

OŚWIADCZENIE WOLI O PRZYSTĄPIENIU DO UMOWY GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA DLA UCZESTNIKÓW PROGRAMU „ENERGIA+ Fachowiec”



I Dane Ubezpieczonego

<input type="text"/>			
Imię i Nazwisko			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	PESEL	Numer telefonu	
Adres miejsca ubezpieczenia: <input type="text"/>			
Ulica		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	

II Ubezpieczający

<input type="text"/>

III Oświadczenia

- Oświadczam, że przed przystąpieniem do Umowy grupowego ubezpieczenia dla Uczestników Programu „ENERGIA+ Fachowiec” nr 16BB2015 z dnia 5 stycznia 2016 r., zawartej pomiędzy PZU Pomoc SA i PZU SA (zwanej dalej „umową ubezpieczenia”), otrzymałem/am tekst Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia assistance „ENERGIA+ Fachowiec” dla Uczestników Programu „ENERGIA+ Fachowiec”, ustalonych uchwałą nr UZ/405/2015 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z dnia 21 grudnia 2015 r. (zwanym dalej „OWU”) oraz że zapoznałem/am się z ich treścią.
- Wyrażam zgodę na objęcie ochroną ubezpieczeniową przez PZU SA na podstawie umowy ubezpieczenia, na zasadach określonych w OWU.

IV Informacje

Administratorem danych osobowych podanych w związku z przystąpieniem do umowy ubezpieczenia jest Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, adres: 00-133 Warszawa, al. Jana Pawła II 24.

Celem przetwarzania podanych danych osobowych jest przystąpienie do umowy ubezpieczenia i jej wykonywanie. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Przekazanie danych osobowych jest niezbędne do przystąpienia do umowy ubezpieczenia.

<input type="text"/>
Data złożenia oświadczenia woli

<input type="text"/>
Data przyjęcia oświadczenia woli



<input type="text"/>
Podpis Uczestnika Programu „ENERGIA+ Fachowiec”

<input type="text"/>
Pieczątką imienną i podpis osoby upoważnionej przez PZU Pomoc SA do przyjęcia oświadczenia woli

Wszelkie informacje o ubezpieczeniu oraz pomoc w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego można uzyskać pod numerem telefonu 22 505 16 88 – czynnym 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.