

Wniosek o przystąpienie do grupowych ubezpieczeń:

assistance „POMOC GAZOWNIKA 24/7” / „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla klientów ENREX ENERGY SP. Z O.O.”

1. Dane Głównej Osoby Ubezpieczonej / Ubezpieczonego

Imię/Imiona																														
Nazwisko																														
Pesel							Nr telefonu do kontaktu*																							
E-mail*																														

1a. Dane Partnera/Partnerki

Imię/Imiona																														
Nazwisko																														
Pesel							Nr telefonu do kontaktu*																							
E-mail*																														

ADRES ZAMIESZKANIA GŁÓWNEJ OSOBY UBEZPIECZONEJ

Ulica																									Nr budynku						
Nr lokalu							Miejscowość																								
Kod pocztowy			-																												

ADRES NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY UBEZPIECZENIE

(MIEJSCE UBEZPIECZENIA – dot. Ubezpieczenia POMOC GAZOWNIKA 24/7)

Ulica																									Nr budynku						
Nr lokalu							Miejscowość																								
Kod pocztowy			-																												

* pola nieobowiązkowe

2. Zakres ochrony Ubezpieczeniowej i sumy ubezpieczenia
Dla ubezpieczenia assistance „POMOC GAZOWNIKA 24/7”:

Zakres:	Suma ubezpieczenia:
Organizacja oraz interwencja specjalisty gazownika sprowadzająca się do usunięcia awarii lub naprawy: Instalacji Gazowej, Urządzenia Gazowego, Instalacji Centralnego Ogrzewania w Miejscu Ubezpieczenia (z uwzględnieniem kosztów części zamiennych). Do dwóch zdarzeń w roku.	500 PLN na jedno zdarzenie

Pełen zakres ochrony ubezpieczeniowej i świadczeń oraz sum ubezpieczenia opisany w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia assistance „POMOC GAZOWNIKA 24/7”.

Dla ubezpieczenia: „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla klientów ENREX ENERGY”, tabela poniżej:

Zakres:	Suma ubezpieczenia:
Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000 PLN
Trwałe inwalidztwo całkowite	

 Pełen zakres ochrony ubezpieczeniowej i świadczeń oraz sum ubezpieczenia opisany w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia:
 „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla klientów Enrex Energy Sp. z o.o.”.

**Składka ubezpieczeniowa będzie opłacana przez Ubezpieczającego:
ENREX ENERGY SP. Z O.O.**

OŚWIADCZENIE GŁÓWNEJ OSOBY UBEZPIECZONEJ

1. Niniejszym przystępuję do:

(Główna osoba wnioskuje o zawarcie następujących umów ubezpieczenia, stawiając X w odpowiednim polu poniżej)

<input type="checkbox"/> Pakiet Bezpieczny Rachunek za Gaz	<input checked="" type="checkbox"/> Ubezpieczenie assistance Pomoc Gazownika 24/7 <input checked="" type="checkbox"/> Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla Klientów CUM
--	--

2. Zapoznałam/em się i akceptuję treść przekazanych mi przed podpisaniem niniejszego wniosku Ogólnych Warunków Ubezpieczenia właściwych dla wybranego przeze mnie ubezpieczenia:

- assistance „Pomoc Gazownika 24/7” z dnia 01.02.2020 r., w szczególności w zakresie świadczeń z tytułu ubezpieczenia, włączeń ubezpieczenia oraz sumy ubezpieczenia.
- Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla klientów ENREX ENERGY SP. Z O.O. z dnia 01.02.2020 r., w szczególności w zakresie świadczeń z tytułu ubezpieczenia, włączeń ubezpieczenia oraz sumy ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Colonnade podanego przeze mnie numeru telefonu w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego.

OŚWIADCZENIA COLONNADE Insurance S.A. Oddział w Polsce

Ubezpieczycielem jest Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: rue Eugène Ruppert 20, L-2453 Luksemburg, działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Niniejszym informujemy, że administratorem danych osobowych w związku ze świadczoną ochroną ubezpieczeniową jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez oddział (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia, w tym wypełnienie obowiązku prawnego Colonnade w postaci dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego, a także ocena potrzeb (adekwatności oferowanego produktu). Ponadto, podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych ubezpieczonych jest wykonanie umowy ubezpieczenia stanowiące prawnie uzasadniony interes Administratora.

Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia/przystąpienia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie lub przystąpienie do umowy ubezpieczenia. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne tak samo jak adresu e-mail. Niemniej prowadzenie marketingu bezpośredniego za pomocą wiadomości e-mail lub telefonicznie nie będzie możliwe bez uzyskania uprzedniej zgody, która w każdym czasie może być cofnięta poprzez kontakt w sposób wskazany w ogólnych warunkach ubezpieczenia lub na stronie internetowej www.colonnade.pl.

W ogólnych warunkach ubezpieczenia znajdują się pełne informacje dotyczące: inspektora danych osobowych, celów przetwarzania, danych osobowych, prawnie uzasadnionych celów przetwarzania danych osobowych, kategorii odbiorców danych osobowych, przekazywania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy, okresu przetwarzania danych osobowych, prawa wniesienia skargi do organu nadzorczego, konieczności lub dobrowolności podania poszczególnych danych osobowych, prawa do dostępu do danych osobowych, możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawa do przenoszenia danych i prawa do cofnięcia wyrażonych zgód.

[Miejscowość i data złożenia wniosku]

[Podpis Głównej Osoby Ubezpieczonej]