

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA

1. Zostałem poinformowany / Zostałam poinformowana, że administratorem moich danych osobowych jest AGA International S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 50 B, oraz o prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania. Celem przetwarzania danych osobowych jest zawarcie i wykonywanie umowy Ubezpieczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez AGA International S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, oraz FRU.PL S.A. z siedzibą w Warszawie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem umowy Ubezpieczenia, do której przystępuję.
3. Upoważniam FRU.PL S.A. do przekazywania do AGA International S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie danych niezbędnych do objęcia mnie ochroną ubezpieczeniową, w tym danych objętych tajemnicą bankową, w celu należytego wykonania umowy Ubezpieczenia, do której przystępuję.
4. Wyrażam zgodę na przystąpienie do grupowego ubezpieczenia turystycznego.
5. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia serwisu FRU.PL. Potwierdzam, że wszelkie podane przeze mnie dane, zamieszczone w procesie zakupu polisy ubezpieczeniowej są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na rzecz osoby/osób trzeciej/trzecich (na cudzy rachunek), jako Ubezpieczający zobowiązuję się do poinformowania ubezpieczonych o warunkach umowy ubezpieczenia, w szczególności ww. OWU oraz zakresie polisy.