

Wniosek o zawarcie Umowy ubezpieczenia / Polisa

Data zawarcia Umowy Ubezpieczenia: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|
Polisa Seria i Numer: MILLASS/.....

Dane Ubezpieczyciela:

Towarzystwo Ubezpieczeń Europa Spółka Akcyjna (dalej: TU Europa S.A.) z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62, 53-413 Wrocław, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000002736, NIP 895-10-07-276, REGON 272324625, o kapitale zakładowym zarejestrowanym i opłaconym w całości 37 800 000 zł, posiadające zezwolenie Ministra Finansów z dnia 7 listopada 1994 r. na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.

Dane Agenta:

Bank Millennium Spółka Akcyjna (dalej: Agent) z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa, wpisany pod nr KRS 000010186 do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, o numerze identyfikacji podatkowej NIP 526-021-29-31, REGON 001379728 o kapitale zakładowym zarejestrowanym i opłaconym w całości 1 213 116 777 zł, wpisany do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych pod numerem 11162860/A.

Dane Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego 1

Nazwisko					
Imię					
Pesel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Data urodzenia (w przypadku obcokrajowców)	_ _ - _ _ - _ _ _ _ _ dd - mm - rrrr	
Adres zamieszkania	Ulica			Nr domu	Nr lokalu
	Kod	Miejscowość			
Adres do korespondencji	Ulica			Nr domu	Nr lokalu
	Kod	Miejscowość			
Seria i nr dokumentu tożsamości			Rodzaj dokumentu tożsamości		
Telefon kontaktowy					

Dane Ubezpieczonego 2

Nazwisko					
Imię					
Pesel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Data urodzenia (w przypadku obcokrajowców)	_ _ - _ _ - _ _ _ _ _ dd - mm - rrrr	
Adres zamieszkania	Ulica			Nr domu	Nr lokalu
	Kod	Miejscowość			
Adres do korespondencji	Ulica			Nr domu	Nr lokalu
	Kod	Miejscowość			

Seria i nr dokumentu tożsamości		Rodzaj dokumentu tożsamości	
Telefon kontaktowy			

Dane o ubezpieczeniu

Produkt dedykowany jest osobom, które:

- 1) są zainteresowane produktem oferowanym przez Bank Millennium S.A. – Konto 360° lub Konto Prestige World oraz powiązany z nim produktem ubezpieczeniowym o praktycznym i szerokim zakresie usług assistance, i
- 2) chcą skorzystać z pomocy specjalistów w razie awarii sprzętu RTV/AGD/PC oraz pomocy medycznej dla siebie lub swojego dziecka w przypadku nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.

Zakres i suma ubezpieczenia

Ryzyko	Suma ubezpieczenia
Assistance medyczny	Zgodnie z § 3, § 10-12 OWU
Assistance domowy	Zgodnie z § 3, § 10-12 OWU

Okres ubezpieczenia:

Okres ubezpieczenia zgodnie z § 5 OWU „Pakiet Bardzo Pomocny”

Okres odpowiedzialności:

Okres odpowiedzialności zgodnie z § 5 OWU „Pakiet Bardzo Pomocny”

Składka ubezpieczeniowa

Wysokość składki ubezpieczeniowej: assistance medyczny	2,49 PLN
Wysokość składki ubezpieczeniowej: assistance domowy	2,49 PLN
składka za Pakiet	4,98 PLN
Termin zapłaty składki	Do ostatniego dnia każdego miesiąca kalendarzowego za Okres odpowiedzialności TU Europa S.A. rozpoczynający się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym została opłacona składka.

Umowę ubezpieczenia uważa się za zawartą pod warunkiem:

- a) potwierdzenia przez Agenta w imieniu TU Europa S.A. zgodności danych na Wniosku o zawarcie Umowy ubezpieczenia, który stanowi integralną część Polisy oraz
- b) opłacenia pierwszej składki przez Ubezpieczającego.

Oświadczenia Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego

1. Oświadczam, że przed zawarciem Umowy ubezpieczenia **Ogólne Warunki Ubezpieczenia „Pakiet Bardzo Pomocny”**, **Karta Produktu** oraz **Dokument zawierający informację o produkcie ubezpieczeniowym** zostały mi udostępnione i że się z nimi zapoznałem(am).
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie - **Karcie Informacyjnej RODO**, która stanowi załącznik do wniosku – polisy.
3. Zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że:
 - 1) ubezpieczeniem objęte są tylko te zdarzenia ubezpieczeniowe, jakie zostały określone w OWU, które zaszły w Okresie odpowiedzialności TU Europa S.A. i których przyczyny zaistniały w Okresie odpowiedzialności,
 - 2) ciąży na mnie obowiązek poinformowania TU Europa S.A. o każdej zmianie podanych danych osobowych i adresu poprzez złożenie w TU Europa S.A. lub za pośrednictwem Agenta oświadczenia o zmianie danych do ubezpieczenia,
 - 3) zostałem(am) poinformowany(a), że zgodnie z § 2 ust. 25 OWU ubezpieczonymi są wszyscy Posiadacze Konta w Banku Millennium S.A..
4. Zrozumiałem(am) i akceptuję Ogólne Warunki Ubezpieczenia „Pakiet Bardzo Pomocny”, w szczególności

