

# Szczególne Warunki Ubezpieczenia Szpitalnego LUX MED Opieka Ortopedyczna dla Klientów Indywidualnych LUX MED SP. Z O. O.

## Spis treści

§1 Kim są strony Umowy Ubezpieczenia?.....	2
§2 Definicje.....	2
§3 Co jest przedmiotem Umowy?.....	2
§4 Jak skorzystać z ubezpieczenia? .....	3
§5 Kiedy rozpoczyna i kończy się ochrona ubezpieczeniowa? .....	3
§6 Składka ubezpieczeniowa – Kto ją finansuje i opłaca?.....	3
§7 Jakie są wyłączenia z ubezpieczenia, które spowodują, że nie zrealizujemy Świadczenia? .....	3
§8 Jakie są obowiązki Ubezpieczonego wobec nas? .....	5
§9 Przetwarzanie danych osobowych i powierzenie w zakresie danych osób Ubezpieczonych .....	5
§10 W jaki sposób można złożyć reklamację? .....	7
§11 Postanowienia końcowe .....	8

## Wykaz załączników:

1. Załącznik nr 1: Zakres Świadczeń w ramach Ubezpieczenia Szpitalnego LUX MED Opieka Ortopedyczna dla Klientów Indywidualnych LUX MED sp. z o. o.
2. Załącznik nr 2: Klauzula informacyjna dla Ubezpieczonych
3. Załącznik nr 3: Klauzula informacyjna Ubezpieczyciela
4. Załącznik nr 4: Klauzula informacyjna Ubezpieczającego



## §1 Kim są strony Umowy Ubezpieczenia?

1. LMG Försäkring AB zawiąza z LUX MED Sp. z o. o. Umowę ubezpieczenia (dalej **Umowa ubezpieczenia** lub **Umowa**) na podstawie niniejszych Szczególnych Warunków Ubezpieczenia (dalej **SWU**) na rzecz osób indywidualnych zakupujących pakiety ambulatoryjne LUX MED: Kompleksowy, Rozszerzony, Premium, zgłoszonych przez LUX MED, jako osoby uprawnione do korzystania z ubezpieczenia.
2. LMG Försäkrings AB z siedzibą w Sztokholmie (102 51) (dalej **my** lub **Ubezpieczyciel**), Box 27093, Szwecja jest zarejestrowana w Urzędzie Rejestracji Przedsiębiorstw pod numerem 516406-0831, kapitał akcyjny: 5 800 000 Euro opłacony w całości, działa w Polsce poprzez oddział pod nazwą LMG Försäkrings AB SA Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000395438, NIP: 1080011494, REGON: 145156729; posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych. Ubezpieczyciel posługuje się nazwą handlową LUX MED Ubezpieczenia.
3. LUX MED Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (dalej **Ubezpieczający**), ul. Postępu 21C, (02-676) Warszawa, jest wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000265353, NIP: 5272523080, REGON: 140723603, o kapitale zakładowym w wysokości: 676.123.500,00 zł.

## §2 Definicje

Aby zapewnić większą czytelność dokumentu, w SWU używamy rodzaju męskiego niezależnie od płci (np. Ubezpieczony zamiast Ubezpieczony/Ubezpieczona albo Ubezpieczony/a).

1. **Choroba** – nieprawidłowy według ogólnie uznanej wiedzy medycznej stan fizyczny lub psychiczny organizmu.
2. **Hospitalizacja** – pobyt na oddziale szpitalnym, mający na celu przeprowadzenie diagnostyki lub leczenie, w tym przeprowadzenie operacji spowodowanych Nieszczęśliwym Wypadkiem. Hospitalizacja obejmuje pobyt na oddziale szpitalnym, który:
  - a. odbywa się w wyznaczonym terminie;
  - b. może zostać odroczone o co najmniej 7 dni od momentu potwierdzenia konieczności przez Lekarza Szpitala, który kwalifikuje do hospitalizacji, z zastrzeżeniem, że odroczenie nie może przekroczyć terminu, po którym może nastąpić, możliwe do przewidzenia, ciężkie pogorszenie stanu zdrowia lub znaczące zmniejszenie szans na powrót do zdrowia.
3. **Izba przyjęć** - dział Szpitala, który:
  - a. kwalifikuje pacjentów do Hospitalizacji;
  - b. udziela porady i pomocy doraźnej pacjentom niezakwalifikowanym do Hospitalizacji;
  - c. przygotowuje dokumenty niezbędne do rejestracji Hospitalizacji;
  - d. przekazuje pacjenta pod opiekę zespołu oddziału szpitalnego.
4. **Koordinator Opieki Szpitalnej (także KOS)** – przedstawiciel Operatora, którego zadaniem jest obsługa Ubezpieczonego przy realizacji Umowy w ramach Koordynacji Opieki Szpitalnej.

5. **Lekarz** – osoba, która posiada wymagane kwalifikacje i uprawnienia potwierdzone odpowiednimi dokumentami do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego, w tym w szczególności ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarzy i lekarza dentysty.
6. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe zdarzenie wywołane przez przyczynę niezależną od woli ani stanu zdrowia Ubezpieczonego, w którym Ubezpieczony doznał obrażeń fizycznych ciała lub naruszenia struktur anatomicznych układu mięśniowo - szkieletowego. Nieszczęśliwym wypadkiem nie są Choroby ani stany chorobowe nawet takie, które występują nagle.
7. **Okres ochrony** – okres, w którym ponosimy odpowiedzialność w stosunku do Ubezpieczonego za zdarzenia objęte Umową.
8. **Operator** – podmiot koordynujący w naszym imieniu udzielanie Świadczeń.
9. **Przychodnia** – podmiot leczniczy udzielający świadczeń ambulatoryjnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działający na terenie i zgodnie z prawem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej, realizujący Świadczenia w oparciu o SWU, wskazany przez Operatora.
10. **Rocznica** – dzień w każdym roku obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z Umowy, jeżeli ochrona jest przedłużana na kolejne roczne okresy ubezpieczenia, który odpowiada dacie zawarcia Umowy.
11. **Składka** – kwota należna nam z tytułu Umowy.
12. **Szpital** – podmiot leczniczy udzielający świadczeń szpitalnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działający na terenie i zgodnie z prawem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej, realizujący Świadczenia w oparciu o SWU. Definicja Szpitala w rozumieniu SWU obejmuje również przychodnie wchodzące w skład Szpitala.
13. **Świadczenie** – usługa, którą zrealizujemy w razie zajścia zdarzenia objętego zakresem Umowy ubezpieczenia.
14. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, która została objęta ochroną ubezpieczeniową wynikającą z SWU na podstawie zgłoszenia Ubezpieczającego. Zapewniamy Ubezpieczonemu ochronę do ukończenia 70 roku życia.
15. **Uraz wielonarządowy (politrauma)** – uraz obejmujący jednocześnie kilka układów lub narządów i powodujący uszkodzenia przynajmniej dwóch okolic ciała w znacznym stopniu, stanowiąc możliwość zaburzenia stabilności krążeniowo-oddechowej osoby poszkodowanej. Każde z tych obrażeń może stanowić stan bezpośrednio zagrażający życiu. W szczególności taki uraz obejmuje stany wymagające pilnych interwencji torakochirurgicznych, neurochirurgicznych oraz pobytu w warunkach oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.
16. **Wiek ubezpieczonego** – liczba ukończonych pełnych lat Ubezpieczonego w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, a następnie w dniu każdej Rocznic Okresu ochrony;

## §3 Co jest przedmiotem Umowy?

1. Przedmiotem ochrony ubezpieczeniowej jest zdrowie Ubezpieczonego.
2. W ramach Ubezpieczenia zapewniamy następujące Świadczenia:

- a. Świadczenie szpitalne – Świadczenie medyczne związane z Hospitalizacją z zakresu ortopedii, udzielane w Szpitalu;
  - b. Koordynację Opieki Szpitalnej – której celem jest wsparcie Ubezpieczonego w zakresie korzystania z ubezpieczenia.
3. Zapewniamy ochronę ubezpieczeniową w odniesieniu do zdarzeń będących skutkiem Nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w Okresie ochrony oraz dla którego świadczenie medyczne związane z Hospitalizacją zgodnie ze wskazaniami medycznymi powinno zostać zrealizowane w okresie nie przekraczającym 30 dni od daty Nieszczęśliwego wypadku.
  4. Odpowiadamy za zdarzenia, które mają miejsce w Okresie ochrony i które zgodnie z Umową są podstawą do zrealizowania przez nas Świadczenia. Datą zdarzenia jest data wystawienia skierowania na leczenie szpitalne.
  5. Szczegółowy zakres Świadczeń wymienionych w ust. 2-4 znajduje się w Załączniku nr 1 do SWU - Zakres Świadczeń w ramach Ubezpieczenia Szpitalnego LUX MED Opieka Ortopedyczna dla Klientów Indywidualnych LUX MED sp. z o. o.;
  6. Świadczenia są udzielane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w lokalizacjach wskazanych przez nas, których pełna lista znajduje się na stronie [www.opiekaszpitalna.luxmed.pl](http://www.opiekaszpitalna.luxmed.pl). Lista lokalizacji zawiera zakres Świadczeń szpitalnych, jakie dana placówka realizuje.

#### §4 Jak skorzystać z ubezpieczenia?

1. Aby skorzystać z ubezpieczenia, Ubezpieczony powinien powiadomić nas o zdarzeniu objętym Umową. W tym celu Ubezpieczony może powiadomić o zdarzeniu Koordynatora Opieki Szpitalnej. Dane kontaktowe do KOS są przekazywane Ubezpieczającemu mailowo niezwłocznie po zawarciu Umowy. Ubezpieczający zobowiązuje się do przekazania danych kontaktowych do KOS Ubezpieczonym, niezwłocznie po objęciu ich ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy.
2. Do podjęcia decyzji o realizacji Świadczenia potrzebujemy następujących dokumentów:
  - a. kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku o realizację Świadczenia;
  - b. kopii skierowania do szpitala oraz kopii posiadanej dokumentacji medycznej.
3. Jeżeli do określenia, czy Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie, potrzebne będą dodatkowe dokumenty, informacje, badania lub konsultacje lekarskie, poinformujemy o tym osobę zgłaszającą zdarzenie. Informację prześlemy pisemnie lub w inny sposób, na który ta osoba wyraziła zgodę.
4. Zrealizujemy Świadczenie, jeżeli wniosek o realizację Świadczenia zostanie do nas złożony nie później niż 30 dni od dnia wystąpienia Nieszczęśliwego wypadku.
5. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku rozpoczniemy realizację Świadczenia nie później niż 30 dni od dnia jego otrzymania.
6. Ustalenie, czy Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie, może być niemożliwe w terminie określonym w ust. 5. W takiej sytuacji rozpoczniemy realizację Świadczenia w terminie 14 dni od dnia, w którym wyjaśnienie wszystkich okoliczności było możliwe przy zachowaniu należytej staranności.
7. Weryfikując wniosek o realizację Świadczenia możemy ustalić, że Świadczenie nie przysługuje Ubezpieczonemu. Poinformujemy o tym na piśmie osobę składającą wniosek i wskażemy podstawę prawną oraz okoliczności, które uzasadniają odmowę.

#### §5 Kiedy rozpoczyna i kończy się ochrona ubezpieczeniowa?

1. Okres ochrony rozpoczyna się w dniu, w którym otrzymaliśmy od LUX MED zgłoszenie Ubezpieczonego do Umowy.
2. W trakcie trwania Umowy Ubezpieczony może w dowolnym momencie zgłosić LUX MED chęć wystąpienia z ubezpieczenia, wysyłając pisemne oświadczenie na adres LUX MED
3. Wystąpienie Ubezpieczonego w trakcie trwania Umowy następuje pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym LUX MED otrzymał oświadczenie Ubezpieczonego o wystąpieniu z ubezpieczenia.
4. W zależności od tego, które z tych wydarzeń nastąpi wcześniej, Ubezpieczony jest objęty ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy:
  - a. do dnia zakończenia Umowy;
  - b. do dnia zgonu Ubezpieczonego;
  - c. do dnia wystąpienia Ubezpieczonego z Umowy, zgłoszonego do LUX MED w terminie i na zasadach określonych w SWU;
  - d. do ostatniego dnia Okresu ochrony, w którym Ubezpieczony osiągnął maksymalny wiek objęcia ubezpieczeniem, wskazany w Umowie.

#### §6 Składka ubezpieczeniowa – Kto ją finansuje i opłaca?

1. Składka ubezpieczeniowa finansowana jest ze środków własnych LUX MED Sp. z o. o. Ubezpieczony nie ponosi (nie finansuje) kosztu składki ubezpieczeniowej.

#### §7 Jakie są wyłączenia z ubezpieczenia, które spowodują, że nie zrealizujemy Świadczenia?

1. Nasza odpowiedzialność nie obejmuje zdarzeń, a więc nie udzielimy Świadczenia, jeżeli są skutkiem:
  - a. działań wojennych, działań zbrojnych, stanu wojennego, wojny domowej, zamieszek, stanu wyjątkowego, cywilnego zamachu stanu, aktów terroryzmu, służby wojskowej, udziału w misjach wojskowych lub stabilizacyjnych, czynnego uczestnictwa Ubezpieczonego w zamieszkach, rozruchach lub strajkach;
  - b. stosowania naukowo nieuznanych metod leczenia oraz medycyny niekonwencjonalnej, ludowej i orientalnej, stosowania leków niedopuszczonych do użytku w Polsce oraz ich następstw, jak również udziału Ubezpieczonego w eksperymentach medycznych, badaniach klinicznych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem, oraz ich następstw;
  - c. transplantacji organów lub tkanek, komórek, hodowli komórkowych (pochodzenia naturalnego lub sztucznego), w tym także z wykorzystaniem autoprzeszczepu, wszczepianie implantów i urządzeń;
  - d. wyczynowego uprawiania sportów wymagającego aktywności fizycznej, tj. uczestnictwa w treningach w ramach klubu, związku lub stowarzyszenia sportowego; uprawiania dyscyplin sportowych w celach zarobkowych; udziału we współzawodnictwie sportowym (zawodach, meczach, turniejach, imprezach o charakterze sportowym), udziału w obozach kondycyjnych lub szkoleniowych; oraz wypraw do miejsc o ekstremalnych warunkach klimatycznych lub przyrodniczych;
  - e. uprawiania sportów wysokiego ryzyka, czyli sportów, których uprawianie wiąże się ze szczególnym ryzykiem dla zdrowia Ubezpieczonego, zaliczamy do nich: sporty lotnicze oraz pilotowanie jakichkolwiek samolotów silnikowych, baloniarstwo, skoki spadochronowe, skoki na linie, kolarstwo górskie, sporty motorowe i motorowodne, jazda na skuterach wodnych, kitesurfing, alpinizm, wspinaczka wysokogórska,

- skalna, skałkowa, speleologia, taternictwo jaskiniowe, skoki narciarskie, snowboard oraz narciarstwo z wyjątkiem uprawianych rekreacyjnie na wyznaczonych trasach, bobsleje, rafting i inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, sporty walki, myślistwo oraz jazda konna;
- f. stanów kłęski żywiołowej, katastrof naturalnych, stanów pandemii oraz stanów epidemii ogłoszonych i potwierdzonych przez właściwe organy administracji państwowej, jeżeli powodują dezorganizację lub brak możliwości świadczenia usług po naszej stronie;
  - g. działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego oraz czynników biologicznych i chemicznych w zakresie szkodliwym dla człowieka;
  - h. prowadzenia pojazdu bez uprawnień, prowadzenia pojazdu bez aktualnego badania technicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami lub prowadzenia pojazdu pod wpływem alkoholu, narkotyków albo innych środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
  - i. usiłowania popełnienia lub popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa, samookaleczenia, świadomego spowodowania rozstroju zdrowia, popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa lub wykroczenia;
  - j. działania umyślnego, samodzielnego diagnozowania, leczenia, modyfikacji zaleconego leczenia lub rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego;
  - k. pozostawiania przez Ubezpieczonego pod wpływem, nadużycia lub zatrucia dobrowolnie spożywanymi: alkoholem, narkotykami, innymi substancjami odurzającymi lub psychotropowymi, lekami stosowanymi niezgodnie z zaleceniem Lekarza oraz nadużycia lub zatrucia tytoniem;
  - l. detoksykacji, zabiegów odwykowych oraz leczenia odwykowego;
  - m. leczenia chorób psychicznych, zaburzeń lub innych zakłóceń czynności psychicznych, w tym choroby Alzheimerera, i ich następstw;
  - n. uzyskania świadczeń medycznych za pomocą czynów zakazanych, prób wyłudzenia lub celowego wprowadzenia Ubezpieczyciela w błąd;
2. Mając na uwadze standardy bezpieczeństwa medycznego, Przychodnia lub Szpital może udzielić Świadczenia określonego pacjentowi z pierwszeństwem przed innym pacjentami.
  3. Przychodnia lub Szpital ma prawo odmówić Ubezpieczonemu Świadczenia, jeśli narusza on swoim zachowaniem zasady współżycia społecznego lub regulaminu organizacyjnego Przychodni lub Szpitala, a także jeżeli utrudnia pracę lub funkcjonowanie tej placówki lub jej personelu. W przypadku, gdy powyższe działanie ma charakter uporczywy, zastrzegamy sobie prawo do wyłączenia Ubezpieczonego z ochrony ubezpieczeniowej, ze skutkiem na koniec danego miesiąca kalendarzowego.
  4. Nie zrealizujemy Świadczenia, jeżeli w wyniku stanu kłęski żywiołowej, katastrofy naturalnej, pandemii lub epidemii, ogłoszonych i potwierdzonych przez właściwe organy administracji państwowej, nastąpi brak możliwości świadczenia usług po naszej stronie.
  5. Nie odpowiadamy za zdarzenia wynikłe z:
    - a. błędów medycznych,
    - b. błędów z nienależycie prowadzonej dokumentacji medycznej Ubezpieczonego.
- Za błędy wymienione w ust. 5 pkt a. i b. odpowiada podmiot udzielający Świadczenia.
6. Ponadto nasza odpowiedzialność nie obejmuje:
    - a. Natychmiastowego leczenia stanów nagłych stwierdzonych w dniu przyjęcia do oddziału szpitalnego (m.in. udaru mózgu, zawału m. sercowego, zapalenia trzustki, zatorowości płucnej i innych): w warunkach oddziału intensywnej terapii (w szczególności: Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, Oddziału Leczenia Udarów, Oddziału Intensywnej Opieki Neurologicznej, Oddziału Leczenia Stanów Astmatycznych) lub z zapewnieniem intensywnej terapii nerkozastępczej, dializy wątrobowej, ECMO, wentylacji mechanicznej, kontrapsacji;
    - b. rehabilitacji innej niż wymieniona w Załączniku nr 1 do SWU;
    - c. leczenia Urazów wielonarządowych oraz ich następstw;
    - d. wszczepienia protez lub implantów innych niż wymienione w Załączniku nr 1 do SWU;
    - e. diagnozowania i leczenia wrodzonych wad genetycznych związanych z aberracjami chromosomalnymi oraz wad wrodzonych wywołujących orzeczoną niesprawność oraz ich następstw;
    - f. diagnozowania i leczenia protetycznego, ortodontycznego, periodontologicznego, implantologicznego oraz ich następstw;
    - g. diagnozowania i leczenia oraz zabiegów lub operacji z zakresu medycyny estetycznej, chirurgii plastycznej wynikającej ze wskazań niemedycznych oraz kosmetologii, a także leczenia ich niepożądanych następstw, o ile zakres Świadczenia szpitalnego nie stanowi inaczej;
    - h. diagnozowania i leczenia niewykonywanego w Szpitalach lub Przychodniach wskazanych przez nas oraz ich następstw;
    - i. wystawiania orzeczeń, zaświadczeń, oświadczeń i wniosków niezwiązanych z koniecznością kontynuacji procesu diagnostycznego i terapeutycznego prowadzonego w Szpitalu lub Przychodni wskazanej przez nas;
    - j. leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego oraz pobytów rehabilitacyjnych, w domu opieki lub innej placówce opiekuńczo-leczniczej lub leczniczo-pielęgniacyjnej, w której Ubezpieczony przebywa;
    - k. leczenia następstw zakażenia wirusem HIV, SARS-CoV-2, wirusami wirusowego zapalenia wątroby (z wyłączeniem WZW typu A);
    - l. leczenia domowego jako kontynuacji terapii szpitalnej z wyłączeniem leczenia będącego następstwem procedur objętych i zrealizowanych w ramach ubezpieczenia;
    - m. opieki medycznej po Hospitalizacji w zakresie opisanym w Załączniku nr 1 do SWU związanej z Hospitalizacją wykonaną w innych placówkach niż wskazane przez nas;
    - n. diagnozowania i leczenia bez wskazań medycznych;
    - o. leczenia wynikającego ze wskazań natury psychologicznej;
    - p. detoksykacji, zabiegów odwykowych oraz leczenia odwykowego oraz ich następstw;
    - q. leczenia chorób psychicznych, otępiennych, neurodegeneracyjnych (w tym choroby Alzheimerera) oraz ich następstw;
    - r. świadczeń uzyskanych za pomocą czynów zakazanych, prób wyłudzenia lub celowego wprowadzenia nas w błąd.
  7. Wyłączona z zakresu ochrony jest Hospitalizacja, która ze względów bezpieczeństwa medycznego, stwierdzonych w dniu przyjęcia do oddziału szpitalnego lub w trakcie pobytu, wymaga jednoczesowego leczenia wysoko i wielospecjalistycznego w placówce medycznej spoza listy, o której mowa §3 ust. 6 SWU lub jej zakres wykracza poza zakres opisany w Załączniku nr 1 do SWU.

### §8 Jakie są obowiązki Ubezpiezonego wobec nas?

1. Ubezpieczony zobowiązany jest do:
  - a. przestrzegania zaleceń Lekarzy;
  - b. przestrzegania zasad obowiązujących w Przychodniach i Szpitalach;
  - c. stosowania się do poleceń personelu Przychodni i Szpitali;
  - d. przestrzegania uzgodnionych z nami terminów wykonania Świadczeń;
  - e. przybycia w uzgodnionym terminie do Szpitala lub Przychodni wskazanej przez nas lub poinformowania Operatora o rezygnacji ze Świadczenia, nie później niż 12 godzin przed ustalonym terminem jego wykonania. Jeżeli okoliczności nie pozwalają zachować tego terminu, Ubezpieczony powinien poinformować Operatora o rezygnacji niezwłocznie po powstaniu jej przyczyny;
  - f. powstrzymanie się od wszelkich działań utrudniających lub uniemożliwiających udzielenie Świadczenia, w tym świadczeń realizowanych dla innych pacjentów;
  - g. okazania dokumentu tożsamości ze zdjęciem przed realizacją Świadczenia. W przypadku, gdy korzystającym ze Świadczenia jest dziecko niepełnoletnie, o okazanie dokumentu tożsamości może zostać również poproszona pełnoletnia osoba towarzysząca.

### §9 Przetwarzanie danych osobowych i powierzenie w zakresie danych osób Ubezpieczonych

1. W ramach współpracy pomiędzy Ubezpieczycielem a Ubezpieczającym, dochodzić będzie do przetwarzania danych osób Ubezpieczonych. Kolejno, celem umożliwienia Ubezpieczonym przystąpienia do ochrony ubezpieczeniowej, w tym prawidłowej weryfikacji ich tożsamości przez Ubezpieczyciela, Ubezpieczający na polecenie Ubezpieczyciela zbiera dane osobowe Ubezpieczonych i przekazuje je do Ubezpieczyciela w sposób ustalony przez Strony tj. poprzez przygotowanie Listy Ubezpieczonych lub zgromadzeniu wypełnionych przez Ubezpieczonych Deklaracji Przystąpienia. W związku z tym, w ramach należytego uregulowania opisanego procesu, konieczne jest zawarcie dodatkowej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. W celu uniknięcia wątpliwości, za wskazaną umowę poczytuje się zapisy niniejszego paragrafu w ustępach do 1 do 34.
2. Do przetwarzania danych osobowych znajdują zastosowanie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej jako **Rozporządzenie**). Przetwarzając dane osobowe Ubezpieczonych w zakresie i celu, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Ubezpieczający będzie występował w roli podmiotu przetwarzającego dane w rozumieniu art. 4 ust. 8 Rozporządzenia działając na polecenie Ubezpieczyciela zgodnie z art. 28 Rozporządzenia.
3. Ubezpieczyciel oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność ubezpieczeniową przetwarza dane osobowe Ubezpieczonych w celu i zakresie niezbędnym dla wykonania obowiązków wynikających z Umowy i występuje w stosunku do tych danych w roli administratora w rozumieniu przepisów Rozporządzenia.
4. Ubezpieczyciel poleca a Ubezpieczający przyjmuje do przetwarzania dane Ubezpieczonych w celu i zakresie oraz na warunkach określonych w Umowie.
5. W celu uniknięcia wątpliwości, z tytułu realizacji obowiązków wynikających z Umowy Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu nie przysługuje jakiegokolwiek dodatkowe wynagrodzenie w zakresie obejmującym powierzenie przetwarzania danych osobowych, określone niniejszym paragrafem.
6. Ubezpieczający nie decyduje o środkach i celach przetwarzania powierzonych danych.
7. Przetwarzanie danych osobowych przez Ubezpieczającego polegać będzie na ich zbieraniu, porządkowaniu w formie listy oraz ich przekazywaniu do Ubezpieczyciela na Liście Ubezpieczonych lub zgodnie z dodatkowymi instrukcjami przekazywanymi przez Ubezpieczyciela, a w przypadku, gdy Ubezpieczający na polecenie Ubezpieczyciela gromadzi deklaracje przystąpienia do opieki ubezpieczeniowej – również na zbieraniu i przekazywaniu Ubezpieczonemu tych deklaracji. Ubezpieczający zobowiązany jest do przekazywania danych osobowych zgodnie z wymogami bezpieczeństwa wynikającymi z Rozporządzenia, w szczególności w przypadku przekazywania danych osobowych na Listach, Ubezpieczający zobowiązany jest to ich szyfrowania. Ubezpieczający jest również zobowiązany do umożliwienia osobom uprawnionym do przystąpienia do ochrony ubezpieczeniowej, których dane przekazuje do Ubezpieczyciela, zapoznanie się z klauzulą informacyjną Ubezpieczyciela stanowiącą załącznik nr 2 do SWU, z zachowaniem zasad rozliczalności m.in. poprzez jej udostępnienie w intranecie Ubezpieczającego lub przekazanie klauzuli wraz z innymi informacjami dotyczącymi warunków ubezpieczenia. Ubezpieczający oświadcza, że będzie przekazywał Ubezpieczycielowi dane osobowe tylko takich osób tj. Ubezpieczonych, które zostały przez niego poinformowane o objęciu ich opieką ubezpieczeniową.
8. W zależności od ustaleń Stron dotyczących zasad zgłaszania Ubezpieczonych do opieki Ubezpieczeniowej zgodnie z postanowieniami Umowy Ubezpieczenia oraz niniejszego paragrafu oraz instrukcjami Ubezpieczyciela, powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmować będą:
  - a. dane Ubezpieczonych Głównych w zakresie niezbędnym dla Ubezpieczyciela do prawidłowego oznaczenia ich tożsamości i tym samym weryfikacji uprawnień w zakresie przystąpienia do ochrony ubezpieczeniowej, tj. imię, nazwisko, adres e-mail lub numer telefonu, numer PESEL, data urodzenia (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL) – jeżeli zgłoszenie do ubezpieczenia będzie się odbywało za pośrednictwem udostępnionej platformy on-line – w takim przypadku powierzenie nie obejmuje danych osobowych Współubezpieczonych jeśli Ubezpieczający nie będzie miał do nich dostępu (jeśli dostęp ten jest to powierzenie również będzie mieć zastosowanie do Współubezpieczonych);
  - b. dane osobowe Ubezpieczonych Głównych oraz Współubezpieczonych w zakresie niezbędnym do oznaczenia ich tożsamości oraz objęcie ich ochroną ubezpieczeniową, tj. imię, nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, płeć, a jeżeli Ubezpieczony jest obcokrajowcem – także seria i numer paszportu oraz informacja o obywatelstwie, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, a w przypadku Współubezpieczonych – również informacja o relacji/pokrewieństwie z Ubezpieczonym Głównym. Dotyczy to przypadków, gdy Ubezpieczający pośredniczy w gromadzeniu deklaracji przystąpienia do opieki ubezpieczeniowej i/lub przekazuje dane osobowe w zakresie wskazanym w niniejszym postanowieniu na polecenie Ubezpieczyciela za pośrednictwem List Ubezpieczonych.
9. Jeżeli należyta realizacja obowiązków Ubezpieczającego wynikających z powierzenia będzie tego wymagała, Ubezpieczający może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych.. Warunkiem dalszego powierzenia danych osobowych przez Ubezpieczającego jest uprzednie

- powiadomienie Ubezpieczyciela o tym fakcie, z jednoczesnym oświadczeniem Ubezpieczającego, iż podmiot któremu zostaną dalej powierzone dane osobowe spełnia wymogi, o których mowa w art. 28 Rozporządzenia i zostanie to zagwarantowane w umowie dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienie, o którym mowa w niniejszym ustępie nie wyłącza możliwości wyrażenia przez Ubezpieczyciela sprzeciwu wobec dalszego powierzenia, który Ubezpieczyciel może wyrazić w terminie 5 dni roboczych od poinformowania go o zamiarze podpowierzenia. Brak odpowiedzi Ubezpieczyciela w terminie, o którym mowa w zdaniu poprzednim jest równoznaczny z brakiem sprzeciwu.
10. W przypadku, gdy Ubezpieczający planuje dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych, w wyniku którego dojdzie do transferu danych osobowych do państwa trzeciego, Ubezpieczający zobowiązany jest uzyskać uprzednią zgodę Ubezpieczyciela udzieloną w formie pisemnej, elektronicznej lub dokumentowej za pośrednictwem poczty elektronicznej. W tym celu Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić Ubezpieczycielowi informacje na temat podstawy przekazania danych, zgodnie z wymogami rozdziału V Rozporządzenia, jak również – o ile będzie to miało zastosowanie – proponowanych do wdrożenia uzupełniających środków zapewniających odpowiedni stopień ochrony powierzonych danych, a także udzielić wszelkich dodatkowych informacji, jakie mogą się okazać niezbędne dla Ubezpieczyciela do podjęcia decyzji w zakresie udzielenia Ubezpieczającemu zgody na korzystanie z usług podmiotu przetwarzającego z państwa trzeciego.
  11. Przetwarzanie danych osobowych przez Ubezpieczającego ma charakter systematyczny i odbywa się w cyklach miesięcznych na potrzeby zgłaszania grup Ubezpieczonych zgłaszanych do objęcia opieką ubezpieczeniową w poszczególnych okresach ubezpieczenia.
  12. Ubezpieczający jest uprawniony do przetwarzania powierzonych mu danych osobowych Ubezpieczonych przez okres niezbędny do ich zgromadzenia oraz przekazania do Ubezpieczającego na poszczególnych Listach oraz w ramach gromadzonych Deklaracji Przystąpienia (o ile są one zbierane przez Ubezpieczającego), nie dłużej niż do dnia zakończenia współpracy Stron w tym zakresie.
  13. Po przesłaniu Listy zawierającej dane osobowe Ubezpieczonych zgłaszanych do ubezpieczenia w zdefiniowanym okresie ubezpieczenia, Ubezpieczający zobowiązany jest do niezwłocznego usuwania danych osobowych tych Ubezpieczonych, których dane zostały przez niego przekazane do Ubezpieczyciela chyba, że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika z odrębnym podstaw i przepisów prawa.
  14. W celu uniknięcia wątpliwości, również wraz z dniem zakończenia lub rozwiązania Umowy Ubezpieczenia, Ubezpieczający zobowiązany jest do trwałego usunięcia wszelkich powierzonych danych osobowych ze wszystkich dostępnych i wykorzystywanych do przetwarzania tych danych nośników. Ubezpieczycielowi przysługuje prawo do wystąpienia z żądaniem udostępnienia protokołu usunięcia przez Ubezpieczającego powierzonych danych osobowych.
  15. Dostęp do powierzonych Ubezpieczającemu danych osobowych mogą mieć jedynie pracownicy lub współpracownicy Ubezpieczającego, którzy otrzymali jego upoważnienie do przetwarzania tych danych, poprzedzone złożeniem przez te osoby oświadczenia o zachowaniu tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
  16. Ubezpieczający zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą.
  17. Ubezpieczający zobowiązany jest współpracować z Ubezpieczycielem w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia (w szczególności: informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu). W tym celu Ubezpieczający zobowiązany jest poinformować Ubezpieczyciela o każdym żądaniu Ubezpieczonego w ramach wykonywania przez niego praw wynikających z Rozporządzenia oraz udzielania Ubezpieczycielowi wszelkich niezbędnych informacji w tym zakresie.
  18. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Ubezpieczającemu informacji, zobowiązany jest on wspierać Ubezpieczyciela w wywiązywaniu się przez Ubezpieczyciela z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą, oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultacjami z organem nadzoru (art. 32-36 Rozporządzenia).
  19. Ubezpieczający zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w terminie 24 h po stwierdzeniu naruszenia bezpieczeństwa ochrony danych osobowych poinformować Ubezpieczyciela w formie elektronicznej na adres e-mail: [daneosobowe@luxmed.pl](mailto:daneosobowe@luxmed.pl). Przekazywana informacja powinna zawierać co najmniej:
    - a. opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
    - b. imię, nazwisko i dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub innej jednostki/osoby, z którą możemy kontaktować się w związku z wystąpieniem naruszenia,
    - c. opis możliwych konsekwencji naruszenia,
    - d. opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Ubezpieczającego środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
  20. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 19 powyżej powinno być przesłane w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, tj. w formie zaszyfrowanego pliku zabezpieczonego hasłem. Hasło do pliku należy przekazać na numer telefonu, który zostanie podany przez Ubezpieczyciela.
  21. Zmiana adresu e-mail, o którym mowa powyżej lub zmiana sposobu zgłaszania Ubezpieczycielowi naruszeń ochrony danych osobowych może być dokonana z wykorzystaniem poczty elektronicznej lub listownej i nie stanowi zmiany Umowy.
  22. Adres e-mail, o którym mowa w ust. 19 powyżej jest także adresem kontaktowym Ubezpieczyciela, pod którym Ubezpieczający może kierować wszelkie informacje oraz zgłaszać wszelkie kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych powierzonych na mocy Umowy, w tym w szczególności w zakresie zawiadomień, o których mowa w §9 ust. 19 SWU.
  23. Ubezpieczający zobowiązuje się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.

24. Ubezpieczający odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.
25. Ubezpieczający zobowiązany jest udzielać Ubezpieczycielowi wszelkich informacji niezbędnych dla wykazania przez Ubezpieczającego wywiązywania się ze wszystkich obowiązków określonych w Umowie, niniejszym SWU oraz przepisach prawa, w szczególności Rozporządzenia.
26. Ubezpieczyciel jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania przez Ubezpieczającego powierzonych danych osobowych z przepisami Rozporządzenia, ustaw oraz Umowy, polegających w szczególności na żądaniu udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień, oraz – w uzasadnionych przypadkach, - inspekcjach miejsc przetwarzania danych osobowych przez Ubezpieczającego. Ubezpieczający ma prawo do odmowy udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz udzielenia dostępu do miejsc przetwarzania danych osobowych w zakresie, w którym audyt mógłby zagrażać ujawnieniu innych danych osobowych, aniżeli powierzonych Ubezpieczającemu na mocy Umowy. W takim przypadku Ubezpieczający zobowiązany jest w sposób jasny i wyczerpujący, w formie pisemnej uzasadnić swoje stanowisko.
27. Informacja o planowanej inspekcji zostanie przekazana Ubezpieczającemu z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem, z jednoczesnym wskazaniem zakresu inspekcji oraz osób upoważnionych przez Ubezpieczyciela do przeprowadzenia inspekcji. Powyższe nie wyklucza zlecenia wykonania inspekcji przez podmiot zewnętrzny upoważniony przez Ubezpieczyciela, jednakże każda z osób działająca w imieniu podmiotu zewnętrznego może dokonywać inspekcji wyłącznie po uprzednim przedstawieniu Ubezpieczającemu upoważnienia imiennego do dokonania inspekcji oraz wyłącznie w zakresie wskazanym w tym upoważnieniu. W przypadku, gdyby przedstawiony przez Ubezpieczyciela zakres inspekcji bądź narzędzia do wykonania czynności podczas inspekcji stanowiłyby naruszenie przepisów prawa ochrony danych przez Ubezpieczającego, jest on uprawniony do sprzeciwienia się przeprowadzeniu przez Ubezpieczyciela inspekcji jednocześnie zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Ubezpieczyciela w formie elektronicznej lub pisemnej.
28. Prawo kontroli, o którym mowa w ust. 25-27 powyżej będzie realizowane przez Ubezpieczyciela nie częściej niż raz do roku, z takim zastrzeżeniem, że w przypadku wystąpienia okoliczności poddających pod uzasadnioną wątpliwość zgodność przetwarzania powierzonych Ubezpieczającemu danych z przepisami prawa oraz postanowieniami Umowy Ubezpieczenia lub w przypadku wystąpienia naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych, Ubezpieczyciel ma prawo do wszczęcia dodatkowej kontroli, nieobjętej limitem liczbowym, o którym mowa w zdaniu pierwszym.
29. Ubezpieczycielowi przysługuje prawo wydawania Ubezpieczającemu rekomendacji co do sposobu przetwarzania powierzonych danych oraz stosowanych przez Ubezpieczającego środków technicznych i organizacyjnych zabezpieczających powierzone dane osobowe. Rekomendacje Ubezpieczyciela nie są wiążące dla Ubezpieczającego, jednakże wydana rekomendacja zobowiązuje Ubezpieczającego do weryfikacji możliwości jej wdrożenia w wewnętrzne procedury przetwarzania danych osobowych. Rekomendacje wydane przez Ubezpieczyciela nie mogą zakładać naruszenia przepisów prawa przez Ubezpieczającego w przypadku ich wdrożenia.
30. Ubezpieczający zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać Ubezpieczyciela o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych pozostających w związku z powierzonymi danymi osobowymi oraz współdziałać z Ubezpieczycielem w tym zakresie, w szczególności poprzez udostępnianie Ubezpieczycielowi wszelkiej dokumentacji z tym związanej.
31. Ubezpieczający odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.
32. Strony ustalają, że w ramach odpowiedzialności określonej niniejszą umową powierzenia przetwarzania danych osobowych zastosowanie będą miały zasady ogólne wynikające z przepisów prawa cywilnego a także art. 82 Rozporządzenia.
33. Dodatkowo, odrębnie od powyższych postanowień regulujących kwestie powierzenia przez Ubezpieczyciela do Ubezpieczającego przetwarzania danych osób Ubezpieczonych, w ramach realizacji Umowy, Strony przetwarzać będą także dane osób wyznaczonych do bieżącego kontaktu oraz reprezentacji, w tym dane pracowników oraz współpracowników. W celu uniknięcia wątpliwości, każda ze Stron przetwarza dane osób wskazanych do bieżącej realizacji Umowy drugiej Strony jako ich odrębny i niezależny administrator, zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. f 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, czyli na podstawie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest zapewnienie należytej reprezentacji podmiotu oraz kontaktu w bieżących sprawach związanych z współpracą Stron i wykonywaniem Umowy. Zakres danych osobowych, które są udostępniane pomiędzy Stronami obejmuje: imię, nazwisko, służbowy adres e-mail, służbowy numer telefonu, stanowisko zajmowane w organizacji jeden ze Stron.
34. Każda ze Stron zobowiązana jest do stosowania przepisów Rozporządzenia w zakresie danych wskazanych w ust. 33, w tym do zrealizowania obowiązku informacyjnego wobec osób wyznaczonych do reprezentacji i kontaktu drugiej Strony, których dane przetwarza. Klauzula obowiązku informacyjnego Ubezpieczyciela stanowi załącznik nr 3 do SWU zaś Ubezpieczającego załącznik nr 4. Strony zobowiązują się do przekazania wskazanej klauzuli osobom wyznaczonym do reprezentacji i kontaktu, co stanowić będzie tym samym wypełnienie obowiązku wynikającego z art. 13 i 14 Rozporządzenia.

### **§10 W jaki sposób można złożyć reklamację?**

1. Reklamacje związane z zawarciem lub wykonywaniem Umowy mogą być zgłoszone przez: Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, lub spadkobiercę posiadającego interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu Świadczenia z Umowy ubezpieczenia:
  - a. w postaci elektronicznej:
    - I. na adres mailowy: [reklamacje.ubezpieczenia@luxmed.pl](mailto:reklamacje.ubezpieczenia@luxmed.pl);
    - II. za pośrednictwem formularza dostępnego na stronie internetowej pod adresem <https://www.luxmed.pl/zgloszenie-reklamacji-ubezpieczenia>;
  - b. w formie pisemnej:
    - I. poprzez przesłanie na adres naszej siedziby: LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce, 02-676 Warszawa, ul. Postępu 21C;
    - II. poprzez osobiste dostarczenie pisemnej reklamacji do naszej siedziby;
  - c. w formie ustnej do spisywanego protokołu:
    - I. poprzez zgłoszenie telefoniczne pod numer tel.: 22 501 81 60

II. poprzez osobistą wizytę w naszej siedzibie.

2. Reklamacja powinna być skierowana do nas i zawierać zwięzły opis nieprawidłowości, który pozwoli nam na zidentyfikowanie zdarzenia, którego reklamacja dotyczy i ustalenie wszystkich istotnych okoliczności.
3. Odpowiemy w formie pisemnej lub pocztą elektroniczną, jeżeli osoba składająca reklamację złoży taki wniosek, maksymalnie w ciągu 30 dni od daty otrzymania reklamacji.
4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach możemy potrzebować więcej czasu na rozpatrzenie reklamacji. W takiej sytuacji przed upływem terminu na odpowiedź na reklamację:
  - a. wyjaśnimy przyczynę opóźnienia;
  - b. wskażemy okoliczności, które muszą zostać dodatkowo ustalone do rozpatrzenia sprawy;
  - c. określimy przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie będzie dłuższy niż 60 dni od daty otrzymania reklamacji.
5. Po wyczerpaniu postępowania reklamacyjnego osobie, która złożyła reklamację, przysługuje prawo do złożenia wniosku o rozpatrzenie sprawy przez podmiot uprawniony do rozwiązywania pozasądowych sporów, którym jest Rzecznik Finansowy (szczegóły znajdziesz na stronie internetowej Rzecznika Finansowego: <https://rf.gov.pl/>).

## §11 Postanowienia końcowe

1. Powództwo o roszczenie wynikające z Umowy Ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla:
  - a. miejsca siedziby Ubezpieczającego, albo
  - b. miejsca zamieszkania Ubezpieczonego, albo
  - c. miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego.
2. Kierowane do nas wnioski, oświadczenia i powiadomienia, które dotyczą realizacji niniejszej Umowy, mogą być składane pod adresem: LMG Försäkrings AB S.A. Oddział w Polsce, 02-676 Warszawa, ul. Postępu 21C lub elektronicznie na adres [ubezpieczenia@luxmed.pl](mailto:ubezpieczenia@luxmed.pl).
3. Roszczenia z tytułu Świadczeń wynikających z Umowy nie mogą być przedmiotem cesji w rozumieniu przepisów art. 509 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ani zastawu w rozumieniu art. 327 Kodeksu cywilnego.
4. Ubezpieczyciel podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego w zakresie zgodności działalności z przepisami polskiego prawa. Wyłączny nadzór nad gospodarką finansową Ubezpieczyciela sprawuje szwedzki organ nadzoru.



## Załącznik nr 1 - Zakres Świadczeń w ramach Ubezpieczenia Szpitalnego LUX MED Opieka Ortopedyczna dla Klientów Indywidualnych LUX MED sp. z o. o.

### Spis treści

<b>CZĘŚĆ I: ŚWIADCZENIE SZPITALNE.....</b>	<b>1</b>
§1 Hospitalizacja.....	1
§2 Opieka medyczna przed Hospitalizacją.....	1
§3 Opieka medyczna po Hospitalizacji.....	1
§4 Rehabilitacja.....	1
§5 Transport medyczny.....	1
<b>CZĘŚĆ II: KOORDYNACJA OPIEKI SZPITALNEJ.....</b>	<b>1</b>

# ZAKRES ŚWIADCZEŃ W RAMACH UBEZPIECZENIA SZPITALNEGO LUX MED, DLA KLIENTÓW INDYWIDUALNYCH LUX MED SP. Z O. O.

## CZĘŚĆ I: ŚWIADCZENIE SZPITALNE

### §1 Hospitalizacja

Hospitalizacja spowodowana Nieszczęśliwym Wypadkiem (ze skierowaniem na zabieg lub operację, będącymi konsekwencją urazu, który miał miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej Opieka Ortopedyczna i realizowanych w okresie do 30 dni od jego wystąpienia). W zakres wchodzi:

1. **Ortopedia**
  - a. obejmuje zabiegi operacyjne ortopedyczne, ortopedyczne materiały zespalające;
  - b. nie obejmuje:
    - I. endoprotez
    - II. wydłużania kończyn;
    - III. zabiegów w osseointegracji;
    - IV. operacji kręgosłupa.

### §2 Opieka medyczna przed Hospitalizacją

1. Zakresem objęte są świadczenia diagnostyki obrazowej, laboratoryjnej i konsultacji specjalistycznych niezbędne do przygotowania do Hospitalizacji. Zakres wszystkich badań oraz konsultacji określimy w trakcie przygotowania Ubezpieczonego do Hospitalizacji, po zaakceptowaniu wniosku o realizację Świadczenia. Nie zrealizujemy badań oraz konsultacji w zakresie opieki medycznej przed Hospitalizacją zleconych przez inną placówkę medyczną niż wskazana przez nas. Opieka medyczna przed Hospitalizacją, jest niezbędna do:
  - a. określenia konieczności Hospitalizacji, jej typu, metody i zakresu zabiegu;
  - b. zakwalifikowania Ubezpieczonego do Hospitalizacji;
  - c. określenia terminu przeprowadzenia operacji, zabiegu;
  - d. opracowania planu leczenia.
2. Opieka medyczna przed Hospitalizacją nie jest tym samym co:
  - a. postawienie diagnozy;
  - b. monitorowanie leczenia;
  - c. poradnictwo ogólnomedyczne;
  - d. wydanie drugiej opinii medycznej.
3. Zakres nie obejmuje prowadzenia ciąży.

### §3 Opieka medyczna po Hospitalizacji

1. Opieka po Hospitalizacji obejmuje 3 wizyty kontrolne we wskazanej przez nas placówce medycznej. Służą one monitorowaniu efektów przeprowadzonego zabiegu i procesu powrotu do zdrowia realizowane w okresie do 30 dni od wypisu ze Szpitala.
2. Zapewniamy opiekę także w przypadku nagłego pogorszenia się stanu zdrowia Ubezpieczonego, po udzielonym Świadczeniu. W takim przypadku, zakres opieki dostosowany jest do sytuacji i zapotrzebowania medycznego i ma na celu poprawę lub

przywrócenie prawidłowego stanu zdrowia Ubezpieczonego. Zakres Świadczenia określa wskazany przez nas Lekarz.

3. Opiekę medyczną po Hospitalizacji zapewniamy wyłącznie w odniesieniu do Świadczenia przeprowadzonego w ramach Umowy Ubezpieczenia.

### §4 Rehabilitacja

1. Rehabilitacja po Hospitalizacji obejmuje niezbędne zabiegi z zakresu fizykoterapii i kinezyterapii wg zaleceń personelu lekarskiego lub fizjoterapeutycznego po zabiegach ortopedycznych, rozpoczynające się w okresie do 2 tyg. od daty zabiegu ortopedycznego i trwające przez okres do 6 tygodni od momentu rozpoczęcia.
2. Szczegółowy zakres rehabilitacji określimy przed końcem Hospitalizacji. Nie zrealizujemy rehabilitacji zleconej przez inną placówkę medyczną niż wskazana przez nas.
3. Nasza odpowiedzialność w zakresie rehabilitacji nie obejmuje:
  - a. zabiegów rehabilitacyjnych wynikających ze wskazań innych niż następstwa zabiegu operacyjnego zrealizowanego w ramach ochrony ubezpieczeniowej;
  - b. terapii złamań za pomocą stymulatorów wzrostu kostnego wykorzystujących oddziaływania fizyczne (np. falę ultradźwiękową).
4. Rehabilitację zapewniamy wyłącznie w odniesieniu do Świadczenia przeprowadzonego w ramach Umowy Ubezpieczenia.

### §5 Transport medyczny

1. Obejmuje transport kołowy:
  - a. z miejsca pobytu Ubezpieczonego do Szpitala, wynikający z potwierdzonych przez nas wskazań medycznych (niemożność samodzielnego poruszania się z przyczyn medycznych, konieczność ciągłej opieki i nadzoru medycznego);
  - b. transport międzyszpitalny w przypadku, gdy zlecimy transport medyczny do innej jednostki w ramach kontynuacji leczenia objętego zakresem ubezpieczenia, a także do innego najbliższego Szpitala w ramach kontynuacji leczenia w sytuacji, gdy dalsza diagnostyka i leczenie wykracza poza zakres naszej odpowiedzialności;
  - c. transport ze Szpitala do miejsca pobytu Ubezpieczonego, wynikający z potwierdzonych przez nas wskazań medycznych;Transport medyczny zapewniamy wyłącznie w odniesieniu do Świadczeń wynikających z zakresu Umowy Ubezpieczenia.

## CZĘŚĆ II: KOORDYNACJA OPIEKI SZPITALNEJ

1. Niezwłocznie po rozpoczęciu Okresu Ochrony, przekazemy Ubezpieczonemu dane kontaktowe do zespołu Koordynacji Opieki Szpitalnej. Dane zostaną przekazane wiadomością email, wiadomością sms lub listownie, w zależności od tego, jakie dane do kontaktu otrzymaliśmy.
2. Ubezpieczony korzysta z Koordynacji Opieki Szpitalnej według swoich potrzeb. Może skorzystać z części lub z całości oferowanego zakresu.
3. Zakres świadczeń, które oferujemy w ramach Koordynacji Opieki Szpitalnej obejmuje:
  - a. przyjęcie od Ubezpieczonego wniosku o realizację Świadczenia oraz bieżący kontakt z Ubezpieczonym w trakcie weryfikacji wniosku, a także w trakcie trwania Umowy.
  - b. koordynację opieki nad Ubezpieczonym przed Hospitalizacją;

- I. weryfikację uprawnień do Świadczenia, w tym uzyskanie decyzji Ubezpieczyciela w związku ze złożonym wnioskiem;
  - II. przedstawienie propozycji Hospitalizacji – przedstawienie do wyboru dostępnych Szpitali i Lekarzy, a także położnej, w przypadku osoby Ubezpieczonej planującej poród;
  - III. umówienie pobytu i zgodnie z wyborem Ubezpieczonego;
  - IV. pomoc w umówieniu na badania i konsultacje kwalifikujące do Hospitalizacji;
  - V. monitorowanie realizacji przez Ubezpieczonego badań i konsultacji;
  - VI. przypomnienie Ubezpieczonemu o terminie przyjęcia do Szpitala i wymaganych dokumentach, a także potwierdzenie obecności Ubezpieczonego w Szpitalu;
  - VII. koordynację obiegu dokumentów medycznych między Ubezpieczonym a Szpitalem;
  - VIII. przekazanie informacji dotyczących pobytu w Szpitalu.
- c. koordynację w trakcie Świadczenia Szpitalnego:
- I. przekazanie wszystkich dokumentów niezbędnych do Świadczenia Ubezpieczonego;
  - II. bieżący kontakt ze Szpitalem;
  - III. przekazywanie informacji o bieżącym statusie realizacji procedur medycznych osobie upoważnionej do otrzymywania informacji medycznych o Ubezpieczonym;
  - IV. umówienie na wizytę kontrolną po pobycie w Szpitalu, a także przedstawienie planu opieki po Świadczeniu;
  - V. organizację Transportu Medycznego.
- d. koordynację opieki po Hospitalizacji, zgodnie z zaleceniami Lekarza:
- I. umówienie zleconych Ubezpieczonemu badań lub rehabilitacji;
  - II. organizację Transportu Medycznego, jeżeli wynika on ze wskazań medycznych;
  - III. skompletowanie dokumentacji medycznej Ubezpieczonego.

## KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO LMG FÖRSÄKRINGS AB S.A. ODDZIAŁ W POLSCE

Poniżej znajdziesz wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych w ramach relacji biznesowych, w szczególności na potrzeby umożliwienia zawarcia umowy oraz zapewnienia kontaktów służbowych.

<b>Kto jest administratorem moich danych?</b>	Administratorem Twoich danych osobowych jest LMG Försäkrings AB S.A. z siedzibą w Sztokholmie (102 51), Szwecja, Box 27093, działająca przez Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie (02-676) przy ul. Postępu 21C (dalej jako „LMG”).	
<b>Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych?</b>	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez LMG możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych, Panią Katarzyną Pisarzewską pisząc na adres e-mail: <a href="mailto:daneosobowe@luxmed.pl">daneosobowe@luxmed.pl</a> .	
<b>Jakie jest źródło moich danych – skąd są pozyskiwane?</b>	Twoje dane osobowe są udostępniane bezpośrednio przez Ciebie lub przez Twojego pracodawcę bądź reprezentowany przez Ciebie podmiot. Twoje dane mogą być również niekiedy pozyskiwane ze źródeł publicznie dostępnych takich jak np. rejestr KRS czy CEIDG.	
<b>Jaki jest zakres przetwarzanych przez LMG moich danych osobowych?</b>	Przetwarzamy Twoje dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail, stanowiska, nazwy reprezentowanego podmiotu oraz siedziby tego podmiotu. Jeżeli występujesz w roli pełnomocnika czy organu kontrahenta LMG albo jesteś współnikiem spółki cywilnej czy też osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, to LMG może przetwarzać Twoje dane osobowe w szerszym zakresie obejmującym także numer PESEL oraz wszelkie inne dane osobowe zawarte w publicznych rejestrach oraz w ramach przedstawionego pełnomocnictwa.	
<b>Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania moich danych osobowych?</b>	<b>Cel przetwarzania</b>	<b>Podstawa prawna (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza)</b>
	Kontaktujemy się z Tobą w bieżących sprawach lub udzielamy odpowiedzi na kierowane przez Ciebie do nas pytania lub sprawy. Zazwyczaj wykonujemy te czynności w ramach realizacji umowy pomiędzy LMG a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest zapewnienie kontaktu w bieżących sprawach wynikających z prowadzonej przez LMG działalności.
	Jeżeli jesteś osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą albo współnikiem spółki cywilnej, to przetwarzamy Twoje dane w celu zawarcia i realizacji umowy, w tym także w ramach rozliczeń i zapewnienia bieżącej korespondencji służbowej.	Art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy
	Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej, obrony przed tymi roszczeniami i tym samym przetwarzania Twoich danych w tym celu.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.
	Jako przedsiębiorca prowadzimy także księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co może się wiązać z koniecznością przetwarzania Twoich danych osobowych.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (np. w ramach przepisów prawa podatkowego)

	Z racji tego, że pozostajemy ze sobą w stałych stosunkach gospodarczych, możemy w ramach łączącej nas współpracy przysyłać Ci informacje o naszej działalności, oferty czy inne treści informujące Ciebie o możliwości współpracy z LMG.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest budowanie i utrzymywanie relacji z naszymi kontrahentami.
<b>Komu przekazywane są moje dane osobowe?</b>	Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących naszej działalności jako przedsiębiorcy, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: 1. dostawcom usług zaopatrujących LMG w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające realizację naszych obowiązków oraz zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym), 2. dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających LMG w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym).	
<b>Czy moje dane są przekazywane poza Unię Europejską?</b>	Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie poczty elektronicznej, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (na który składają się państwa członkowskie Unii Europejskiej oraz Norwegia, Islandia i Lichtenstein). Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy LMG a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską albo na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych osobowych.	
<b>Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe?</b>	Przetwarzamy Twoje dane osobowe przez okres łączącej nas współpracy czy też współpracy pomiędzy LMG a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem a kolejno po jej zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń. Jeżeli Twoje dane osobowe były przetwarzane w ramach wypełnienia przez LMG obowiązków prawnych – przez okres wskazany w przepisach prawa. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są trwale usuwane lub poddawane anonimizacji.	
<b>Czy podanie danych jest moim obowiązkiem?</b>	Jeżeli podajesz nam swoje dane, odbywa się to na zasadzie dobrowolności. Niepodanie danych może jednak skutkować niemożnością udzielenia odpowiedzi na Twoje zapytanie lub przekazania Ci innych treści, o które nas prosisz, a niekiedy również brakiem możliwości zawarcia umowy z kontrahentem.	
<b>Jakie mam prawa?</b>	Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec LMG sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Jeżeli chcesz skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień - skontaktuj się z nami pisząc na adres siedziby lub mailowo: daneosobowe@luxmed.pl. Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych.	
<b>Definicje i skróty</b>	<b>RODO</b> - Rozporządzenie 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.	

## KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO LMG FÖRSÄKRINGS AB S.A. ODDZIAŁ W POLSCE

Poniżej znajdziesz wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych w ramach relacji biznesowych, w szczególności na potrzeby umożliwienia zawarcia umowy oraz zapewnienia kontaktów służbowych.

<b>Kto jest administratorem moich danych?</b>	Administratorem Twoich danych osobowych jest LMG Försäkrings AB S.A. z siedzibą w Sztokholmie (102 51), Szwecja, Box 27093, działająca przez Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie (02-676) przy ul. Postępu 21C (dalej jako „LMG”).	
<b>Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych?</b>	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez LMG możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych, Panią Katarzyną Pisarzewską pisząc na adres e-mail: <a href="mailto:daneosobowe@luxmed.pl">daneosobowe@luxmed.pl</a> .	
<b>Jakie jest źródło moich danych – skąd są pozyskiwane?</b>	Twoje dane osobowe są udostępniane bezpośrednio przez Ciebie lub przez Twojego pracodawcę bądź reprezentowany przez Ciebie podmiot. Twoje dane mogą być również niekiedy pozyskiwane ze źródeł publicznie dostępnych takich jak np. rejestr KRS czy CEIDG.	
<b>Jaki jest zakres przetwarzanych przez LMG moich danych osobowych?</b>	Przetwarzamy Twoje dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail, stanowiska, nazwy reprezentowanego podmiotu oraz siedziby tego podmiotu. Jeżeli występujesz w roli pełnomocnika czy organu kontrahenta LMG albo jesteś współnikiem spółki cywilnej czy też osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, to LMG może przetwarzać Twoje dane osobowe w szerszym zakresie obejmującym także numer PESEL oraz wszelkie inne dane osobowe zawarte w publicznych rejestrach oraz w ramach przedstawionego pełnomocnictwa.	
<b>Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania moich danych osobowych?</b>	<b>Cel przetwarzania</b>	<b>Podstawa prawna (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza)</b>
	Kontaktujemy się z Tobą w bieżących sprawach lub udzielamy odpowiedzi na kierowane przez Ciebie do nas pytania lub sprawy. Zazwyczaj wykonujemy te czynności w ramach realizacji umowy pomiędzy LMG a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest zapewnienie kontaktu w bieżących sprawach wynikających z prowadzonej przez LMG działalności.
	Jeżeli jesteś osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą albo współnikiem spółki cywilnej, to przetwarzamy Twoje dane w celu zawarcia i realizacji umowy, w tym także w ramach rozliczeń i zapewnienia bieżącej korespondencji służbowej.	Art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy
	Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej, obrony przed tymi roszczeniami i tym samym przetwarzania Twoich danych w tym celu.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.
	Jako przedsiębiorca prowadzimy także księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co może się wiązać z koniecznością przetwarzania Twoich danych osobowych.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (np. w ramach przepisów prawa podatkowego)

	Z racji tego, że pozostajemy ze sobą w stałych stosunkach gospodarczych, możemy w ramach łączącej nas współpracy przysyłać Ci informacje o naszej działalności, oferty czy inne treści informujące Ciebie o możliwości współpracy z LMG.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest budowanie i utrzymywanie relacji z naszymi kontrahentami.
<b>Komu przekazywane są moje dane osobowe?</b>	Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących naszej działalności jako przedsiębiorcy, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: 1. dostawcom usług zaopatrujących LMG w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające realizację naszych obowiązków oraz zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym), 2. dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających LMG w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym).	
<b>Czy moje dane są przekazywane poza Unię Europejską?</b>	Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie poczty elektronicznej, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (na który składają się państwa członkowskie Unii Europejskiej oraz Norwegia, Islandia i Lichtenstein). Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy LMG a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską albo na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych osobowych.	
<b>Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe?</b>	Przetwarzamy Twoje dane osobowe przez okres łączącej nas współpracy czy też współpracy pomiędzy LMG a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem a kolejno po jej zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń. Jeżeli Twoje dane osobowe były przetwarzane w ramach wypełnienia przez LMG obowiązków prawnych – przez okres wskazany w przepisach prawa. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są trwale usuwane lub poddawane anonimizacji.	
<b>Czy podanie danych jest moim obowiązkiem?</b>	Jeżeli podajesz nam swoje dane, odbywa się to na zasadzie dobrowolności. Niepodanie danych może jednak skutkować niemożnością udzielenia odpowiedzi na Twoje zapytanie lub przekazania Ci innych treści, o które nas prosisz, a niekiedy również brakiem możliwości zawarcia umowy z kontrahentem.	
<b>Jakie mam prawa?</b>	Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec LMG sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Jeżeli chcesz skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień - skontaktuj się z nami pisząc na adres siedziby lub mailowo: daneosobowe@luxmed.pl. Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych.	
<b>Definicje i skróty</b>	<b>RODO</b> - Rozporządzenie 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.	

### KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Poniżej znajdziesz wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych w związku z przekazaniem nam Twoich danych w ramach relacji biznesowych, w szczególności na potrzeby umożliwienia zawarcia umowy oraz zapewnienia kontaktów służbowych.

Kto jest administratorem moich danych?	Administratorem Twoich danych osobowych jest LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu 21 c, 02-676 Warszawa (dalej jako „LUX MED”).	
Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych?	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez LUX MED, możesz skontaktować się z powołanym Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail: <a href="mailto:daneosobowe@luxmed.pl">daneosobowe@luxmed.pl</a>	
Jakie jest źródło moich danych – skąd są pozyskiwane?	Twoje dane osobowe są udostępniane bezpośrednio przez Ciebie lub przez Twojego pracodawcę lub reprezentowany przez Ciebie podmiot. Twoje dane osobowe mogą być również niekiedy pozyskiwane ze źródeł publicznie dostępnych, jak np. rejestr KRS czy CEIDG.	
Jaki jest zakres przetwarzanych przez LUX MED moich danych osobowych?	Przetwarzamy Twoje dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail, stanowiska, nazwy reprezentowanego podmiotu oraz siedziby tego podmiotu. Jeżeli występujesz w roli pełnomocnika czy organu kontrahenta LUX MED albo jesteś współnikiem spółki cywilnej czy też osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, to LUX MED może przetwarzać Twoje dane osobowe w szerszym zakresie obejmującym także numer PESEL oraz wszelkie inne dane osobowe zawarte w publicznych rejestrach oraz w ramach przedstawionego pełnomocnictwa.	
Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania moich danych osobowych?	Cel przetwarzania	Podstawa prawna (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza)
	Kontaktujemy się z Tobą w bieżących sprawach lub udzielamy odpowiedzi na kierowane przez Ciebie do nas pytania lub sprawy. Zazwyczaj wykonujemy te czynności w ramach realizacji umowy pomiędzy LUX MED a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest zapewnienie kontaktu w bieżących sprawach wynikających z prowadzonej przez LUX MED działalności.
	Jeżeli jesteś osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą albo współnikiem spółki cywilnej, to przetwarzamy Twoje dane w celu zawarcia i realizacji umowy, w tym także w ramach rozliczeń i zapewnienia bieżącej korespondencji służbowej.	Art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy
	Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej, obrony przed tymi roszczeniami i tym samym przetwarzania Twoich danych w tym celu.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.
	Jako przedsiębiorca prowadzimy także księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (np. w ramach przepisów prawa podatkowego)



	może się wiązać z koniecznością przetwarzania Twoich danych osobowych.	
	Z racji tego, że pozostajemy ze sobą w stałych stosunkach gospodarczych, możemy w ramach łączącej nas współpracy przesyłać Ci informacje o naszej działalności, oferty czy inne treści informujące Ciebie o możliwości współpracy z LUX MED.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest budowanie i utrzymywanie relacji z naszymi kontrahentami.
Komu przekazywane są moje dane osobowe?	Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących spraw dotyczących naszej działalności jako przedsiębiorcy, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: 1. dostawcom usług zaopatrujących LUX MED w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające realizację naszych obowiązków oraz zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym), 2. dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających LUX MED w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym).	
Czy moje dane są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy?	Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie poczty elektronicznej, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (na który składają się państwa członkowskie Unii Europejskiej oraz Norwegia, Islandia i Lichtenstein). Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy LUX MED a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską albo na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych osobowych.	
Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe?	Przetwarzamy Twoje dane osobowe przez okres naszej współpracy czy też współpracy pomiędzy LUX MED a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem oraz przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z tej współpracy. Jeżeli Twoje dane osobowe były przetwarzane w ramach wypełnienia przez LUX MED obowiązków prawnych – przez okres wskazany w przepisach prawa. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane trwałej anonimizacji.	
Czy podanie danych jest moim obowiązkiem?	Jeżeli podajesz nam swoje dane, odbywa się to na zasadzie dobrowolności. Niepodanie danych może jednak skutkować niemożnością udzielenia odpowiedzi na Twoje zapytanie lub przekazania Ci innych treści, o które nas prosisz, a niekiedy również brakiem możliwości zawarcia umowy z kontrahentem.	
Jakie mam prawa?	Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnień do złożenia wobec LUX MED sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Jeżeli chcesz skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień - skontaktuj się z nami pod adresem <a href="mailto:daneosobowe@luxmed.pl">daneosobowe@luxmed.pl</a> . Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.	
Definicje i skróty	<b>RODO</b> - Rozporządzenie 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;	