

**WNIOSEK o wydanie Europejskiej Karty Młodzieżowej EURO26
z ubezpieczeniem AXA TUIR S.A.****A. Wypełnia Wnioskujący (DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię..... Nazwisko.....

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania:

Ulica....., nr domu..... nr mieszkania.....

Kod _ _ - _ _ _ , miejscowość.....

Telefon....., telefon komórkowy.....

e-mail.....

Nazwa uczelni/szkoły:

- Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję bez zastrzeżeń, że poprzez wypełnienie i wysłanie niniejszego Zamówienia Karty Euro26 i dokonanie opłaty (z czego, 10 złotych stanowi składkę członkowską w Polskim Stowarzyszeniu Projektów Młodzieżowych w Gdańsku, 1 złotych stanowi opłatę za dodatkowe usługi medyczne POLMED w przypadku Kart z polisami WORLD i SPORT, a pozostała część opłaty stanowi koszt ochrony ubezpieczeniowej) przystępuję do Polskiego Stowarzyszenia Projektów Młodzieżowych w Gdańsku, jako członek stowarzyszony.
- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Polskie Stowarzyszenie Projektów Młodzieżowych zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych i celami Stowarzyszenia oraz udostępnianie ich Youth Project Managements Sp. z o.o., oraz AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. celem zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia na mój rachunek. Dane te podaję dobrowolnie i przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych.
Zapoznałem się ze statutem Stowarzyszenia i regulaminem posiadacza Karty EURO26 oraz warunkami ubezpieczenia AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. akceptuję je i wyrażam na nie zgodę.
Upoważniam każdego lekarza do udzielenia AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. informacji o stanie mojego zdrowia oraz do udostępnienia dokumentacji dotyczącej przebiegu mojego leczenia, koniecznej do rozpatrzenia roszczenia o wypłatę świadczenia.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową przez AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. Przyjmuję do wiadomości, że ubezpieczającym jest Youth Projects Managements Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni.
- Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) zostałem poinformowany o poniższym:
a) administratorami moich danych osobowych są:
- Polskie Stowarzyszenie Projektów Młodzieżowych z siedzibą w Gdańsku przy ul. Długi Targ 11/12 w którym jestem zrzeszony
- Youth Project Managements Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni przy ul. Władysława IV 53/2.
b) mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.
c) jako członek Polskiego Stowarzyszenia Projektów Młodzieżowych będę otrzymywał od Stowarzyszenia informacje drogą elektroniczną, a także poprzez sms, mms, transmisję głosową albo inne formy przekazu bezpośredniego.
- W związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, uprzejmie informujemy, że zasady składania i rozpatrywania reklamacji dotyczące ubezpieczenia znajdują się na stronie www.axa.pl/reklamacje.

Data podpis posiadacza EURO26 lub podpis Rodzica/Opiekuna*.....

OBOWIĄZKOWE

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Youth Projects Managements Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni lub jej partnerów informacji, ofert, w tym ofert handlowych, także przesyłanych drogą elektroniczną.

Data podpis posiadacza EURO26 lub podpis Rodzica/Opiekuna*.....

*W przypadku osób niepełnoletnich wymagany jest podpis Rodzica/Opiekuna

B. Wypełnia punkt wystawiający

NR PUNKTU.....

1. Data wystawienia legitymacji.....

2. Okres ważności..... 3. Numer legitymacji.....

4. Przyjęto składkę w wysokości..... słownie.....

.....
(czytelny podpis wystawiającego).....
(pieczętka)**UWAGA. ZACHOWAJ TEN DOKUMENT
POTRZEBNY BĘDZIE W RAZIE ZGUBIENIA KARTY LUB POTWIERDZENIA UBEZPIECZENIA**