

Formularz

przystąpienia do umowy ubezpieczenia obejmującej ubezpieczenia:
„Bezpieczna karta”, „Bezpieczny portfel”, „Bezpieczny Kredyt”

Imię

Nazwisko

Numer i data podpisania
umowy Karty Kredytowej /
Karty Debetowej*

PESEL

Oświadczam, iż zaznaczając na wniosku pole dotyczące ubezpieczeń wyrażam wolę przystąpienia do Umów Ubezpieczeniowych zawartych pomiędzy Generali TU S.A. oraz Toyota Bank Polska S.A., jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (-am) się i akceptuję tekst szczególnych warunków ubezpieczeń w zaznaczonych pakietach:

- Ubezpieczenia Pakietowego „Bezpieczna karta” obejmującego:
 - ubezpieczenie od Ryzyka Nieuprawnionego Użycia Karty;
 - ubezpieczenie od Ryzyka Rabunku Gotówki Pobranej z Bankomatu;
 - ubezpieczenie od Ryzyka Kradzieży lub Rabunku Zakupionego Towaru.
- Ubezpieczenia „Bezpieczny portfel” obejmującego:
 - ubezpieczenie od Ryzyka Rabunku Przedmiotów Codziennego Użytku
- Ubezpieczenia „Bezpieczny kredyt” obejmującego:
 - ubezpieczenie od Ryzyka Utraty Pracy (Dotyczy posiadaczy Kart Kredytowych)Oświadczam, że spełniam kryteria przystąpienia do tego ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Generali T.U. S.A., zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz.926 z późniejszymi zmianami), moich danych osobowych podanych przeze mnie dobrowolnie, dla celów związanych z przystąpieniem oraz wykonaniem Umowy Ubezpieczenia, oraz zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także o adresie siedziby Generali T.U. S.A.

Podpis Posiadacza Karty
Kredytowej/Debetowej

Data

- Ubezpieczenia „Bezpieczny kredyt”

Oświadczam, iż zaznaczając na wniosku pole dotyczące ubezpieczenia „Bezpieczny kredyt” wyrażam wolę przystąpienia do umowy ubezpieczenia obejmującego ubezpieczenie na życie oraz dodatkowe ubezpieczenie Całkowitej Niezdolności do Pracy Zarobkowej zawartej pomiędzy Generali Życie TU S.A. oraz Toyota Bank Polska S.A. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (-am) się i akceptuję tekst szczególnych warunków w/w ubezpieczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Generali Życie T.U. S.A., zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz.926 z późniejszymi zmianami), moich danych osobowych podanych przeze mnie dobrowolnie, dla celów związanych z przystąpieniem oraz wykonaniem Umowy Ubezpieczenia, oraz zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także o adresie siedziby Generali Życie T.U. S.A.

Wskazuję następujący podmiot jako uprawniony do otrzymania świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia określonego w Umowach Ubezpieczenia na życie do których przystąpiłem: **UPOSAŻONY: Toyota Bank Polska S.A.**

Podpis Posiadacza Karty
Kredytowej/Debetowej

Data