



## WNIOSEK O ŚWIADCZENIE USŁUGI IRJU ON-LINE

Imię i nazwisko Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego\*

PESEL\*

Numer polisy\*

Adres zameldowania na pobyt stały\*

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres do korespondencji, jeśli jest inny od adresu zameldowania na pobyt stały

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* pola obowiązkowe do wypełnienia

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z dostarczoną mi treścią **Regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w zakresie wybranych umów ubezpieczenia na życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym** (zwany dalej: „Regulaminem”), zapoznałem/am się z jego treścią i w pełni akceptuję warunki w nim zawarte.

Oświadczam, iż chcę korzystać z usług świadczonych drogą elektroniczną przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA, o których mowa w Regulaminie.

Przyjmuję do wiadomości, że Umowa o świadczenie usług drogą elektroniczną w zakresie wybranych umów ubezpieczenia (zwana dalej: „Umową”) zostaje zawarta na warunkach określonych w Regulaminie z chwilą wyrażenia przez Użytkownika zgody na świadczenie usług drogą elektroniczną w zakresie objętym Regulaminem z chwilą aktywacji konta Użytkownika.

W celu aktywacji konta, wyrażam zgodę na przysłanie loginu oraz indywidualnego hasła:

mailowo na adres\*\*: .....

na adres elektroniczny wskazany w umowie ubezpieczenia, w przypadku złożenia wniosku o przesyłanie przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie korespondencji związanej z wykonywaniem wszelkich czynności ubezpieczeniowych za pomocą środków porozumiewania się na odległość (telefon, e-mail, indywidualne konto internetowe udostępnione przez Ubezpieczyciela) lub na adres korespondencyjny wskazany w umowie ubezpieczenia,

sms-em na numer telefonu\*\*: .....

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie jest administratorem danych osobowych. Pełna treść oświadczenia administratora danych osobowych dostępna jest w Regulaminie.

Podpis Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego (Użytkownika)

Nazwisko i imię	Miejscowość i data (DD:MM:RRRR)	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Przedstawiciel ERGO Hestii

Potwierdzam autentyczność złożonych powyżej podpisów\*\*\*

Nazwisko i imię	Miejscowość i data (DD:MM:RRRR)	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\* wskazany adres służy dostarczeniu Użytkownikowi loginu i hasła niezbędnego do aktywacji konta. Potwierdzenie wykonania dyspozycji w ramach IRJU on-line przesyłane jest na adres mailowy podany przez Użytkownika każdorazowo przy złożeniu dyspozycji. W przypadku, gdy adres mailowy do potwierdzenia wykonania dyspozycji nie został podany przez Użytkownika przy jej składaniu, potwierdzenie wykonania dyspozycji zostanie wysłane na adres mailowy podany wraz z ze złożeniem wniosku o przesyłanie przez ERGO Hestię korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych za pomocą środków porozumiewania się na odległość (telefon, e-mail, indywidualne konto internetowe udostępnione przez Ubezpieczyciela) lub na adres korespondencyjny podany w umowie ubezpieczenia. Login i hasło zostaną przesłane Użytkownikowi w sposób podany powyżej w ciągu 7 dni od daty wystawienia polisy ubezpieczeniowej bądź od daty otrzymania wniosku o świadczenie usługi IRJU on-line złożonego po zawarciu umowy ubezpieczenia.

\*\*\* sekcja wymaga wypełnienia, jeżeli wniosek składany jest w obecności przedstawiciela ERGO Hestii.

Wypełniony druk należy przestać:

- 1) w formie skanu podpisanego dokumentu za pośrednictwem formularza na stronie: [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl);
- 2) pisemnie, na adres siedziby Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot.