

ZAŁĄCZNIK nr 4
OŚWIADCZENIA DLA TU EUROPA
z dnia 10.08.2022 r.

Imię i nazwisko Uczestnika wyjazdu

- Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z Dokumentem o produkcie ubezpieczenia podróżnego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o., Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia podróżnego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o (Kod OWU/02/161854/2020/M), Informacjami na temat celów i zasad przetwarzania danych osobowych przez TU Europa S.A. przed przystąpieniem do/zawarciem ubezpieczenia oraz ich zrozumienie i akceptację, a ponadto oświadczam, że produkt ubezpieczeniowy spełnia moje potrzeby i wymagania oraz, że wnioskuję o udzielenie ochrony ubezpieczeniowej.*
- W przypadku zawarcia umowy na rzecz innej osoby lub osób oświadczam, że doręczyłam/em tej osobie lub osobom Ogólne Warunki Ubezpieczenia podróżnego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o. przed przystąpieniem przez tę osobę lub osoby do umowy ubezpieczenia.*
- Zostałem poinformowany, że w wariantcie Podstawowym ubezpieczenia zawartego w cenie imprezy turystycznej Ubezpieczony ponosi udział własny w kosztach leczenia ambulatoryjnego w wysokości 20 EUR od osoby. Za udział własny uważa się kwotę, o którą TU Europa S.A. zmniejszy przyznane świadczenie ubezpieczeniowe.*
- Zostałem poinformowany, że wariant Podstawowy ubezpieczenia zawartego w cenie imprezy turystycznej nie zawiera ochrony w zakresie: następstw chorób przewlekłych, epidemii Covid -19 i innych chorób wirusowych z grupy koronawirusów, uprawiania sportów wysokiego ryzyka, szkód powstałych pod wpływem alkoholu.*

.....

Data i podpis Uczestnika wyjazdu