

**AKCES PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA (200901)
” SUPER GRUPA KBS ”**

Nazwisko i Imię :	
Adres zamieszkania:	
Adres korespondencyjny	
Telefon kontaktowy:	obowiązkowo
E-mail :	obowiązkowo

1. Deklaruję przystąpienie do ubezpieczenia Super Grupa KBS w HDI Gerling Życie TU SA na Ogólnych Warunków Ubezpieczenia GUF 02 - nr polisy 010003171

od dnia: 01. 20.... r.

2. Wybieram:

..... wariant ubezpieczenia

Ze składką miesięczną w wysokości zł (w dniu zawarcia umowy)

Płatną :

Miesięcznie Kwartalnie Półrocznie Rocznie

3. Oświadczam że zostałem zapoznany z OWU GUF 02 dla ubezpieczenia Super Grupa KBS i przyjąłem do wiadomości, że:

1. Zadeklarowaną składkę muszę opłacać do 15-go dnia każdego miesiąca za ochronę na kolejny miesiąc kalendarzowy.
2. Brak wpłaty składki w wymaganym terminie jest jednoznaczny z wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej bez konieczności pisemnej informacji o rezygnacji z ubezpieczenia przez Ubezpieczonego lub KBS sp. z o.o.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KBS sp. z o.o. z siedzibą w Sztumie, przy ul. Galla Anonima 16, w celach związanych z działalnością pośrednictwa ubezpieczeniowo-finansowego firmy KBS sp. z o.o.. Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych obejmuje także przetwarzanie danych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania tych danych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na dostarczanie materiałów promocyjnych i reklamowych firmy KBS. Jestem świadoma/y dobrowolności udostępniania moich danych. Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

Miejscowość i data

.....
Podpis osoby przystępującej

Konsultant klienta : (nr. współp.)

KBS Sp. z o.o.
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku,
VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000131590
NIP 579-00-16-238 Kapitał zakładowy 500.000 zł - opłacony w całości

Informacja dla Ubezpieczającego

Szanowni Państwo,

Miło nam powitać Państwa w gronie osób, które zadeklarowały przystąpienie do ubezpieczenia grupowego „Super Grupa KBS”.

Ubezpieczenie to, zostało zawarte w HDI Gerling Życie TU SA na rzecz:

KBS Pośrednictwo Ubezpieczeniowo-Finansowe Sp. z o.o. w Sztumie (nr polisy 0100003171 – GUF 02)

Przedstawione ubezpieczenie zostało wynegocjowane przez KBS, z myślą o klientach obsługiwanych przez naszą firmę.

Mamy przekonanie, że umowa zaspokoi Państwa potrzeby i sprostą Państwa oczekiwaniom.

Poniżej podajemy ważne dane do pełnego korzystania z wybranego rozwiązania.

Prosimy o zapoznanie się z informacjami oraz stosowanie ich w celu sprawnego funkcjonowania umowy.

Jednocześnie zapraszamy do szerszego korzystania z usług ubezpieczeniowych i inwestycyjnych świadczonych przez KBS.

Opiekun Klienta:

Z wyrazami szacunku,

Iwona Sawińska

Asystent ds. Ubezpieczeń Grupowych

Telefon

1. Wpłaty za ubezpieczenie należy dokonać w terminie do 15 każdego miesiąca.

Wpłata jest wpłatą za następny miesiąc ochrony ubezpieczeniowej

(np. składka płatna do 15 maja jest składką za miesiąc ochrony czerwiec).

Brak wpłaty = Brak ochrony

2. Na dokumencie wpłaty należy wpisać :

1 wpłata Na konto bankowe:	KBS Pośrednictwo Ubezpieczeniowo Finansowe Sp. z o.o. PKO BP O/ SZTUM 25 1020 1778 0000 2202 0005 3470
Kolejne wpłaty Na konto bankowe:	KBS Pośrednictwo Ubezpieczeniowo Finansowe Sp. z o.o. PKO BP O/ SZTUM Indywidualny numer konta dostarczony wraz z certyfikatem
Wpłacający:	Imię i nazwisko Adres zamieszkania
Tytuł wpłaty:	Ubezpieczenie SUPER GRUPA KBS Składka za 200... (*) Nr certyfikatu (**)

UWAGI:

* Dopuszczalne opłacanie składki w trybie: miesiąc kwartał, półrocze, rok.

** Nr certyfikatu wpisujemy od chwili jego otrzymania

Prosimy o dokładne wypełnianie zleceń przelewu lub wpłaty

3. W sprawach obsługi umowy prosimy o kontakt z Opiekunem Klienta ze strony KBS lub Działem Ubezpieczeń Grupowych KBS w Biurze Głównym KBS.

KBS Sp. z o.o.

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku,

VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000131590

NIP 579-00-16-238 Kapitał zakładowy 500.000 zł - opłacony w całości

KBS Sp. z o.o. Biuro Głównie

Dział Ubezpieczeń Grupowych

82-400 SZTUM ul. Galla Anomima 16 (Zamek)

tel./fax. (0-55) 277-32-82 0 tel. (0-55) 277-20-28

e-mail: grupowe@kbs.pl www.kbs.pl

KBS - Twój opiekun w ubezpieczeniach