

Wniosek o przystąpienie do grupowych ubezpieczeń:
assistance „POMOC GAZOWNIKA 24/7” / ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków „Bazowa ochrona”

1. Dane Głównej Osoby Ubezpieczonej

Imię/imiona

Nazwisko

Pesel Nr telefonu do kontaktu*

E-mail*

1a. Dane Ubezpieczonego

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

Ulica Nr budynku

Nr lokalu Miejscowość

Kod pocztowy

* pole nieobowiązkowe

2. Zakres ochrony Ubezpieczeniowej (sumy ubezpieczenia)

Dla ubezpieczenia assistance „POMOC GAZOWNIKA 24/7”, tabela poniżej:

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 następstw nieszczęśliwych wypadków „Bazowa ochrona”, 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 następstw nieszczęśliwych wypadków „Bazowa ochrona”

**Składka ubezpieczeniowa będzie opłacana przez Ubezpieczającego:
Polska Grupa Gazowa 1 Sp. z o.o.**

OŚWIADCZENIE GŁÓWNEJ OSOBY UBEZPIECZONEJ

1. Niniejszym przystępuję do:
(należy wybrać jeden Pakiet, którego dotyczy wniosek, 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 „Bazowa ochrona”
--------------------------	------------------------------------	--

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

- assistance „POMOC GAZOWNIKA 24/7” z dnia 30.09.2020 r., w szczególności w zakresie świadczeń z tytułu ubezpieczenia, włączeń ubezpieczenia oraz sumy ubezpieczenia.
- następstw nieszczęśliwych wypadków „Bazowa ochrona” z dnia 30.09.2020 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

„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 Główniej osoby Ubezpieczonej]