Grupowe ubezpieczenie na życie

Przystąpienie on-line

MC

sierpień 2021



••• Program ubezpieczenia – jak przystąpić do ubezpieczenia?



••• Rejestracja

Wpisz dane:

- Adres e-mail dowolny adres (prywatny lub służbowy)
- Imię
- Nazwisko

Zaznacz, że jesteś **Pracownikiem lub członkiem rodziny Pracownika**

Zapoznaj się z załączonymi dokumentami **i zaakceptuj** umieszczone na stronie Oświadczenia

Rejestracja	Język
ádras email hechie skohi isko locio do Portalu Klier	nta Linuum Žuria TI 100 S.A.
Here is a commendation to the factor of the second second	a chair goe rok an
Adres email (login) *	
Imie *	
Nazwisko *	
Jestem Pracownikiem firmy	lub jestem członkiem
rodziny pracownika firmy	
Oświadczam, że zapoznałem się z Polityką Prywa	tności (<u>link</u>)
Oświadczam, że zapoznałem się z Regularninem i	niniejszej Aplikacji (<u>link)</u>
Uswiaoczam, że zapoznałem się z treścia dokume	antu Dane osobowe (IICK)
0	



••• Rejestracja

บก่บ่ท่ Ustaw własne hasło Rejestracja Język Hasło powinno: Hasło powinno: mieć min, 8 znaków mieć min. 8 znaków mieć iedna duża i mała litere mieć jedną cyfrę lub znak specjalny (dozwolone znaki: ! @ # \$ % & * () _ +) mieć jedną dużą i małą literę mieć jedną cyfrę lub znak specjalny Adres email (login) (dozwolone znaki: ! @ # \$ % & * () +) ? Hasło * Kliknij Zapisz dane Powtórz hasło * Cofp Zapisz dan Odbierz maila padku problemów, proszę spróbować przeprowadzić operację rejestracji nie lub skontaktować się z działem obsługi klienta 800 33 55 33. kliknij na załączony link aktywacyjny i



••• Logowanie

Wpisz dane do logowania:

Login – Twój adres e-mail Twoje hasło

Kliknij Zaloguj

บท่บ่ท่า Logowanie/Login Login/ Username Hasło/ Password Zaloguj/ Log in Nie pamiętasz hasła?/ Forgot your password? Polityka bezpieczeństwa/ Privacy policy



••• Zarejestruj się

Kliknij Wypełnij formularz





••• Wniosek przystąpienie – krok 1 Dane osobowe

Zaznacz Pracownik

System wskazuje dane niezbędne do uzupełnienia

- ID pracownika możesz pominąć Data zatrudnienia – dotyczy tylko osób zatrudnionych po uruchomieniu polisy.
- Wybierz rodzaj umowy z listy rozwijalnej:
- **Uzupełnij** dane osobowe oraz adres korespondencyjny.
- Jeżeli jesteś w <u>związku nieformalnym</u> **zaznacz Dane Partnera Życiowego** i uzupełnij wymagane dane (nie dotyczy Małżonków).

	Wybór wariantu ubezpieczenia Oświadczenia Swiadczenia Swiadczenia
Dane dotyczące ubezpieczonego:	
Wypełniam wniosek jako:	
Pracownik	
Wypełnij poniższe pola swoimi danymi; rejestracja członka rodziny (małżonka/partnera ży	ciowego, pełnoletniego dziecka) będzie możliwa po zakończeniu Twojej rejestracji w ubezpieczeniu.
ID pracownika	Rodzaj umowy -
Data zateudainain 👘	maaaay actiony parity ing any
Moje dane osobowe	
	Newsday
	TREATION
Interjust vymegans	Nazvlako jiat nymagane
Posiadam PESEL PESEL	Nachala pir nynapra Data urodzenia Acharomania internation
Posiadam PESEL	Indentino par ny ny tagana Dana unotaenia Saasu unotaenia par ny tagana
Posiadam PESEL Posiadam PESEL	nanosa de rengen <u>De a veletera de lo rengene</u> De antere de rongene
PEER PEER	terana par menyak Der antiketen Der antiketen antiketen Der antiketen antiketen
PEEL Peisdam PEEL Adres korespondencyjny	Teanas ar minare De voltenie Sie unteren par ympyre Mod poctoory *
PER PER Adres korespondencyjny Mejscowść* Modernia do spore	Nacasa dar mayos De condensa Sea unaces dar mayor Sea Sectory 5 Nacasa dar mayor Nacasa dar mayor Nacasa dar mayor Nacasa dar mayor
PERL PERL PERL Adres korespondencyjny Majscowść * Ute Ute	Norman and mingen Data and and its Cell sublem for yingene Mad positiony if Norman State Program Nor State Program Nor State Program Nor Normality Nor Normality Nor Normality Nor Normality Nor Normality Nor Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality Normality N
PESE PESE PESE Adres korespondencyjny Majsoność * Texenenia dar vyrtęzes Ucta texe texe texe texe texe texe texe te	Norman de regener Dera andernia Ser unionis de regener Mai possiony * Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania Normania No
In & dromanie PESE Adres korespondencyjny Majsowość * Wajsowość * Wajsowość * Ukra Pese Likra Pese Majsowość * Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese Pese	Notices and imparts
PEEL PEEL Adres korespondencyjny Werenodé * Verenodé *	Teacas de rempois



••• Wniosek przystąpienie – krok 2 Dane uposażonych

Dodaj Uposażonych

Krok nieobowiązkowy W każdej chwili w trakcie trwania ubezpieczenia możesz wskazać/zmienić Uposażonych

Kliknij Chcę dodać Uposażonego

Wypełnij Dane Uposażonego oraz wskaż % świadczenia

Możesz wybrać kilku Uposażonych (kliknij Chcę dodać kolejnego Uposażonego)

% świadczenia wszystkich Uposażonych musi w sumie dawać 100%

Uposaženi Główni Uposaženi Zastępczy Corę skieł (wostareg) zari	
Cofrig Anula	
✓ Tune costove ③ Care uposażonych ● Wydr wartantu uberga Dane uposażonych③ Uposażeni Główni	eczenia — 🕜 Oświadzzenia – 🌑 Aklete medyczna
Copendiarra Instructor	•
Magazinaki * Fad post Nazanati karanana Uta Manata	In 1
Positiv Positiv	* * ²¹
Procentove wartości świadczenia nie surnąją się do 100	
Uposaženi Zastępczy Choę dodać Uposažonego zaro	
Could Auran	Deg



••• Wniosek przystąpienie – krok 3 Wybór wariantu ubezpieczenia

Zaznacz Wariant Podstawowy

Możesz również wybrać **warianty dodatkowe oraz pakiety dodatkowe** (opcjonalnie).

Pamiętaj, że Członek rodziny wypełnia własny wniosek.





••• Wniosek przystąpienie – krok 4 Oświadczenia

Oświadczenia obowiązkowe Zapoznaj się z treścią oświadczeń obowiązkowych i zaznacz zgodę

Możesz użyć przycisku **Zaznacz wszystkie** oświadczenia i zgody pod ostatnim Oświadczeniem obowiązkowym





••• Wniosek przystąpienie – krok 4 Oświadczenia

Oświadczenia dodatkowe

Te zgody są opcjonalne, ale ich zaznaczenie usprawnia dalszą obsługę ubezpieczenia, w szczególności komunikacja elektroniczna. *Unum wysyła Klientom tylko wiadomości związane z ich ubezpieczeniem.*

Wnioskowana data objęcia ochroną ustawia się automatycznie

Oświadczenia dodatkowe	y, który zawarł Umowę ubezpieczenia) pełny Umowy ubezpieczenia w okresie jej trwania za pośrednictwem środków komunikacji ele	omocnictwa, z prawem do udzielenia dalo w zakresie modyfikacji warunków Umov ktronicznej (na wskazany adres e-mail) k	zego pełnomocnictwa, do składania w m y ubezpieczenia, zmian w wysokości Su orespondencji dotyczącej umowy ubezpi	oim imieniu oświadczeń woli w n ubezpieczenia oraz Składki, eczenia na życie, w tym informacji,
to z odowiązującymi przepisami prawa zakład ubezpieczeń zobowiązany jest przekazywać na piśmie. Prosimy zaznaczyć odpowiednie pola. Niezaznaczenie pola oznacza nieudzielenie pełnomocnictwa/brak zgody.				
Whitesilowana data objęcia ochroną 01-09-2021		Ē		
Cofnij Anuluj				Dalej



••• Wniosek przystąpienie – Wysłanie wniosku

Kliknij Wyślij zgłoszenie, aby Twój wniosek przystąpienia do ubezpieczenia trafił do Unum.





••• Dziękujemy za złożenie wniosku







14

••• Pytania?



บท่ม่ท่า