



Kwestionariusz osobowy – zgłoszenie na egzamin

I. Dane osobowe

Nazwisko

Imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu Adres e-mail.....

Adres zamieszkania: ulica.....nr domu..... nr lokalu

kod

--	--

 -

--	--	--	--

 poczta miejscowość

II. Oświadczenia

Oświadczam, że **podane dane są zgodne** ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w otrzymanej informacji Administratora danych osobowych (załączonej do kwestionariusza).*

data podpis uczestnika egzaminu

III. Wypełnia PZU SA

Data przyjęcia oryginału kwestionariusza

Podpis osoby przyjmującej

* zdanie należy usunąć dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń

Informacja Administratora danych osobowych dla kandydata na agenta oraz osoby fizycznej ubiegającej się o wykonywanie czynności agencyjnych

[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

[Przetwarzanie danych]

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- przeprowadzenia szkolenia oraz egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o pośrednictwie ubezpieczeniowym,
- wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dokumentów związanych z przeprowadzonym egzaminem – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o pośrednictwie ubezpieczeniowym,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami.

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji powyższych celów.

[Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

[Przekazywanie danych]

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

[Pani/Pana prawa]

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratorów Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przestać te dane innemu administratorowi.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z wyznaczonym Inspektorami Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

Kwestionariusz osobowy

Zgłoszenie nowej osoby *

Zmiana danych **

Zakończenie współpracy ***

Role osoby fizycznej

Osoba fizyczna prowadząca działaln. gospodarczą
 Wspólnik spółki nieposiadającej osobowości prawnej
(np. spółki jawnej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej, partnerskiej)
 Członek zarządu

Reprezentant przedsiębiorstwa
(w tym prokurent)

Osoba wykonująca czynności agencji

I. Dane osobowe

Nazwisko

Imię

Nr PESEL Data urodzenia /DD.MM.RRRR/ - -

Imię ojca: Imię matki:

Płeć: Kobieta Mężczyzna Obywatelstwo

Rodzaj dokumentu tożsamości: Dowód Osobisty Paszport Inne

Seria i numer dokumentu****

Adres zamieszkania: ulica..... nr nr lokalu

kod - poczta miejscowość

Telefon komórkowy 0- Adres e-mail

Do realizacji wniosku o wpis do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych wymagane są następujące dokumenty:

- zaświadczenie o niekaralności (ważne 3 m-ce od daty wystawienia)
- kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej/dyplomu ukończenia studiów
- zaświadczenie o odbyciu szkolenia/ zdaniu egzaminu

II. Oświadczenia

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do pełnienia czynności prawnych

data podpis osoby oświadczającej

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych”, załączoną do kwestionariusza

data podpis osoby oświadczającej

III. Wypełnia Agent:

Data zakończenia współpracy /DD.MM.RRRR/ - -

Agent oświadcza, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość Data

W imieniu Agent'a (Imię i Nazwisko)

Pieczęć Agencji

* podanie danych jest obowiązkowe

** należy podać imię, nazwisko i PESEL oraz wszystkie dane wg stanu faktycznego po zmianach

*** należy podać imię, nazwisko i PESEL oraz datę zakończenia współpracy

**** podanie danych dotyczących dokumentu tożsamości nie dotyczy dowodu osobistego

Informacja Administratora danych osobowych dla osoby fizycznej wykonującej czynności agencyjne

[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

[Przetwarzanie danych]

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- przekazania Pani/Pana danych organowi nadzoru – KNF – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
- nadania Pani/Panu uprawnień do systemów informatycznych PZU SA – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zawieranie umów ubezpieczenia, m.in. za pośrednictwem agencji ubezpieczeniowych, w imieniu których działają osoby wykonujące czynności ubezpieczeniowe,
- uczestnictwa Pani/Pana w programach motywacyjnych, szkoleniowych i wizerunkowych organizowanych dla podmiotów sprzedażowych PZU SA – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uczestniczy Pani/Pan w programach w związku z zatrudnieniem w agencji ubezpieczeniowej, która działa w imieniu i na rzecz PZU SA,
- uczestnictwa w konkursach organizowanych dla podmiotów sprzedażowych PZU SA – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uczestniczy Pani/Pan w konkursach dla podmiotów sprzedaży w związku z zatrudnieniem w agencji ubezpieczeniowej, która działa w imieniu i na rzecz PZU SA,
- korzystania przez Panią/Pana z benefitów przyznanych przez PZU SA – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; dane uczestników konkursów, programów motywacyjnych, benefitów są niezbędne dla prowadzenia dokumentacji księgowej,
- wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o rachunkowości; w dokumentacji zostaną odnotowane dane związane z korzystaniem z benefitów, uczestnictwem Pani/Pana w konkursach, programach motywacyjno-szkoleniowych organizowanych przez administratora,
- reklamowania produktów i usług oraz informowania klientów i potencjalnych klientów o sieci sprzedaży PZU Życie SA, m. in. za pośrednictwem mediów elektronicznych – podstawą prawną przetwarzania danych kontaktowych oraz wizerunku będzie zgoda na przetwarzanie danych osobowych w tym celu.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwia PZU SA zgłoszenie osoby wykonującej czynności ubezpieczeniowe do KNF w celu wpisania do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych, co w konsekwencji nie pozwala na wykonywanie czynności ubezpieczeniowych.

[Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych i prawa podatkowego.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej wycofania.

[Przekazywanie danych]

Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione KNF oraz mogą być udostępnione innym podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione organizatorom programów organizowanych dla podmiotów sprzedażowych PZU SA. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m. in. dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

[Pani/Pana prawa]

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

OŚWIADCZENIE

Dane agenta / OFWCA

.....

niniejszym oświadczam, że:

- 1) nie wykonuję czynności brokerskich jako broker ani pracownik brokera
- 2) nie jestem wpisany do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych jako broker ani pracownik brokera¹

.....

(miejsowość, data, czytelny podpis)

¹ Należy usunąć pkt 2 w przypadku, gdy dana osoba jest wpisana do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych jako broker lub pracownik brokera, ale do KNF został już złożony wniosek o jej wykreślenie z RPU i wpis oczekuje usunięcia