

FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO KLUBU PZU POMOC W ŻYCIU DLA UNIwersYTET WARSZAWSKI *

Nazwa Jednostki Organizacyjnej np.: zakładu pracy, stowarzyszenia lub związku zawodowego



I Wypełnij i zaznacz właściwe

Wnioskuję o przystąpienie do Klubu z dniem - - **, na warunkach określonych w Regulaminie Klubu, z którego treścią zapoznałem/am się i Regulamin ten akceptuję.

☐ **Wnioskuję o aktywację karty** o numerze**
Wpisz numer karty lub naklej naklejkę z nr karty

☐ Informuję, że jestem objęty grupowym ubezpieczeniem w PZU Życie SA, numer polisy
Wpisz numer polisy

☐ Deklaruję przystąpienie do grupowego ubezpieczenia w PZU Życie SA.

II Dane osobowe i adres do korespondencji

, w przypadku cudzoziemca - -
PESEL** Data urodzenia

Imię i nazwisko**

Ulica, nr domu / nr lokalu**

-
Kod pocztowy** Miejscowość**

III Dane do kontaktu

- - lub -
Telefon komórkowy Telefon stacjonarny

Adres e-mail

UWAGA: Jeżeli chciałbyś otrzymywać **e-maile** lub **SMS-y** z informacją o nowych, atrakcyjnych ofertach, konkursach lub promocjach przygotowanych przez PZU Pomoc specjalnie dla klubowiczów:
- zaznacz „**Wyrażam zgodę**” w zgodzie marketingowej nr 1,
- podaj **nr tel. i adres e-mail**.

IV Zgody marketingowe – zaznacz właściwe

** 1. ☐ Wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody na przesyłanie mi za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych przez: PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA z siedzibą al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, PZU Centrum Operacji SA z siedzibą ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa oraz inne podmioty powiązane kapitałowo z PZU SA.

** 2. ☐ Wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody na udostępnianie moich danych osobowych w celach marketingowych następującym podmiotom: PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA z siedzibą al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, PZU Centrum Operacji SA z siedzibą ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa oraz innym podmiotom powiązanym kapitałowo z PZU SA.

** 3. ☐ Wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez PZU Pomoc SA z siedzibą al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa po zakończeniu uczestnictwa w Klubie.

Administratorem danych osobowych jest PZU Pomoc SA z siedzibą na al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa. Klubowicz ma prawo dostępu do danych osobowych i ich aktualizacji. Powyższe dane podane są dobrowolnie. Klubowicz ma prawo pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych, jak również wniesienia sprzeciwu odnośnie ich przetwarzania. Celem przetwarzania danych jest uczestnictwo w Klubie.

* Dalej Klub
** Dane obowiązkowe



Data i czytelny podpis osoby przystępującej**