STUDENCI I DOKTORANCI UNIWERSYTETU WROCŁAWSKIEGO MOGĄ SKORZYSTAĆ Z UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

Ubezpieczenie zawarte na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. ViennaInsuranceGroup z dnia 24.04.2017 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 01.05.2017 r.

- okres ubezpieczenia **01.10.2017 r. - 30.09.2018 r**.
- suma ubezpieczenia **35 000 zł**
- wysokość składki **50 zł**
- termin zbierania składek **do 30.11.2017 r.**

Składkę można opłacić:
- **gotówką** w dziekanacie wydziału, na którym studiuje student lub doktorant (nie dotyczy to studentów i doktorantów Wydziału Prawa, Administracji i Ekonomii),
- **gotówką** w domu studenckim „Dwudziestolatka" przy ul. Piastowskiej 1,
- **przelewem** na konto Uniwersytetu Wrocławskiego BZ WBK nr 48 1090 2503 0000 0001 3506 9946 W tytule przelewu należy podać **obligatoryjnie**: nazwisko i imię, numer PESEL (jeżeli cudzoziemiec nie posiada numeru PESEL, to podaje datę urodzenia), numer albumu, kwotę składki oraz, że jest to składka NNW.

Przed opłaceniem składki należy zapoznać się z *Ogólnymi warunkami ubezpieczenia* oraz *Tabelą norm uszczerbku na zdrowiu* zamieszczonymi na tej stronie !

Opłacenie składki przelewem na konto Uniwersytetu Wrocławskiego **jest równoznaczne** ze złożeniem poniższych oświadczeń:

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO:

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. ViennaInsuranceGroup z dnia 24.04.2017 r.

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzone uchwałą nr. 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. ViennaInsuranceGroup z dnia 24.04.2017 r. zawierającymi informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a także sposobem i trybem rozpatrywania skarg i reklamacji zgłaszanych przez ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia wraz z postanowieniami dodatkowymi do oferty ubezpieczenia dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Wrocławskiego we Wrocławiu na rok akademicki 2017/2018.
2. Wyrażam zgodę na odpłatne występowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej, które udzielały lub będą udzielać mi świadczeń zdrowotnych, za pośrednictwem lekarza upoważnionego przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, o przekazanie informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją danych podanych przeze mnie o stanie mojego zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w zakresie określonym w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Równocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group przez wyżej wymienione podmioty dokumentacji medycznej.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych dobrowolnie przeze mnie lub osoby trzecie, w tym danych dotyczących stanu mojego zdrowia, przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do celów związanych z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
4. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:
   a) administratorem moich danych osobowych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22,
   b) celem zbierania danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia,
   d) mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
   e) podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia i objęcia ochroną ubezpieczeniową