

## DEKLARACJA OBJĘCIA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ

w ramach „Prawnik dla Ciebie”

Śląsko-Małopolskie Stowarzyszenie Ubezpieczonych

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

Ubezpieczający: Śląsko-Małopolskie Stowarzyszenie Ubezpieczonych, ul. Żorska 10, 43-200 Pszczyna

### Dane Ubezpieczonego

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

PESEL: .....

Początek ochrony ubezpieczeniowej: .....

### Oświadczenia:

Wnoszę o objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową („Prawnik dla Ciebie”) w ramach Grupowej Umowy Ubezpieczenia na rzecz Klientów Śląsko-Małopolskiego Stowarzyszenia Ubezpieczonych Nr 100 199 2022 na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia „Prawnik dla Ciebie”, które przyjęte zostały Uchwałą Dyrekcji AWP P&C S.A. Oddział w Polsce nr U/012/2022 z dnia 6 lipca 2022 r. i wchodzi w życie z dniem 18 lipca 2022 r. („OWU”), w wariancie:

PODSTAWOWYM – składka 4 zł / m-c

ROZSZERZONYM – składka 7 zł / m-c

Oświadczam, że przed przystąpieniem do ochrony ubezpieczeniowej 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 i zostałem/am poinformowany/a o konieczności zapoznania się z ww. dokumentami. 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 „Prawnik dla Ciebie”