# Scenariusz wyjścia z relacji z dostawcą

## Opis usługi

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikator Umowy**  |  |
| **Usługa (przedmiot umowy)** |  |
| **Dostawca (nazwa / firma przedsiębiorcy)** |  |
| **Planowana data zakończenia przetwarzania danych w chmurze:** |  |
| **Okres wypowiedzenia umowy:**1. **przez Zakład Ubezpieczeń**
2. **przez Dostawcę**
 |  |

## Sposób postępowania w związku z wygaśnięciem umowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Założona strategia** | **Przedłużenie relacji z dotychczasowym Dostawcą:**□ Zawarcie / przedłużenie umowy z dotychczasowym Dostawcą**Realizacja usługi przez inny podmiot:**□ Wybór nowego Dostawcy**Realizacja usługi przez pozostałych, dotychczasowych Dostawców**□ Kontynuacja z dotychczasowymi Dostawcami**Powrót działalności do Zakładu Ubezpieczeń:**□ Przejęcie działalności przez jednostkę Zakładu Ubezpieczeń**Zaprzestanie działalności:**□ Brak kontynuowania działalności po wygaśnięciu umowy**Inne:**□ …………………………………… □ …………………………………… |
| **Wskaż wariant preferowany spośród wymienionych powyżej:** |
|  |

## Kluczowe działania umożliwiające realizację scenariusza wyjścia

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedłużenie relacji** |  |
| **Realizacja usługi przez inny podmiot** |  |
| **Realizacja usługi przez Zakład Ubezpieczeń (powrót do Zakładu Ubezpieczeń)** |  |
| **Zaprzestanie działalności będącej przedmiotem umowy** |  |
| **Inne** | przykłady: |

## Zaangażowane jednostki Zakładu Ubezpieczeń realizujące scenariusz wyjścia

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostki realizujące scenariusz** |  |
| **Jednostki wspierające** |  |
| **Jednostki informowane o wdrożeniu scenariusza** |  |

## Historia dokumentu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data utworzenia** **/ przeglądu / zmiany** | **Zatwierdzający** **(Dyrektor / Manager Zespołu w jednostce Właściciela Funkcjonalnego)** | **Komentarz / zakres zmian** |
|  |  |  |
|  |  |  |