důchod / denní odškodné / denní dávka. Pojistná částka pro případ smrti následkem vyjmenovaných onemocnění činí 20 000 Kč pro osoby do 17 let a 50 000 Kč pro osoby od 18 let. V tabulce níže je uvedena výše jednorázové splátky pojistného za všechny pojištěné osoby.

Děti ve věku 0 – 12 let

Hlavní pojistění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Pojistění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění	30 000 Kč	130 Kč
Navržená připojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Připojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním	400 000 Kč	2 210 Kč
Připojištění denního odškodného s progresivním plněním	100 Kč	7 280 Kč

Děti ve věku 13 – 17 let

Hlavní pojistění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Pojistění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění	30 000 Kč	128 Kč
Navržená připojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Připojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním	400 000 Kč	2 880 Kč
Připojištění denního odškodného s progresivním plněním	100 Kč	6 656 Kč

Dospělí ve věku 18 – 65 let

Hlavní pojistění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Pojistění pro případ smrti následkem úrazu nebo následkem vyjmenovaného onemocnění	200 000 Kč	874 Kč
Navržená připojištění	Pojistná částka	Jednorázová splátka pojistného
Připojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním	400 000 Kč	3 002 Kč
Připojištění denního odškodného s progresivním plněním	100 Kč	3 762 Kč

POJISTNÁ DOBA

Počátek a konec pojištění (pojistná doba): od 3. 7. 2021 do 31. 7. 2021 (dva turnusy po 15 dnech)

PODMÍNKY ZAHRNUTÍ POJIŠTĚNÝCH OSOB DO POJIŠTĚNÍ

Zdravotní dotazník: Ne

Lékařská prohlídka: Ne

Další údaje o pojištění (doplňující dotazy): Ne

UPOZORNĚNÍ

Tento modelový příklad pojištění byl vytvořen na základě požadavku zájemce o pojištění a vyjadřuje obecnou cenu pojištění odpovídající zájemcem poskytnutým vstupním údajům a požadovanému rozsahu pojištění krytí, která se může od konečné výše pojištění u sjednávaného pojištění lišit. Uvedené

Jednorázové pojištění se vztahuje pouze k uvedené pojistné době; v případě jejího prodloužení bude jednorázové pojištění na prodlouženou pojistnou dobu stanoveno na základě aktuálních parametrů pojištění (včetně výše slevy).

Na vyžádání je možné zaslat detailnější rozpis stanovení výše pojištění.

V *Praze* dne *- 1 - 06 - 2021*

Hlavní město Praha
Magistrát hl. m. Prahy
Odbor služeb
Mariánské nám. 2
110 01 Praha 1

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Pojistník (klient)



28. října 1/...
IČ: 277 74 00

Silet Group a.s.
Pojistovaci zprostředkovatel

ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Platnost od 1. 12. 2019

Allianz 

INFORMACE PRO VÁS (POJISTNÍKA) A POJIŠTĚNÉHO

Správce údajů (my)

ALLIANZ POJIŠTOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

www.allianz.cz, www.allianz.cz/napište, tel.: +420 241 170 000

KONTAKTNÍ ÚDAJE POVĚŘENCE NA OCHRANU OSOBNÍCH ÚDAJŮ

E-mail: info@allianz.cz

Telefon: +420 241 170 000

Adresa: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

PROČ ZPRACOVÁVÁME OSOBNÍ ÚDAJE?

Přehled hlavních účelů zpracování, pro které **nepotřebujeme souhlas**, naleznete v následující tabulce:

Proč zpracováváme osobní údaje?	Proč máme právo osobní údaje zpracovávat?	Lze zpracování odvolat?
Identifikace klienta	Pro splnění smlouvy	Ne
Uzavření pojistné smlouvy, její správa a smluvní komunikace pro plnění smluvních povinností	Pro splnění smlouvy	Ne
Poskytování plnění z pojistné smlouvy, šetření pojistné události a ostatní plnění (např. asistenční služby)	Pro splnění smlouvy	Ne
Zjišťování požadavků, cílů a potřeb klienta, finančních údajů v rámci naší vhodnosti, aby Vám můžeme poskytnout doporučení či radu	Pro splnění právních povinností	Ne
Uchování dokumentů a záznamů z jednání	Pro splnění právních povinností	Ne
Souhlasnost pro dohodu upráv, Českou národní banku, finančního arbitra, soudy, orgány činné v trestním řízení a další orgány veřejné moci	Pro splnění právních povinností	Ne
Upisovávání opatření jevu legalizaci výnosů z trestné činnosti	Pro splnění právních povinností	Ne
Zaslání nabídek nových produktů a služeb (tj. přímý marketing)	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování.* Na jejím základě Vám dočasné nabídky nebudeme zasílat
Ochrana práv a práven občanských právního pojištění (prevence a odvolání pojištění) provozů a jejich průpravních jednání, soudní řízení, vymáhání dlužného pojistného	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování.*
Zpracování osobních údajů od ukončení pojistné smlouvy do doby promlčení a po dobu nutné archivace	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování.*
Sdílení osobních údajů ve skupině Allianz	Je to náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování.*
Provedení auditu, pro splnění právních povinností a vnitřních kontrolních řízení	Pro splnění právních povinností a je to i náš oprávněný zájem	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování.*
Přezkoušení rizik zjištěním nebo soupoděním	Je to náš oprávněný zájem, i když v některých případech můžeme být oprávněni dle právních předpisů	Ne, ale můžete vznést námitku proti zpracování.*

* Námitku můžete vznést kdykoliv. Pokud tak učiníte, máme povinnost Vám prokázat, že na naší straně existují **závažné oprávněné důvody** pro zpracování, které převažují nad Vašimi zájmy nebo právy a svobodami. De dle, než rozhodneme o tom, jak vyřídit Vaši námitku, omezuje zpracování Vašich osobních údajů, které zpracováváme na základě oprávněného zájmu.

Při plnění výše uvedených účelů můžeme zpracovávat zvláštní kategorie osobních údajů, kterými mohou být zdravotní údaje. Právním důvodem pro zpracování je určení, výkon nebo obhajoba právních nároků.

Některá zpracování však můžeme provádět pouze se souhlasem toho, koho se údaje týkají. Poskytnutí takového souhlasu je dobrovolné, nicméně v některých

případech může být předpokladem pro některá zpracování, popř. i sjednání smlouvy. Všechny potřebné souhlasy nám můžete poskytnout v pojistné smlouvě. Pokud souhlas neodvoláte, je platný po dobu uvedenou v souhlasu.

Váš souhlas jako pojistníka potřebujeme k tomuto zpracování osobních údajů:

Proč zpracováváme osobní údaje?	Proč máme právo osobní údaje zpracovávat?	Lze zpracování odvolat?
Zaslání nabídek produktů a služeb našich obchodních partnerů (tj. nepřímý marketing)	Na základě souhlasu	Ano
Biometrický podpis pro jednorázové určení podepisující osoby (pouze pokud jste si zvolil biometrické podepsání pojistné smlouvy)	Na základě souhlasu Pro určení, výkon a obhajobu právních nároků	Ano

Souhlas pojištěného potřebujeme k tomuto zpracování osobních údajů:

Proč zpracováváme osobní údaje?	Proč máme právo osobní údaje zpracovávat?	Lze zpracování odvolat?
Zpracování osobních údajů a zdravotního stavu pojištěného, abychom rozhodli o pojistné riziku, stanovili výši pojistného a mohli připravit návrh smlouvy	Na základě souhlasu	Ano
Vyhodnocení pojistného rizika, stanovení výše pojistného a vypracování návrhu smlouvy na základě údajů o zdravotním stavu pojištěného zpracovaných prostřednictvím automatizovaného individuálního rozhodování	Na základě souhlasu	Ano
Biometrický podpis pro jednorázové určení podepisující osoby (pouze pokud je pojištěný zvolil biometrické podepsání pojistné smlouvy)	Na základě souhlasu Pro určení, výkon a obhajobu právních nároků	Ano

Souhlas můžete odvolat kdykoliv. Odvolané osobní údaje nebudeme dále využívat, nicméně je budeme mít uchované v našich systémech po dobu uvedenou níže, abychom byli schopni prokázat oprávněnost zpracování před odvoláním souhlasu. Odvolání souhlasu nemá vliv na zpracování provedené před tím, než nám bylo odvolání doručeno.

Bez poskytnutí výslovného souhlasu se zpracováním biometrických údajů nemůžeme smlouvu uzavřít za použití biometrie. Pokud souhlas v budoucnu odvoláte, biometrické podepsání můžeme využít v rámci určení a obhajoby právních nároků.

JAKÉ OSOBNÍ ÚDAJE ZPRACOVÁVÁME?

Zpracováváme veškeré osobní údaje, které:

- jste uvedli během sjednávání či v pojistné smlouvě (např. identifikační a kontaktní údaje, údaje pro zjištění požadavků, cílů a potřeb klienta);
- získáme z naší vzájemné komunikace;
- zjistíme při poskytování plnění a využívání služeb, zejména při šetření pojistné události (např. zpracováváme i informace o trestných činech, citlivé údaje, jako jsou údaje o zdravotním stavu či biometrické údaje, údaj o bankovním účtu).

Tyto údaje zjišťujeme zpravidla za účelem splnění smlouvy a některé z nich i na základě zákona (některé zákony nás nutí určitě informace o Vás sdílet, např. legislativa v oblasti praní špinavých peněz). Bez zpracování těchto údajů Vám nemůžeme naše služby nabídnout ani poskytnout. Proto většinou ke zpracování osobních údajů zákon nevyžaduje zvláštní souhlas.

Některé údaje, na které se Vás ptáme, nám sdělit nemusíte. Jedná se například o údaje o rodině pojištěného, jeho příjmech, výdajích a dluzech, na které se Vás ptáme v rámci tzv. analýzy potřeb před sjednáním pojištění. Pokud nám je ale nesdělíte, nebudeme Vám schopni vypočítat, zda částka, kterou v případě pojistné události obdrží pojištěný nebo někdo jiný, bude odpovídat potřebám pojištěného nebo potřebám jeho blízkých.

Vaše osobní údaje a osobní údaje pojištěného jsme v pojistné smlouvě získali přímo od Vás nebo jiné osoby s tím, že jejich správnost potvrzujete. Vy a pojištěný svým podpisem. Při pojistné události můžeme získat údaje o zdravotním stavu pojištěného od poskytovatelů zdravotnických služeb, u kterých se pojištěný léčí, ležel nebo bude léčit. Pro tento účel pojištěný v pojistné smlouvě zprošťuje poskytovatele zdravotnických služeb povinnosti mlčenlivosti. Můžeme si vyžádat zprávy, výpisy či kopie zdravotnické dokumentace nebo můžeme požadovat prohlídku nebo vyšetření pojištěného provedené pověřeným zdravotnickým zařízením. Tyto údaje o zdravotním stavu můžeme získat také prostřednictvím naší smluvní asistenční společnosti.

KDO S ÚDAJI MŮŽE PRACOVAT NEBO K NIM MÁ PŘÍSTUP?

Osob, které mají přístup k osobním údajům, se snažíme držet na minimu. Zpracovávat je mohou naši zaměstnanci a další osoby, které pro nás pracují. Kromě toho mohou být osobní údaje sdíleny v rámci skupiny Allianz. Dále je mohou zpracovávat také naši smluvní partneři, jako např. poskytovatelé IT technologií, zajišťovatelé, soupojišťovatelé, samostatní likvidátoři pojistných událostí, pojišťovatelé zprostředkovatelé, právní nebo daňoví zástupci nebo auditoři. Osobní údaje pojištěného mohou dále zpracovávat také naši smluvní lékaři, znalci a společnosti poskytující asistenční služby.

Navíc mohou osobní údaje získat i jiné osoby v případě, že by na naší straně došlo k fúzi, prodeji podniku nebo prodeji/předání pojistného kmene. Všechny výše uvedené osoby jsou vázány mlčenlivostí a dodržují standardy zabezpečení osobních údajů.

Podle zákona můžeme údaje o Vašem pojištění sdílet s ostatními pojišťovnami za účelem prevence a odhalování pojistných podvodů a dalšího protiprávního jednání, a to buď přímo, nebo prostřednictvím České asociace pojišťoven a dále s orgány veřejné moci, jako jsou například státní zastupitelství, soudy, daňová správa, Česká národní banka, finanční arbitři a podobně. K osobním údajům mohou mít přístup také ostatní osoby uvedené v pojistné smlouvě – například osoby oprávněné k přijetí pojistného plnění při pojistné události a případně omezeně také zaměstnavatel, pokud přispívá na životní pojištění.

DOCHÁZÍ KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ V ZAHRANIČÍ?

Podle platné legislativy můžeme osobní údaje předávat do členských států Evropského hospodářského prostoru (dále jen „EHP“). Smlouvy s našimi zpracovateli se snažíme uzavírat tak, aby nedocházelo k předávání osobních údajů mimo EHP.

V rámci skupiny Allianz máme uzavřena tzv. závazná podniková pravidla, která nám umožňují předat osobní údaje i mimo EHP při zachování vysokého stupně ochrany. Závazná podniková pravidla garantují, že vysoká úroveň ochrany osobních údajů v EHP bude dodržována i v jiných zemích.

Mimo EHP můžeme osobní údaje předat i na základě rozhodnutí Evropské komise o tzv. odpovídající ochraně a dále při splnění vhodných záruk či v rámci výjimek při specifické situaci.

Orgány veřejné moci nakládají s osobními údaji na základě zákona. Máte-li připomínky ke zpracování osobních údajů orgánem veřejné moci, obraťte se prosím přímo na tento orgán.

JAK DLOUHO MÁME ÚDAJE U SEBE?

Osobní údaje zpracováváme po dobu, na kterou je uzavřena pojistná smlouva. Po ukončení pojistné smlouvy budou osobní údaje přístupné omezenému počtu osob, a to do doby promlčení a po dobu nutně archivace.

Nabídky našich produktů a služeb Vám můžeme zasílat ještě 1 rok po ukončení veškerých smluvních vztahů s námi. Pokud jste ve smlouvě souhlasili s nepřímým marketingem, můžeme Vám posílat příslušné marketingové nabídky ještě 1 rok po ukončení veškerých smluvních vztahů s námi.

Osobní údaje zpracováváme i v tzv. předsmíluční fázi, a to za účelem vyjednávání o uzavření pojistné smlouvy. Z předsmíluční fáze se počítuje záznam z jednání a jiné dokumenty, které jsou u nás uloženy po dobu promlčení a nutně archivace.

JAKÁ JSOU VAŠE PRAVA?

V souvislosti se zpracováním osobních údajů máte práva, abychom

- Vám na Vaši žádost poskytli informace o tom, jaké údaje o Vás zpracováváme, a další informace o tomto zpracování, včetně kopie zpracovávaných osobních údajů (tj. právo na přístup).

- na Vaši žádost provedli opravu nebo doplnění Vašich osobních údajů,
- vymazali Vaše osobní údaje z našich systémů, pokud
 - je už nepotřebujeme pro další zpracování,
 - jste odvolali svůj souhlas k jejich zpracování,
 - jste oprávněně vznесли námitku proti jejich zpracování,
 - byly zpracovány nezákonně nebo
 - musí být vymazány podle právních předpisů;
- omežili zpracování Vašich osobních údajů (např. pokud tvrdíte, že je zpracování nezákonné a my ověřujeme pravdivost takového tvrzení, nebo po dobu, než bude vyřešena Vaše námitka proti zpracování),
- Vám Vaše osobní údaje, které jste nám poskytli na základě souhlasu nebo pro splnění smlouvy a které zpracováváme automatizovaně, poskytl ve formátu, který umožňuje jejich přenos k jinému správci,
- na základě Vašeho odvolání souhlasu přestali zpracovávat osobní údaje, k jejichž zpracování jste nám udělili souhlas.

Dále můžete vznést námitku proti zpracování osobních údajů v případech uvedených v kapitole Proč zpracováváme osobní údaje? Příkladem je vznesení námitky proti zasílání marketingových nabídek našich produktů a služeb a dále proti profilování (vysvětlení naleznete níže).

Pokud chcete některé z těchto práv uplatnit, ozvěte se nám na kterýkoli výše uvedený kontakt. Můžete také využít k tomu určené formuláře, které najdete na webových stránkách (viz kapitola Kde zjistíte o zpracování osobních údajů více?). Nově odvolat souhlas s tzv. nepřímým marketingem lze i přes odkaz uvedený v každé elektronicky zasláné marketingové nabídce.

Budeme Vám také oznamovat případné porušení zabezpečení Vašich osobních údajů, pokud takové porušení představuje vysoké riziko pro Vaše práva a povinnosti. Se svou stížností nebo podnětem, který se týká zpracování osobních údajů, se také můžete obrátit, na Úřad pro ochranu osobních údajů, kontakt: Plk. Sachara 27, 170 00 Praha 7, e-mail: posta@uouu.cz, datová schránka: gkbao2n.

JAK PROBÍHÁ AUTOMATIZOVANÉ INDIVIDUÁLNÍ ROZHODOVÁNÍ A PROFILOVÁNÍ?

Automatizované individuální rozhodování je takové zpracování údajů, které probíhá automaticky na základě algoritmů (provádí jej tedy počítač, nikoli člověk) a jeho výsledkem je rozhodnutí, které je důležité, například stanovení ceny pojištění.

Jak pracujeme s daty Vás, jako pojištěníka: Výše pojistného, které budete platit, závisí na tom, jak dopadne automatizované individuální rozhodování, které využívá osobní údaje pojištěného.

Jak pracujeme s daty pojištěného: Na základě informací o pojištěném (zejména věk, zaměstnání, výška, váha a zda je kuřák) a o sjednaném rozsahu pojištění systém ohodnotí riziko a následně spočítá cenu zvoleného pojištění. Významný vliv na výši pojistného má také zdravotní stav pojištěného. Na základě některých těchto informací také můžeme pojištěného pojistit s individuální výlukou, přírůžkou nebo omezit rozsah pojištění (např. nebude možné sjednat některá připojištění). Posouzení zdravotního stavu může probíhat buď za pomoci automatizovaného individuálního rozhodování, nebo jej vyhodnocuje člověk.

Dále dochází k automatizovanému individuálnímu rozhodování za využití osobních údajů při tvorbě matematických analýz, které však na tuto pojistnou smlouvu nemají žádný vliv. Kromě toho je částečně automatizované individuální rozhodování využito i v rámci předcházení pojistným podvodům a sledování, zda nedochází k praní špinavých peněz.

KDE ZJISTÍTE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ VÍCE?

Podrobnosti o zpracování osobních údajů lze nalézt na adrese www.allianz.cz/ochrana-udaju. Najdete zde např. aktuální seznam našich zpracovatelů, obchodních partnerů, znění závazných podnikových pravidel nebo formuláře pro uplatnění Vašich práv, které máte v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

ÚČINNOST

Tyto informace o zpracování osobních údajů jsou aktuální verzí informací o zpracování osobních údajů a jsou platné a účinné od 1. 12. 2019.