



## WNIOSEK O ZAWARCIE UBEZPIECZENIA

Jest to wniosek roboczy, na podstawie którego zostanie przygotowany właściwy wniosek w systemie Ubezpieczyciela i przesłany do sprawdzenia i akceptacji. Podstawą zawarcia ubezpieczenia będzie zaakceptowany wniosek z systemu Ubezpieczyciela.

### DANE OSOBOWE I ADRESOWE

Imię i Nazwisko		Rodzaj dokumentu ze zdjęciem	
PESEL		Nr dokumentu ze zdjęciem	
Obywatelstwo		Miejsce urodzenia	
Zawód wykonywany			
Adres	Kod pocztowy miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania		
Adres korespondencyjny	Kod pocztowy miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania		
Email		Telefon	

### UPOSAŻENI

Imię i Nazwisko / Firma	Pesel / Regon	Udział	Stopień pokrewieństwa

### WYBÓR WARIANTU

Ubezpieczyciel	Nazwa wariantu	składka
	Rozszerzenia dodatkowe	
	Łącznie składka:	

### OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z warunkami zawarcia umowy ubezpieczenia, w tym z pytaniami w ankiecie medycznej i spełniam warunki zawarcia umowy ubezpieczenia w wybranym Towarzystwie Ubezpieczeniowym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MultiAgencję Ubezpieczeniową INSUS Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ulicy Gdańskiej 129, REGON: 366077513, w celu zawarcia umowy ubezpieczenia w ramach wybranej otwartej grupy.

---

Data, miejscowość, podpis Ubezpieczającego