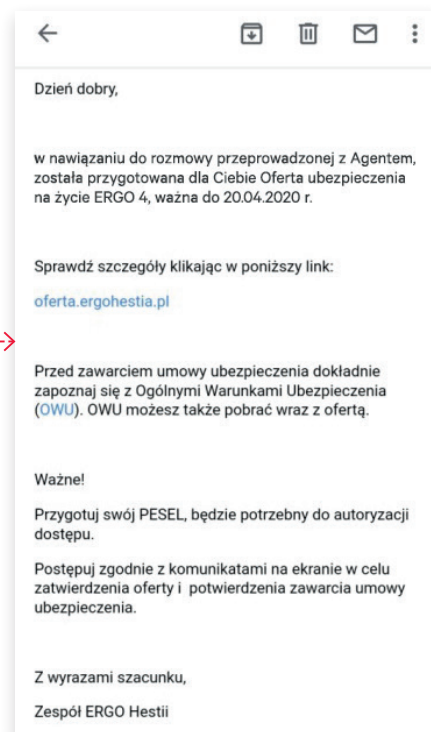
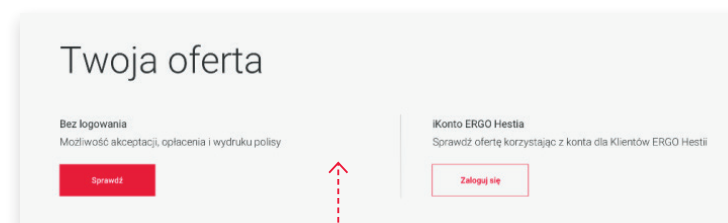


1.  
Po otrzymaniu oferty na adres e-mail  
w celu jej akceptacji, wykonaj  
następujące czynności:

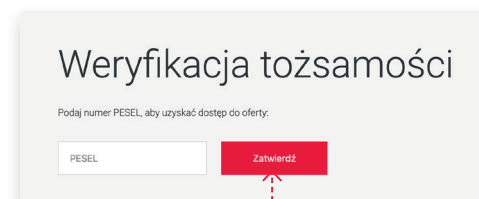
a. sprawdź swoją pocztę i szczegóły  
oferty klikając w link podany  
w wiadomości



b. wybierz metodę dokonania zakupu ubezpieczenia: bez  
logowania lub po aktywacji konta



c. potwierdź swoją tożsamość wprowadzając swój PESEL  
w celu otrzymania dostępu do szczegółów oferty



d. przejdź na szczegóły oferty, gdzie możesz: dokonać akceptacji oferty/ pobrać ofertę, OWU wraz informacją o produkcie oraz informację o dystrybutorze

ERGO HESTIA

Oferta numer: [numer oferty]

Oferta ważna do 16 kwietnia 2020r., 23:59

PRODUKTY

Produkt: E4 długoterminowa	Numer oferty: [numer oferty]	Okres ubezpieczenia: Od 10-04-2020 do 09-04-2026	Składka: 33 zł miesięcznie
----------------------------	------------------------------	--	----------------------------

Pobierz OWU | Pobierz ofertę

OSOBY

Ubezpieczający/Ubezpieczony	PeSEL	Dane kontaktowe	Adres
-----------------------------	-------	-----------------	-------

ZAKRES OCHRONY

Okres ochrony od 2020-04-10 do 2026-04-09

Ubezpieczony	Produkt	Wariant / zakres ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	SU [zł]	Składka [zł]
[numer oferty]	Poważne zachorowanie	**	2020-04-10 - 2026-04-09	50 000	15,76
	Ubezpieczenie życia		2020-04-10 - 2026-04-09	1 000	0,93

AGENT

AGENCJA POD TESTY ŻYCIA

Pobierz informacje o dystrybutorze

Brak zaznaczenia okienka zgody jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody

Zaznacz wszystkie | Rozwiń wszystkie

Upoważnienie do uzyskania informacji od podmiotów wykonujących działalność leczniczą  
 Upoważnienie do uzyskania informacji od NFZ  
 Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji obsługowych  
 Zgoda na udostępnienie danych Sopotkiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie w celach marketingu bezpośredniego produktów i usług  
 Oświadczenie o akceptacji oferty i jej załączników oraz podaniu Sopotkiemu Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie informacji prawdziwych, kompletnych, w dobrej wierze i zgodnie z najlepszą wiedzą  
 Oświadczenie o otrzymaniu i akceptacji OWU  
 Zgoda na zawarcie umowy z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość

Oświadczenie dotyczące dystrybucji

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor:

zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe  
 udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawą o dystrybucji informacje o dystrybutorze  
 przekazał mi w zrozumiałej formie, wymagane ustawą o dystrybucji obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym.

Odrzuć ofertę | Akceptuj ofertę

e. po akceptacji oferty pobierz polisę i opłać online lub przelewem na konto wskazane na polisie

Twoje polisy

Tvoja umowa ubezpieczenia została zawarta.  
Opłać teraz korzystając z poniższej opcji lub wykonaj przelew na numer rachunku wskazany na polisie.

Numer polisy [numer polisy]

Pobierz | Opłać

Podoba Ci się nasz serwis?  
Aktywuj swoje konto osobiste



Po zakupie ubezpieczenia bez logowania w każdym momencie możesz aktywować konto i otrzymać dostęp online do szczegółów ubezpieczenia.