

**Wykaz dokumentów niezbędnych do zarejestrowania osób
wykonujących czynności ubezpieczeniowe na rzecz Agentów
– Rejestracja dokonywana przez
Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń SA**

1. Zaświadczenie o niekaralności (dokument nie starszy niż 3 miesiące)
2. Kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej/studiów
3. Licencja lub zaświadczenie z innego TU
4. Formularz danych
5. Klauzula informacyjna – dane osobowe
6. Karta egzaminacyjna
7. Zaświadczenie o zdaniu egzaminu w Wiener

Klauzula informacyjna – dane osobowe

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej.

Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-675), ul. Wołoska 22A informuje, że jest **administratorem danych osobowych**.

Z administratorem można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez formularz kontaktowy pod adresem www.wiener.pl lub za pośrednictwem **inspektora ochrony danych**, z którym można się skontaktować poprzez adres email iod@wiener.pl. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia szkolenia, egzaminu oraz ewidencjonowania dokumentacji szkoleniowej na podstawie art. 6 ust. 1 c) i f) rozporządzenia PE i R (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej: RODO);

Dane osobowe mogą być udostępnione lub przekazane upoważnionym pracownikom administratora, oraz w uzasadnionych sytuacjach innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji, Ubezpieczeniowemu Funduszowi Gwarancyjnemu, PIU, UKNF, audytorom, dostawcom usług pocztowych, archiwizacyjnych oraz IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania współpracy, aż do przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego ze szczególnych przepisów prawa.

Przysługuje Panu/Pani **prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania danych osobowych – w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora. Przysługuje również **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Przetwarzanie danych osobowych nie będzie odbywać się poza terenem Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

Typ dok.: ☐ Nowa OFWCA ☐ Nowy członek zarządu

INDEKS: Pesel lub nr karty pobytu w przypadku braku polskiego obywatelstwa.

W przypadku gdy formularz uzupełniany jest dla Agenta (Właściciela) – osoby fizycznej, należy zaznaczyć typ: Nowy członek zarządu
Jeżeli Agent (właściciel) – osoba fizyczna/członek zarządu Agenta wykonuje jednocześnie czynności agencyjne, należy zaznaczyć oba typy dok.

Załącznik 3

Formularz danych OSOBY FIZYCZNEJ

☐ OFWCA

☐ AGENT (WŁAŚCICIEL) - OSOBA FIZYCZNA

☐ CZŁONEK ZARZĄDU AGENTA

Jeżeli Agent (właściciel) – osoba fizyczna/ członek zarządu Agenta wykonuje jednocześnie czynności agencyjne, należy zaznaczyć również checkbox „OFWCA”.

Prosimy o uzupełnianie danych drukowanymi literami.

Pesel lub nr karty pobytu	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> obywatelstwo
Nazwisko	<input type="text"/>	
Imię	<input type="text"/>	
Drugie imię	<input type="text"/>	
Adres zamieszkania	<input type="text"/>	
Nr telefonu	<input type="text"/>	
Adres e-mail	<input type="text"/>	
Wykształcenie (zgodne z załączoną dokumentacją)	<input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie	

Do formularza należy dołączyć: aktualne zaświadczenie z KRK, świadectwo szkolne/kopia dyplomu, zaświadczenie o zdanych egzaminach.

OŚWIADCZENIA

☐ Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej zasad przetwarzania danych osobowych.

Administratorem danych jest Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-675), ul. Wołoska 22A. **Z administratorem można się skontaktować** pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez formularz kontaktowy pod adresem www.wiener.pl lub za pośrednictwem **inspektora ochrony danych**, z którym można się skontaktować poprzez adres email iod@wiener.pl. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

1. przeprowadzenia procedury rejestracji i ewidencji na podstawie art. 6 ust. 1 c) i f) rozporządzenia PE i R (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej: RODO);
2. ewentualnie w celu dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z wykonywanymi czynnościami agencyjnymi – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, uzasadnionym interesem administratora jest ewentualne dochodzenie lub obrona przez niego roszczeń;
3. ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom – na podstawie art. 6 ust.1 lit. f) RODO, uzasadnionym interesem administratora jest przeciwdziałanie przestępstwom popełnionym na szkodę administratora.

Dane osobowe mogą być udostępnione lub przekazane upoważnionym pracownikom administratora, innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji, Ubezpieczeniowemu Funduszowi Gwarancyjnemu, PIU, UKNF, audytorom, podmiotom przeprowadzającym likwidację szkody, dostawcom usług pocztowych, archiwizacyjnych oraz IT, pełnomocnikom procesowym, firmom windykacyjnym, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora, a także innym podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa. **Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia procesu weryfikacji kandydata. W razie zawarcia lub wykonywania umowy agencyjnej, dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż do momentu wygaśnięcia roszczeń z umowy agencyjnej.** Przysługuje Pani/Panu **prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.** Przysługuje

Pani/Panu również **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu przeprowadzenia **rekrutacji, zawarcia i wykonywania umowy agencyjnej**.

☐ Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

(data)

(podpis osoby, której dane dotyczą)

(podpis Agenta/pieczętka Agenta)

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

..... dnia

Imię i nazwisko

Adres

Nr dowodu osobistego Pesel

KARTA EGZAMINACYJNA

Dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie takich czynności na rzecz innego zakładu ubezpieczeń wykonującego działalność ubezpieczeniową w innym dziale załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

Prosimy o zakreślanie prawidłowych odpowiedzi znakiem X.

ZESTAW

	A	B	C	*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

	A	B	C	*
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

Liczba punktów

.....
podpis egzaminowanego

*Uwaga: W przypadku pomyłki prosimy o wpisanie w kolumnie z gwiazdką litery prawidłowej odpowiedzi oraz podpisanie się.

Załącznik nr 5C

.....
(miejscowość, data)

Zaświadczenie o zdaniu egzaminu

Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group

niniejszym zaświadcza, że

Pan(i)

(imię i nazwisko)

nr PESEL*

zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie takich czynności na rzecz innego zakładu ubezpieczeń wykonującego działalność ubezpieczeniową w innym dziale załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,**

który został przeprowadzony przez Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

w dniu

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz. 1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

w zakresie określonym w § 8 ust. 11 rozporządzenia,

uzyskując punktów na 40 możliwych do uzyskania.

W imieniu Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

.....
pieczęć(i)/nadruk(i) i podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

*w przypadku obywateli państw obcych, nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

**Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 1844 za zm.).