

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko ubezpieczonego dziecka

PESEL

Adres zamieszkania

Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na objęcie mojego dziecka:

Imię i nazwisko ubezpieczonego dziecka

zł

Wysokość składki

ochroną ubezpieczeniową na podstawie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków zawartej z InterRisk Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz przed wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej wyraziłam/łem zgodę na otrzymanie SWU na trwałym nośniku danych oraz oświadczam, iż otrzymałam/em i zapoznałam/em się z warunkami umowy ubezpieczenia, doręczonymi SWU EDU Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/09/05/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 09.05.2017 roku, w tym informacją, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a także sposobem i trybem rozpatrywania skarg i reklamacji zgłaszanych przez ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy Ubezpieczenia. Ponadto oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22,
- 2) celem zbierania danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia,
- 3) mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia i objęcia ochroną ubezpieczeniową.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez NAU Profit Sp. z o.o. w celu objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia.

Oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zostałam/em poinformowana/y, że: administratorem danych osobowych jest NAU Profit Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Smulikowskiego 6/8, dane osobowe będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do objęcia ochroną ubezpieczeniową i wykonywania umowy ubezpieczenia.

miejsowość, data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego