

Deklaracja przystąpienia do grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

Ubezpieczający:

Stowarzyszenie Ubezpieczonych,
ul. Borowska 246 b/2, 50-558 Wrocław,
tel. 71 785 46 57



DANE UBEZPIECZONEGO

imię		nazwisko	
PESEL		data i miejsce urodzenia	
adres zamieszkania			
adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)			
wykonywany zawód (nie dotyczy dzieci)			
telefon		email	
W przypadku, gdy ubezpieczonym jest dziecko, prosimy o wskazanie danych osoby uprawnionej do odbioru świadczenia:			
imię i nazwisko		PESEL	
adres korespondencyjny			

Data początku odpowiedzialności (dd-mm-rrrr)

01 - -

DANE UPOSAŻONYCH

	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Udział w świadczeniu (%)
1			
2			
3			

PARAMETRY UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV
Śmierć Ubezpieczonego w NNW	20.000 PLN	50.000 PLN	100.000 PLN	130.000 PLN
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w NW (za 1% uszczerbku)	200 PLN	500 PLN	1.000 PLN	1.300 PLN
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	10.000 PLN	10.000 PLN	10.000 PLN	10.000 PLN
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1 dzień)	30 PLN <i>(od 3. dnia)</i>	50 PLN <i>(od 3. dnia)</i>	50 PLN <i>(od 3. dnia)</i>	80 PLN <i>(od 3. dnia)</i>
Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (min. 48h)	500 PLN	500 PLN	500 PLN	500 PLN
Czasowa niezdolność do pracy (od 10. dnia, jeśli niezdolność trwała do 30 dni lub od 1. dnia, jeśli niezdolność trwała powyżej 30 dni)	brak	10 PLN	10 PLN	10 PLN
Koszty leczenia	500 PLN	1.000 PLN	1.000 PLN	1.300 PLN
Koszty rehabilitacji	500 PLN	1.000 PLN	1.000 PLN	2.000 PLN
Zwrot kosztów nabycia lub naprawy protez i środków pomocniczych dla Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	10.000 PLN	10.000 PLN	10.000 PLN	10.000 PLN
Uciążliwe leczenie (brak stwierdzonego uszczerbku, ale była operacja lub pobyt w szpitalu w NNW)	brak	500 PLN	500 PLN	500 PLN
Następstwa zawału serca lub udaru mózgu (do 65 r.ż.)	TAK	TAK	TAK	TAK

WYSOKOŚĆ SKŁADKI MIESIĘCZNEJ, ZGODNIE Z WŁAŚCIWĄ KLASĄ RYZYKA ZAWODOWEGO

	Wariant I		Wariant II		Wariant III		Wariant IV	
I klasa ryzyka zawodowego*	<input type="checkbox"/>	7,00 PLN	<input type="checkbox"/>	18,00 PLN	<input type="checkbox"/>	31,00 PLN	<input type="checkbox"/>	41,00 PLN
II klasa ryzyka zawodowego*	<input type="checkbox"/>	9,00 PLN	<input type="checkbox"/>	23,00 PLN	<input type="checkbox"/>	40,00 PLN	<input type="checkbox"/>	52,00 PLN
III klasa ryzyka zawodowego*	<input type="checkbox"/>	10,50 PLN	<input type="checkbox"/>	27,50 PLN	<input type="checkbox"/>	63,00 PLN	<input type="checkbox"/>	82,00 PLN

* **I Klasa ryzyka zawodowego** a) osoby wykonujące prace w przeważającej części w biurach, placówkach oświatowych, naukowych, leczniczych, artystycznych i kulturalnych, rzemiośle ręcznym, b) dzieci (zgodnie z definicją dziecka podaną w OWU NNW, z zastrzeżeniem, że w sytuacji, gdy osoba ukończyła 16 lat i jest zatrudniona lub prowadzi działalność gospodarczą zastosowanie ma klasa ryzyka właściwa dla wykonywanej przez tę osobę pracy lub prowadzonej działalności gospodarczej), c) osoby duchowne, d) osoby uprawiające rekreacyjnie jedną z poniżej wymienionych dyscyplin sportu: bilard, brydż, golf, modelarstwo, pływanie, snooker, szachy, warcaby, wędkarstwo

* **II Klasa ryzyka zawodowego** a) pracownicy inżynieryjno-techniczni zatrudnieni przeważnie poza biurami (pracownie, laboratoria, warsztaty, budowy), osoby wykonujące prace w rzemiośle zmechanizowanym, handlu, rolnictwie, leśnictwie, budownictwie, przemyśle (poza zaliczonymi do klasy III), transporcie, żegludze, gazownictwie, służbie weterynaryjnej, lotnictwie, wojsku, policji, strażach pożarnych, ratownictwie, sędziowie, trenerzy, instruktorzy sportowi, osoby świadczące usługi, b) osoby niepracujące c) osoby uprawiające rekreacyjnie jedną z poniżej wymienionych dyscyplin sportu: badminton, baseball (w tym softball), bowling (kręglarstwo), curling, fitness, kajakarstwo, korfbal, koszykówka, lekkoatletyka, łucznictwo, łyżwiarstwo figurowe, łyżwiarstwo szybkie, orientacja sportowa (w tym radioorientacja sportowa), piłka siatkowa, ringo, speedrower, sport psich zaprzęgów, sport taneczny, strzelectwo sportowe, szermierka, tenis, tenis stołowy, triathlon, wioślarstwo, wrotkarstwo

* **III Klasa ryzyka zawodowego** a) osoby wykonujące prace w przemyśle energetycznym przy urządzeniach wysokiego napięcia, przemyśle górnictwa i kopalnictwa pod ziemią, ratownicy górscy, saperzy, inne osoby zatrudnione przy materiałach wybuchowych, nurkowie, oblatywacze samolotów, akrobaci, kaskaderzy, treserzy dzikich zwierząt, ujeżdźacze i treserzy koni wyścigowych, b) osoby uprawiające rekreacyjnie jedną z poniżej wymienionych dyscyplin sportu: akrobatyka, biathlon, boks, gimnastyka, hokej na lodzie, hokej na trawie, jeździectwo, judo, karate (w tym karate tradycyjne i karate fudokan), kendo, kickboxing, kulturystyka, narciarstwo, narciarstwo wodne, piłka nożna, piłka ręczna, pletwonurkowanie, podnoszenie ciężarów, rugby, snowboard, sport motorowodny, sumo, taekwondo, unihokej (floorball), trójbój siłowy, wu-shu, zapasy

.....
Data i czytelny podpis Ubezpieczonego

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna VIG z dnia 06 lipca 2021 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
- Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. VIG oraz Brokerskie Biuro Ubezpieczeń RAK Sp. z o.o. i Stowarzyszenie Ubezpieczonych moich danych osobowych o stanie zdrowia w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy ubezpieczenia na potrzeby oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz na ich przetwarzanie w celu wykonania umowy ubezpieczenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. VIG oraz Brokerskie Biuro Ubezpieczeń RAK Sp. z o.o. i Stowarzyszenie Ubezpieczonych moich danych osobowych innych niż dotyczące stanu zdrowia, w celu profilowania i podejmowania wobec mnie decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej w sposób zautomatyzowany, w oparciu o profilowanie.
- Wyrażam zgodę na uzyskiwanie przez InterRisk TU S.A. VIG od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu powszechnie obowiązujących przepisów, które udzielały lub będą udzielać mi świadczeń zdrowotnych, informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie mojego zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w zakresie określonym w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Równocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie InterRisk TU S.A. VIG przez wyżej wymienione podmioty dokumentacji medycznej.
- Wyrażam zgodę na udostępnianie – na żądanie InterRisk TU S.A. VIG – moich danych osobowych przetwarzanych przez inne zakłady ubezpieczeń w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych informacji o przyczynie mojej śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.
- Wyrażam zgodę na uzyskiwanie przez InterRisk TU S.A. VIG od Narodowego Funduszu Zdrowia informacji o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udziela mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności InterRisk TU S.A. VIG oraz wysokości odszkodowania lub świadczenia.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie przez InterRisk TU S.A. VIG wobec mnie decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu moich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia mi odpowiedniej oferty.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. VIG z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres

e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

10. Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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), zwanego dalej „RODO”.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (00-668), ul. Noakowskiego 22 (dalej jako „Administrator”, „InterRisk” lub „My”). Z InterRisk można się skontaktować poprzez adres email: korespondencja@InterRisk.pl oraz szkody@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 oraz 48 22 575 25 25 lub pisemnie na adres siedziby wskazany wyżej.

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 iod@interrisk.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celach:

zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO),

oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);

marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną w odniesieniu do aktualnych klientów InterRisk jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług. W przypadku marketingu kierowanego do potencjalnych lub byłych klientów InterRisk podstawą przetwarzania danych jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO);

ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami w związku z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia lub obrony przed roszczeniami oraz niezbędność przetwarzania do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń lub w ramach sprawowania wymiaru sprawiedliwości przez sądy (art. 9 ust. 2 lit. f) RODO);

ewentualnego podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, w tym wypłatom nienależnych świadczeń – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora, (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), wynikający wprost z przepisów prawa, jakim jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę oraz niezbędność przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. g) RODO);

realizacji obowiązków nałożonych na Administratora danych przez przepisy prawa (takie jak przepisy podatkowe lub przepisy o rachunkowości) – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze – (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);

reasekuracji ryzyk – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), którym jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem;

realizacji obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);

komunikacji i rozwiązania sprawy, której dotyczy korespondencja, kierowana do Administratora za pośrednictwem poczty e-mail lub tradycyjnej korespondencji bądź rozmowy telefonicznej, niezwiązanej z usługami świadczonymi na rzecz nadawcy wiadomości e-mail bądź listu czy też telefonującego, lub inną zawartą z nim umową – podstawą prawną przetwarzania jest uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO) polegający na prowadzeniu korespondencji kierowanej do niego w związku z jego działalnością gospodarczą i rozwiązania zgłoszonej sprawy związanej z prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą;

obsługi zgłoszonego roszczenia, w tym wypłaty świadczenia oraz likwidacja szkody z umowy ubezpieczenia – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);

obsługi klientów i interesantów za pośrednictwem infolinii – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych osobowych do świadczenia usługi (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W niektórych przypadkach decyzje dotyczące Pani/Pana mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (tj. bez wpływu człowieka). Decyzje te będą dotyczyły oceny ryzyka ubezpieczeniowego (dla celów możliwości przedstawienia konkretnej oferty, ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej i zawarcia umowy ubezpieczenia) i będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych takich jak: data urodzenia, miejsce zamieszkania, wykonywany zawód, rok uzyskania prawa jazdy, dane dotyczące typu pojazdu i jego parametry techniczne, liczba szkód w ostatnich latach, informacje o stanie zdrowia, wartość i lokalizacja nieruchomości (w zależności od rodzaju ubezpieczenia dla potrzeb oceny ryzyka ubezpieczeniowego różne kategorie danych mogą być uznane za istotne);

Powyższe decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W wyniku profilowania Administrator oceni w szczególności prawdopodobieństwo wystąpienia danego zdarzenia. Na podstawie tak dokonanej oceny Administrator podejmie decyzję o możliwości zawarcia z Panem/Panią umowy ubezpieczenia oraz o wysokości składki ubezpieczeniowej. Przykładowo: im więcej szkód miało miejsce w minionym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym wyliczona na podstawie automatycznej oceny ryzyka składka ubezpieczeniowa może być wyższa.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji ma Pani/Pan prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień, co do podstaw podjętej decyzji, prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia i przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na podstawie udzielonej zgody, jeśli wycofa Pani/Pan udzieloną wcześniej zgodę, jak również przestanie przetwarzać dane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (np. dane wykorzystywane do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania i celów analitycznych) jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach, chyba że wykaze on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pana/Pani interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Wycofanie zgody lub zgłoszenie sprzeciwu nie oznacza jednak, że

Administrator usunie wszystkie dane – w szczególności dalsze przechowywanie danych może mieć jeszcze miejsce przez okres przedawnienia roszczeń i dla potrzeb wykazania rozliczalności.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe z uwagi na charakter przetwarzania mogą być w niezbędnym zakresie przekazywane zakładom reasekuracji, a także innym podmiotom takim jak operatorzy pocztowi, operatorzy wybranych przez Panią/Pana sposobów płatności bądź czy podmioty świadczące usługi w zakresie likwidacji szkód.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, przetwarzającym dane w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane oraz operatorzy wybranych przez Panią/Pana sposobów płatności – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

dostępu do Pani/Pana danych, w tym otrzymania ich kopii;

żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych,

wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) – w szczególności prawo sprzeciwu przysługuje wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania,

wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim zgoda stanowi podstawę tego przetwarzania); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;

przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego); może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest dobrowolne ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

11. Wyrażam zgodę na automatyczne kontynuowanie umowy w kolejnych okresach ochrony ubezpieczeniowej. Należną składkę zobowiązuję się wpłacać miesięcznie nie później niż 20 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony, na wskazany rachunek bankowy. Niniejszym upoważniam Stowarzyszenie Ubezpieczonych oraz BBU RAK Sp. z o.o. do naliczania rat składki łącznie z innymi opłatami, pobierania ich na warunkach określonych przez Stowarzyszenie Ubezpieczonych i BBU RAK Sp. z o.o. i odprowadzania do InterRisk TU S.A. Oświadczam, iż przyjmuję na siebie obowiązek opłacania składki.

12. Niniejszym upoważniam Ubezpieczającego do odbierania w moim imieniu wszelkich oświadczeń i informacji, do których przekazywania ubezpieczonemu zobowiązany jest ubezpieczyciel w związku z zawarciem, wykonaniem i zamianą umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszej deklaracji.

13. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

.....

Data i czytelny podpis Ubezpieczonego