

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY UBEZPIECZENIA ORAZ OBJĘCIA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ

w ramach „Pomocy prawnej dla nauczycieli oraz urzędników”

Śląsko-Małopolskie Stowarzyszenie Ubezpieczonych

Ubezpieczyciel: AWP P&C S.A. Oddział w Polsce

Ubezpieczający: Śląsko-Małopolskie Stowarzyszenie Ubezpieczonych

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko:
Imię (imiona):
PESEL:
Początek ochrony ubezpieczeniowej:

Oświadczenia:

Wnoszę o przystąpienie do Grupowej Umowy Ubezpieczenia oraz objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową („Pomoc prawna dla nauczycieli oraz urzędników”) w ramach Grupowej Umowy Ubezpieczenia na rzecz Klientów Śląsko-Małopolskiego Stowarzyszenia Ubezpieczonych na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia „Pomoc prawna dla nauczycieli oraz urzędników”, które przyjęte zostały Uchwałą Dyrekcji AWP P&C S.A. Oddział w Polsce nr U/ 020/2023 dnia 26.10.2023 r. i weszły w życie z dniem 01.11.2023 r. („OWU”), w wariantach:

- BASIC - składka 9 zł / m-c
- PREMIUM - składka 19 zł / m-c

Oświadczam, że przed przystąpieniem do w/w Grupowej Umowy Ubezpieczenia i objęciem mnie ochroną ubezpieczeniową otrzymałem/am Politykę Prywatności AWP P&C S.A. Oddział w Polsce, OWU w zakresie Grupowej Umowy Ubezpieczenia zawartej pomiędzy Śląsko-Małopolskim Stowarzyszeniem Ubezpieczonych jako Ubezpieczającym a AWP P&C S.A. Oddział w Polsce jako Ubezpieczycielem. Aktualna treść Polityki Prywatności AWP P&C S.A. Oddział w Polsce jest również dostępna pod adresem <http://www.mondial-assistance.pl/biznes/dane.aspx>.

Oświadczam, iż poniosę koszt składki ubezpieczeniowej. Wiem, że mam prawo do rezygnacji z objęcia ochroną ubezpieczeniową na podstawie Umowy ubezpieczenia w każdym czasie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Wiem, że Centrum Informacji Prawnej świadczy pomoc prawną wyłącznie z zakresu prawa polskiego.

--

Data i Podpis Ubezpieczonego przystępującego do Umowy Grupowego Ubezpieczenia
„Pomoc prawna dla nauczycieli oraz urzędników”