



Aneks z dnia 05.09.2024 r.
do Umowy Agencyjnej nr 1/61044/2020
zawartej w dniu 26/11/2020 pomiędzy:

1) **Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 224 263 746,00 złotych – opłacony w całości, reprezentowaną przez:

Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora
Magdalena Blacharz - Kierownik

zwaną dalej Towarzystwem
a

2) **OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**, NIP 7262681128, KRS 844544,

Zwanym/ą dalej „Agentem Ubezpieczeniowym”,
Zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

§ 1

Strony zgodnie postanawiają, że do umowy agencyjnej numer 1/61044/2020 zawartej między Towarzystwem a Agentem Ubezpieczeniowym (Umowa) z dniem 01.10.2024 r. wprowadza się następujące zmiany:

1) Komparycja otrzymuje następujące brzmienie:

„1) **Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311 843 763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą

a

2) **OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**, z siedzibą w **ŁÓDŹ**
ŁAGIEWNICKA 54/56 / LOK. 8.10 91-463 ŁÓDŹ

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w

Łódź - Śródmieście XX Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 844544

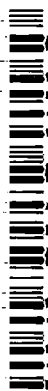
NIP 7262681128 kapitał zakładowy 5 tys. złotych – opłacony w całości

Nr rachunku bankowego PL80114020040000370280477475”

reprezentowaną przez:

Aleksandra Agata Yedmejak
Marek Henryk Michalak

- 2) portal „Nasza Compensa” otrzymuje nazwę „Nasza Vienna”,
- 3) wprowadza się nowy adres e-mail Towarzystwa: **Umowy_Posrednicy@viennialife.pl** przeznaczony do:
 - a) składania przez Agenta Ubezpieczeniowego oświadczeń dotyczących zmiany oświadczenia w zakresie:
 - i) wykonywania przez Agenta Ubezpieczeniowego, osoby fizyczne wykonujące Czynności Agencyjne w jego imieniu jak również inne osoby i podmiotów wymienionych w art. 25 Ustawy, przez nich działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, czynności brokerskich w zakresie ubezpieczeń, nie posiadania akcji lub udziałów brokera ubezpieczeniowego, z wyjątkiem akcji dopuszczonych do obrotu na rynku regulowanym, jak również, że niepozostawania w innych relacjach, które mogłyby zagrażać wykonywaniu Czynności Agencyjnych uczciwie, rzetelnie i profesjonalnie, zgodnie z najlepiej pojętym interesem Klienta,
 - ii) posiadania ponad 10% udziałów w kapitale zakładowym Agenta Ubezpieczeniowego przez inne podmioty, w tym wysokości tych udziałów, oraz istnienia bliskich powiązań w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, jak również co do tego, czy ww. okoliczności nie uniemożliwiają organowi nadzoru skutecznego sprawowania nadzoru nad Agentem Ubezpieczeniowym,
 - b) poinformowania Towarzystwa o każdej zmianie adresu lub siedziby i innych danych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą, jak również o każdej zmianie mogącej mieć wpływ na zmianę jego statusu jako podmiotu wpisanego do rejestru agentów.



§ 2

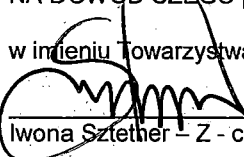
1. Z dniem 30.09.2024 r. Towarzystwo cofa pełnomocnictwo do Umowy i każde dodatkowe pełnomocnictwo, o ile było udzielone.
2. Z dniem 01.10.2024 r. Towarzystwo udziela Agentowi Ubezpieczeniowemu pełnomocnictwa w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego aneksu.
3. Załącznik nr 7 – Wzór Formularza prowizyjnego otrzymuje brzmienie wskazane w załączniku nr 2 do niniejszego aneksu.
4. Towarzystwo oświadcza, że od 01.10.2024 r. następuje zmiana następujących danych Towarzystwa jako administratora danych osobowych osób, których dane zostały przez Agenta Ubezpieczeniowego wskazane w Umowie oraz w niniejszym aneksie, pełnomocników oraz pracowników Agenta Ubezpieczeniowego, których dane zostały przez niego udostępnione Towarzystwu w okresie obowiązywania Umowy w związku z jej realizacją:
 - 1) zmiana firmy – Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group,
 - 2) zmiana danych do kontaktu z administratorem w zakresie dotyczącym przetwarzania danych osobowych – kontakt jest możliwy za pośrednictwem inspektora ochrony danych na adres e-mail: iodo@viennialife.pl lub drogą korespondencji tradycyjnej na adres: Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group, ul. Aleje Jerozolimskie 162A (02-342 Warszawa),a pełna treść informacji o przetwarzaniu przez Towarzystwo danych osobowych mających zastosowanie od 01.10.2024 r. stanowi załącznik nr 3 do niniejszego aneksu.
5. Agent Ubezpieczeniowy zobowiązuje się poinformować w imieniu Towarzystwa osoby, których dane zostały przez niego wskazane w Umowie, zawartej do niej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz w niniejszym aneksie, swoich pełnomocników oraz pracowników, których dane zostały przez niego udostępnione Towarzystwu w okresie obowiązywania Umowy w związku z jej realizacją, o zmianie niektórych danych Towarzystwa jako administratora danych osobowych tych osób, przekazując im treść informacji o przetwarzaniu przez Towarzystwo danych osobowych mających zastosowanie od 01.10.2024 r. zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego aneksu.
6. Niezależnie od postanowień ust. 4 powyżej, Agent Ubezpieczeniowy zobowiązuje się informować w imieniu Towarzystwa swoich pracowników, których dane zostaną przez niego w przyszłości udostępnione Towarzystwu w okresie obowiązywania Umowy i zawartej do niej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z ich realizacją oraz w niniejszym aneksie, o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Towarzystwo, przekazując im informacje wskazane w załączniku nr 3 do aneksu.
7. Agent Ubezpieczeniowy zobowiązuje się poinformować w imieniu Towarzystwa osoby, których dane zostały przez niego udostępnione Towarzystwu w związku z ubieganiem się o wykonanie czynności agencyjnych na rzecz Towarzystwa oraz wpisem do rejestru agentów ubezpieczeniowych, że od 01.10.2024 r. następuje zmiana niektórych danych Towarzystwa jako administratora ich danych w ten sposób, że administratorem ich danych osobowych jest Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, a także, kontakt z administratorem w zakresie dotyczącym przetwarzania danych osobowych jest możliwy za pośrednictwem inspektora ochrony danych na adres e-mail: iodo@viennialife.pl lub drogą korespondencji tradycyjnej na adres: Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group ul. Aleje Jerozolimskie 162A (02-342 Warszawa).

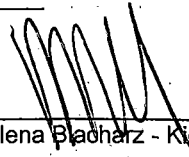
§ 3

1. Pozostałe postanowienia Umowy pozostają bez zmian.
2. Niniejszy aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
3. Niniejszy aneks wchodzi w życie z dniem 01.10.2024 r.

NA DOWÓD CZEGO podpisano niniejszy aneks w dniu 2024 -09- 27

w imieniu Towarzystwa przez:


Iwona Sztetler – Z - ca Dyrektora


Magdalena Blacharz - Kierownik

Agent Ubezpieczeniowy


Aleksandra
Imię i nazwisko

Załącznik nr 1 do aneksu z dnia 05.09.2024 r.

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr 1/61044/2020

zawartej w dniu 26/11/2020.

PEŁNOMOCNICTWO

1) Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego; prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311.843.763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą, reprezentowana przez:

Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora
Magdalena Blacharz - Kierownik

zwaną dalej Towarzystwem
niniejszym udziela

2) OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w ŁÓDŹ
ŁAGIEWNICKA 54/56 / LOK. 8.10.91-463 ŁÓDŹ

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w

Łódź Śródmieście XX Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 844544

NIP 7262681128 kapitał zakładowy 5 tys. złotych – opłacony w całości

reprezentowana przez:

Aleksandra Agata Jedmejał
Małgorzata Henryk Michałak

Zwany/a w dalszej części Agentem Ubezpieczeniowym

pełnomocnictwa do wykonywania Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz Towarzystwa, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez Agentem Ubezpieczeniowego Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie, Grupa 1-5,

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentem Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentem Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentem Ubezpieczeniowego do zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami”, umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami GOLD” lub umowami grupowego ubezpieczenia na życie „Compensa Firma Życie” w przypadku ich zawierania za pośrednictwem C-Portal, w których maksymalne sumy ubezpieczenia nie przekraczają kwot określonych w Tabelach maksymalnych sum ubezpieczenia stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Zmiana limitów wskazanych w załączniku nr 1 do Pełnomocnictwa nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zachowania formy pisemnej.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.

Warszawa, dnia 01.10.2024r

podpis udzielającego pełnomocnictwa

Iwona Sztetner – Z ca Dyrektora

Magdalena Blacharz – Kierownik

**Załącznik nr 1 do Pełnomocnictwa stanowiącego
Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej**

1. Na podstawie niniejszego pełnomocnictwa Agent jest upoważniony do stałego zawierania umów ubezpieczenia w imieniu i na rzecz Towarzystwa oraz pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia przez Towarzystwo w Dziale I – Ubezpieczenia na życie.
2. Pełnomocnictwo nie obejmuje grup ubezpieczeń nie ujętych w poniższej tabeli lub ubezpieczeń, w przypadku których w poniższej tabeli została wpisana wartość „0”.

Maksymalne sumy ubezpieczenia, na które Agent Ubezpieczeniowy może zawrzeć ubezpieczenie

Okres obowiązywania pełnomocnictwa		Data od:	01.10.2024r
Obszar obowiązywania pełnomocnictwa		teren RP	
Segment klienta	indywidualny	grupowy	grupowy PZ
Grupa ubezpieczenia			
1 Ubezpieczenia na życie	250 000,00	100 000,00	0,00
	PLN	PLN	PLN
5 Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1-4	325 000,00	100 000,00	0,00
	PLN	PLN	PLN

w imieniu Towarzystwa przez:



Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora



Magdalena Blacharz – Kierownik

Załącznik nr 2 do aneksu z dnia 05.09.2024 r.

Załącznik nr 7

do Umowy Agencyjnej nr 1/61044/2020
zawartej w dniu 26/11/2020

Formularz prowizyjny

- Bezpieczna Grupa Compensa Firma Życie
- Compensa Bezpieczna Grupa Compensa Bezpieczni Razem



WYPEŁNIA: RDS, MAO, Agenci Ubezpieczeniowy, Broker Ubezpieczeniowy, Pracownik, Pracownik jednostki organizacyjnej Towarzystwa odpowiedzialny za przygotowanie oferty ubezpieczeniowej

I. FORMULARZ DOTYCZY (zaznaczyć znakiem X właściwy punkt)

- Nowej umowy grupowej Fiolet Kwotacja
- Zmiany (czego dotyczy) _____ Zmiana od dnia: _____

Nr wniosku _____ Nr polisy _____

II. NAZWA I ADRES UBEZPIECZAJĄCEGO

Imię i nazwisko / Nazwa _____
 Adres zamieszkania/siedziby _____
 Nr tel. _____ E-mail _____

BEZPIECZNA GRUPA / COMPENSA BEZPIECZNA GRUPA / COMPENSA BEZPIECZNI RAZEM
III. DANE DOTYCZĄCE AGENTA UBEZPIECZENIOWEGO/BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO/RDS-A/PRACOWNIKA, WYKONUJĄCEGO CZYNNOŚCI: AGENCYJNE/BROKERSKIE/DYSTRYBUCYJNE (zaznaczyć znakiem X właściwy punkt)

- Agent Broker RDS Pracownik Nr Agenta / Brokera / RDS / Pracownika: _____

Imię i nazwisko / Nazwa _____
 Nr, Imię i Nazwisko Doradcy pracującego dla Agenta _____

Akceptacja Pracownika Centrali
 Prowizja za czynności agencyjne/brokerskie/dystrybucyjne (wynagrodzenie) _____ %

Data DD - MM - RRRR _____

Wynagrodzenie określone jest przez pracownika jednostki organizacyjnej Towarzystwa odpowiedzialnego za przygotowanie oferty ubezpieczeniowej. Jeśli wysokość wynagrodzenia jest wyższa niż max. wysokość umowy agencyjnej, konieczne jest sporządzenie aneksu dot. konkretnej polisy grupowej.

COMPENSA FIRMA ŻYCIE
IV. DANE DOTYCZĄCE AGENTA UBEZPIECZENIOWEGO / BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO/RDS-A/PRACOWNIKA, WYKONUJĄCEGO CZYNNOŚCI: AGENCYJNE / BROKERSKIE / DYSTRYBUCYJNE (zaznaczyć znakiem X właściwy punkt)

- Agent Broker RDS Pracownik Nr Agenta / Brokera / RDS / Pracownika: _____

Imię i nazwisko / Nazwa _____
 Nr, Imię i Nazwisko Doradcy pracującego dla Agenta _____

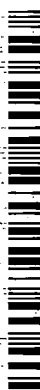
Prowizja za czynności agencyjne / brokerskie / dystrybucyjne (wynagrodzenie) _____ % ZWYŻKAZNIKA* (nie dotyczy średnic)

Wynagrodzenie zostaje pomniejszone/zwiekszone o wskazany procent, wynikający z indywidualnej historii danej umowy ubezpieczenia.

Data DD - MM - RRRR _____

 Czynny podpis osoby sporządzającej formularz

 Czynny podpis agenta ubezpieczeniowego / brokera ubezpieczeniowego / RDS-a / pracownika, wykonującego czynności: agencyjne / brokerskie / dystrybucyjne



SKP:1377207823 STR:010041 (2/9)

Załącznik nr 3 do aneksu z dnia 05.09.2024 r.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych reprezentantów kontrahentów Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group

Cel niniejszej informacji

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group, przy ul. Aleje Jerozolimskie 162A jako administrator przetwarza dane osobowe osób reprezentujących jej kontrahentów. W związku z zawieraniem umów, uczestnictwem w przetargach organizowanych na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz prowadzeniem spotkań handlowych pozyskuje od kontrahentów dane osobowe osób, które są przez kontrahentów oddelegowane do ich reprezentowania (np. jako osoby kontaktowe, podpisujące umowy, wykonujące zlecenia itp.). W takich przypadkach zakres pozyskiwanych przez Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group danych obejmuje najczęściej: imię i nazwisko oraz służbowe dane kontaktowe do tej osoby.

W celu spełnienia wymogów określonych w przepisach o ochronie danych osobowych poniżej przedstawiamy informacje dotyczące przetwarzania przez Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group danych osobowych reprezentantów kontrahentów.

Dane kontaktowe administratora

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 162A (dalej jako „Administrator”, „My”).

Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email: iodo@viennialife.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu i na podstawie:

CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA
Prowadzenie wszelkich działań polegających na: - uczestnictwie w przetargach organizowanych na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych, - zmierzających do zawierania umów i utrzymywania relacji biznesowych z kontrahentami, - obejmujących wykonywanie umów.	art. 6 ust. 1 lit. b) oraz 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 (dalej: „Rozporządzenie RODO”)
ustalenie i dochodzenie roszczeń lub obrony przez ewentualnymi roszczeniami drugiej strony w związku z zawartą umową.	art. 6 ust. 1 lit. b) oraz lit. f) Rozporządzenia RODO

Okres przechowywania danych

W związku z kontekstem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych ich przetwarzanie będzie miało miejsca tak długo jak będzie istniała podstawa do traktowania Pani/Pana danych jako osoby reprezentującej kontrahenta.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym spółkom z grupy kapitałowej Vienna Insurance Group w Polsce.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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 cofnięcia zgody. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych wskazano powyżej.

**Aneks z dnia 05.09.2024 r.
do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
zawartej w dniu 26/11/2020 pomiędzy:**

1) Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 224 263 746,00 złotych – opłacony w całości, reprezentowaną przez:
Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora
Magdalena Blacharz - Kierownik

zwaną dalej „Administratorem”,
a

2) OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NIP 7262681128, KRS 844544

Zwanym/ą dalej „Przetwarzającym”,
Zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

§ 1

Strony zgodnie postanawiają, że do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej między Administratorem a Przetwarzającym (Umowa) z dniem 01.10.2024 r. wprowadza się następujące zmiany:

1) Komparycja otrzymuje następujące brzmienie:

„**1) Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie (02-342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311 843 763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą
Zwanym/ą dalej „Administratorem”,
a

**2) OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w ŁÓDŹ
ŁAGIEWNICKA 54/56 / LOK. 8.10 91-463 ŁÓDŹ**

wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w

Łódź Śródmieście XX Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS **844544**

NIP **7262681128** kapitał zakładowy 5 tys. złotych – opłacony w całości

reprezentowaną przez:

Aleksandra Agata Zomejal
Marek Henryk Mikolaj

Zwanym/ą dalej „Przetwarzającym”,
łącznie zwanymi dalej „Stronami”, a osobno bez rozróżnienia „Stroną”.”

§ 2

1. Pozostałe postanowienia Umowy pozostają bez zmian.
2. Niniejszy aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
3. Niniejszy aneks wchodzi w życie z dniem 01.10.2024 r.

NA DOWÓD CZEGO podpisano niniejszy aneks w dniu 2024-09-27

Za Administratora

Iwona Sztetner
Z-ca Dyrektora

Magdalena Blacharz
Kierownik

Za Przetwarzającego

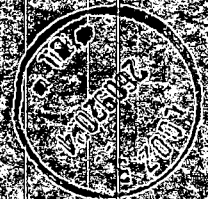
Aleksandra
Imię i nazwisko

[Signature]

OPIEKUN BEZPIECZEŃIA



00-001
00-002
00-003
00-004



WPLYNIEŁO
27-09-2024
PRIORYTET

02-1000 Młocznik 9/160
Gourpous O Tu 2000
Al. Gen. J. Siedlce 160
02-942 Warszawa
Bruno Wierzbicki - sprzedawca

R

(00)359007734277061632



(00)359007734277061632



Poczta Polska

Oplata pobrana 10 zł 30 gr

2022