DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KLUBU PZU POMOC W ŻYCIU

DLA ZAKŁADY MECHANICZNE "BUMAR-ŁABĘDY" SPÓŁKA AKCYJNA *

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.

☐ Informuję, że jestem objęty grupowym ubezpieczeniem w PZU Życie SA, numer polisy 9 4 0 6 6 8 5 2 8
(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**

☐☐ - ☐☐☐ Miejscowość**
Kod pocztowy**

III Dane do kontaktu

☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ lub ☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐
Telefon komórkowy Telefon stacjonarny

Adres e-mail

UWAGA: Jeżeli chciałbyś otrzymywać **e-maile** lub wiadomości **SMS** z informacją o nowych, atrakcyjnych ofertach, konkursach lub promocjach przygotowanych przez PZU Pomoc specjalnie dla klubowiczów to:

- zaznacz „Wyrażam zgodę" w zgodzie marketingowej nr **1**,
- podaj numer telefonu i adres e-mail.

IV Zgody marketingowe

W przypadku wyrażenia zgody proszę wstawić X w pole ☐ (niezaznaczenie pola oznacza brak zgody)

1. ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU Pomoc SA oraz jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej https://www.pzu.pl/partnerzy_pzu_pomoc) informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

2. ☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU Pomoc SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

3. ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU Pomoc SA i jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej https://www.pzu.pl/partnerzy_ pzu_pomoc) informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa.

* Dalej Klub
** Dane obowiązkowe

Data i czytelny podpis osoby przystępującej do Klubu**

Lp.	Skrócona nazwa spółki	Pełna nazwa spółki	Adres
1	PZU SA	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
2	PZU Życie SA	Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
3	PTE PZU SA	Powszechne Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
4	TFI PZU SA	Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
5	PZU Pomoc SA	PZU Pomoc Spółka Akcyjna	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
6	PZU Zdrowie SA	PZU Zdrowie Spółka Akcyjna	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
7	PZU CO SA	PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa
8	Link4 TU SA	LINK4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna	ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa
9	PEKAO SA	Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna	ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa
10	Alior Bank SA	Alior Bank Spółka Akcyjna	ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa

PZU Pomoc Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 0000326045, NIP 5252449771,
kapitał zakładowy: 4 885 800, 00 zł, wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa,
pzu.pl, infolinia 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)