

Grupowe Ubezpieczenie na Życie „WARTA EKSTRABIZNES PLUS”

ANEKS do polisy nr EP 7137

Na mocy niniejszego aneksu strony umowy ubezpieczenia, potwierdzonej ww. polisa, zawartej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowe Ubezpieczenie na Życie „WARTA EKSTRABIZNES PLUS”, zwanych dalej OWU, w tym Ogólnych Warunków Dodatkowych Ubezpieczeń, mających zastosowanie w ww. umowie, postanawiają wprowadzić do umowy ubezpieczenia następujące zmiany.

§ 1

Do umowy ubezpieczenia, w miejsce dotychczasowych zapisów, regulujących kwestie składania zawiadomień i oświadczeń oraz w zakresie postanowień związanych ze zbieraniem i przechowywaniem dokumentów, wprowadza się postanowienia o poniższym brzmieniu:

1. Zawiadomienia i oświadczenia, w związku z umową ubezpieczenia, powinny być składane na piśmie, z zastrzeżeniem ust. 2 i ust. 3.
2. Postanowienia, o których mowa w ust. 1, nie mają zastosowania w przypadku zawiadomień stron, dotyczących list osób przystępujących i występujących, oraz zawiadomień ubezpieczonego, dotyczących deklaracji uczestnictwa/zmiany, składanych przez ubezpieczonego w związku z jego przystąpieniem do umowy ubezpieczenia, o ile ubezpieczający zawarł z ubezpieczycielem umowę o świadczenie usług drogą elektroniczną (korzystania z aplikacji elektronicznej).
3. Ubezpieczający jest zobowiązany do:
 - 1) przechowywania deklaracji uczestnictwa/zmiany, podpisanych przez ubezpieczonych, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów prawa, w szczególności w zakresie ochrony danych osobowych,
 - 2) przesyłania do ubezpieczyciela na jego wniosek podpisanych oryginałów dokumentów niezbędnych do wykonywania umowy ubezpieczenia, w tym również deklaracji uczestnictwa/zmiany.

§ 2


Pozostałe postanowienia umowy ubezpieczenia i OWU w tym Ogólnych Warunków Dodatkowych Ubezpieczeń, nie ulegają zmianie.

§ 3

Niniejszy aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązywania od dnia wejścia w życie umowy o świadczenie usług drogą elektroniczną (korzystania z aplikacji elektronicznej).

KIERUJĄCY
Biurem Wsparcia Klienta Korporacyjnego
Matyja
Małgorzata Matyjek

za ubezpieczyciela


podpis osoby upoważnionej do reprezentacji ubezpieczającego data