

WNIOSEK o zawarcie umowy ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą PROGRAM DLA PZŁ



PROSIMY UZUPEŁNIĆ WNIOSEK, A NASTĘPNIE GO WYDRUKOWAĆ I PODPISAĆ

PROSZĘ WPISAĆ OKRES UBEZPIECZENIA

Na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą i kraju stałego pobytu zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group nr 125/16 z dnia 6 września 2016r.

od **3/1/2021** do **3/10/2021** *

Liczba dni 10

*** Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następnego po opłaceniu składki, pod warunkiem przestania skanu uzupełnionego wniosku wraz z potwierdzeniem płatności składki (w tytule przelewu proszę wpisać imię i nazwisko Ubezpieczającego)**

Osoba zawierająca ubezpieczenie	Imię		Nazwisko		
	Adres zameldowania				
	Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy
	Miejscowość		Kraj		
	Adres e-mail		Numer telefonu		

**Ubezpieczony/
Ubezpieczeni***

DANE WYMAGANE W PRZYPADKU UBEZPIECZENIA WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ OSOBY

L.P.	Imię i nazwisko	PESEL
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Zakres ubezpieczenia

Nr klauzuli	Zakres ubezpieczenia	Wariant I	Wariant II	Wariant III
KL	Koszty leczenia za granicą	40.000 euro	70.000 euro	100.000 euro
1	NNW - ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	20.000 zł	30.000 zł	50.000 zł
2	ASS - usługi assistance	Pomoc finansowa - 2 000 EUR Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad nieletnimi dziećmi - 2 000 zł		
3	BP - ubezpieczenie bagażu podróżnego	2.000 zł	3.000 zł	4.000 zł
4	SS - ubezpieczenie sprzętu sportowego	2.000 zł	3.000 zł	4.000 zł
5	CHP - ubezpieczenie kosztów leczenia chorób przewlekłych	w ramach SU kosztów leczenia		
8	KLSRW - ubezpieczenie kosztów leczenia powstałych w związku uprawianiem sportów wysokiego ryzyka (polowanie z użyciem broni palnej)	w ramach SU kosztów leczenia		
9	KRP - ubezpieczenie kosztów ratownictwa i poszukiwań	5 000 euro	lub	15.000 euro
12	OC w życiu prywatnym z rozszerzeniem o uprawianie sportów wysokiego ryzyka oraz wyczynowe uprawianie sportu (polowanie z użyciem broni palnej)	100.000 euro	100.000 euro	100.000 euro

Wysokość składki za osobodzień

		Wariant I	Wariant II	Wariant III
Z kosztami ratownictwa SU 5.000 EUR	Europa	9.55 zł	10.20 zł	11.30 zł
	Cały świat	11.00 zł	12.00 zł	13.20 zł
		Wariant I	Wariant II	Wariant III
Z kosztami ratownictwa SU 15.000 EUR	Europa	10.90 zł	11.50 zł	12.60 zł
	Cały świat	13.50 zł	14.50 zł	15.60 zł

Wybór ubezpieczenia

Zakres terytorialny
Wariant ubezpieczenia
Suma ubezpieczenia na koszty ratownictwa
Liczba osób Ubezpieczonych

Cały świat
Wariant I
5,000 EUR
1

**PROSIMY WSKAZAĆ
WYBRANE OPCJE
UBEZPIECZENIA**

Wysokość składki łącznej

NIE PODANO WSZYSTKICH DANYCH
za cały okres ubezpieczenia

Sposób płatności składki

Składka płatna jednorazowo

Numer konta do wpłaty składki

60 1240 6960 4539 0315 1818 0130

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-675), ul. Wołoska 22A.

Z administratorem można kontaktować się pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez formularz kontaktowy pod adresem www.wiener.pl, a od dnia 25 maja 2018 r. również za pośrednictwem inspektora ochrony danych - pod adresem email iod@wiener.pl. Z inspektorem ochrony danych może kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pana/Pani dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia PE i R (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej zwane RODO);
- ewentualnie w celu dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z umową ubezpieczenia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest dochodzenie lub obrona przez niego roszczeń;
- ewentualnie w celu podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest przeciwdziałanie wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań;

Dane osobowe mogą być udostępnione lub przekazane podmiotom upoważnionym do pozyskania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa, innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji, audytorom, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu administratora (na podstawie umowy z administratorem, w zakresie przez niego wskazanym i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora), w tym podmiotom przeprowadzającym likwidację szkody.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego ze szczególnych przepisów prawa. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia, przysługuje także Panu/Pani prawo do przenoszenia danych osobowych, np. w celu przekazania danych innemu administratorowi danych. Ponadto przysługuje również Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (bez podania danych osobowych nie jest możliwe dokonanie oceny ryzyka ubezpieczeniowego i zawarcie umowy ubezpieczenia).

Oświadczenie osoby zawierającej ubezpieczenie

Zobowiązuję się do zapłaty składki na podane konto w wysokości wynikającej z iloczynu składki za osobodzień za dany wariant ubezpieczenia oraz liczby osobodni.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są kompletne i zgodne z prawdą oraz zobowiązuje się informować Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group o wszystkich zmianach w wyżej wymienionych danych. Przyjmuję do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne, wynikające z Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, na podstawie których zawierana jest umowa ubezpieczenia.

Potwierdzam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia mających zastosowanie w umowie ubezpieczenia

Warunków ubezpieczenia mających zastosowanie w umowie ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w treści niniejszego wniosku do celów marketingowych przez Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group.

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w treści niniejszego wniosku do celów marketingowych przez podmioty współpracujące z Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group.

***niepotrzebne skreślić**

Dane do wysyłki wniosku wraz z potwierdzeniem opłacenia składki Wypełniony wniosek wraz z potwierdzeniem przelewu należy przesłać skanem na adres: szczesniewska@modusbroker.pl, ewentualnie pocztą bądź na adres:
Żaklina Szczesniewska
Kancelaria Brokerska MODUS Sp. z o.o.
ul. Gałęckiego 14
96-100 Skierniewice

Miejscowość, data i czytelny podpis osoby zawierającej ubezpiecz

WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group,
ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa,
tel.: +48 22 469 69 69; e-mail: kontakt@wiener.pl; wiener.pl.

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, Wydział XIII Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego; KRS 00000 33882; Kapitał zakładowy:
110 382 876 zł wpłacony w całości; NIP: 5240302393; REGON: 010594552.

zenie