

MANUAL



Ubezpieczenie NNW dla dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych Pakiet **OVV**

1. Logowanie

➔ Wejdź w link: <https://w3.signal-iduna.pl/e-policy/pl/nnwmajatek>

Wybrano produkt: **NNW dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych**

1 Start 2 Wybór wariantów 3 Ubezpieczeni 4 Dane dodatkowe / adresowe 5 Podsumowanie oferty 6 Płatność

Portal dla Agentów SIGNAL IDUNA. W celu wystawienia certyfikatu ubezpieczenia NNW naciśnij przycisk "Wprowadź dane"

Wprowadź dane

- ➔ Wybierz przycisk „Wprowadź dane”
- ➔ Wprowadź numer RAU
- ➔ Wprowadź numer umowy generalnej: 386774

Portal dla Agentów SIGNAL IDUNA

Wprowadź numer RAU

Numer RAU

Wprowadź numer Umowy Generalnej

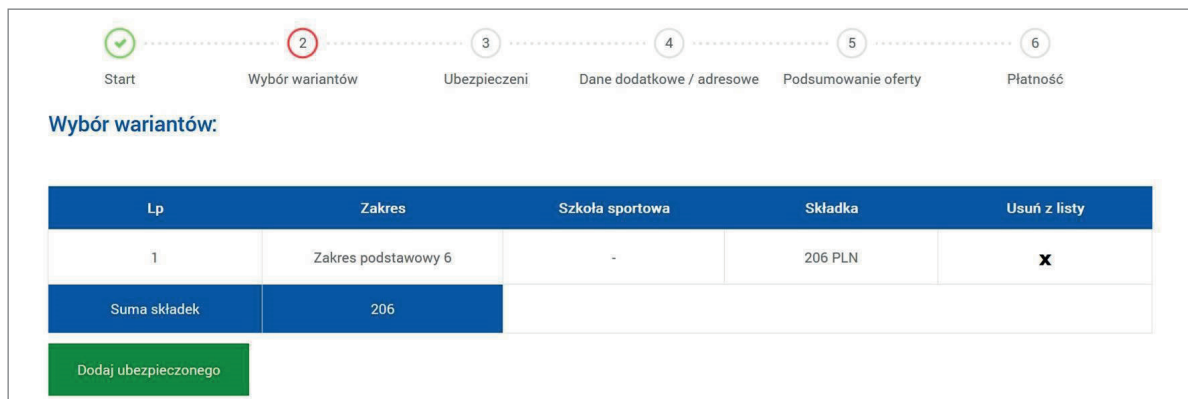
Numer Polisy

Anuluj **Akceptuj**

- ➔ Wybierz przycisk „Akceptuj”

2. Wybór wariantów

➔ Wybierz przycisk „Dodaj ubezpieczonego”



Wybór wariantów:

Lp	Zakres	Szkoła sportowa	Składka	Usuń z listy
1	Zakres podstawowy 6	-	206 PLN	x
Suma składek		206		

Dodaj ubezpieczonego

➔ Wybierz zakres ubezpieczenia

Wstrząśnienie mózgu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1%)	120	150	150	150	200	300
Zatrucie lub porażenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	120	150	250	300	400	500
Assistance szkolny	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	<input type="radio"/> Zakres 1 Zakres podstawowy	<input type="radio"/> Zakres 2 Zakres podstawowy	<input type="radio"/> Zakres 3 Zakres podstawowy	<input type="radio"/> Zakres 4 Zakres podstawowy	<input type="radio"/> Zakres 5 Zakres podstawowy	<input type="radio"/> Zakres 6 Zakres podstawowy
Szkoła sportowa	Nalicz zwykłą za szkołę sportową <input type="checkbox"/>					
Składka	38	46	71	86	119	166

Dodaj **Anuluj**

➔ Jeśli dziecko uczęszcza do szkoły sportowej, zaznacz: „Nalicz zwykłą za szkołę sportową”

➔ Wybierz przycisk „Dodaj”

Lp	Zakres	Szkoła sportowa	Składka	Usuń z listy
1	Zakres podstawowy 6	-	206 PLN	x
Suma składek		206		

Dodaj ubezpieczonego

➔ Jeśli chcesz dodać kolejne dziecko, ponownie wybierz przycisk „Dodaj ubezpieczonego”, jeśli nie:

➔ Wybierz „Przejdź dalej”

3. Ubezpieczeni

➔ Wprowadź datę rozpoczęcia ochrony oraz dane osób ubezpieczonych - wybierając przycisk „Ubezpieczony 1” i kolejne, a następnie „Przejdź dalej”

Start Wybór wariantów **Ubezpieczeni** Rodzic/Osoba uposażona Podsumowanie oferty Płatność

Ubezpieczeni

Początek ochrony*: DD.MM.RRRR

Wprowadź dane osób ubezpieczonych:

Ubezpieczony 1

Liczba ubezpieczonych: 1

Wróć Przejdź dalej

➔ Wprowadź dane dodatkowe

Start Wybór wariantów Ubezpieczeni **Dane dodatkowe / adresowe** Podsumowanie oferty Płatność

Dane: **Wprowadź dane rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię*: Nazwisko*: brak PESEL
Numer PESEL*: Adres e-mail*: Telefon :

Adres: **Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego**


Ulica*: Numer domu*: Miejscowość*:

➔ Opcjonalnie możesz dodać uposażonego wybierając przycisk „Dodaj Uposażonego”

➔ Wybierz „Przejdź dalej”

3. Klauzule

Pod podsumowaniem zakresu ubezpieczenia, zaznacz wymagane klauzule



Podsumowanie

NNW dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:
Monika Jankowska


Ubezpieczeni:

Imię	Nazwisko	Składka/osoba
Jan	Jankowski	206 PLN

Składka razem:
206 PLN

Okres ochrony:
od 20-06-2023 do 19-06-2024

Klauzule

 Pobierz Dokumenty dla Klienta NNW dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych (OWU, IPID)

* Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Jestem świadomy(a), że SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., w przypadku stwierdzenia ich nieprawdziwości, może ograniczyć lub odmówić wypłaty świadczeń określonych w umowie ubezpieczenia, w przypadkach określonych przepisami prawa.

* Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia otrzymałam/em warunki ubezpieczenia, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 21.04.2023 r., wraz z Informacją zawartą w warunkach ubezpieczenia (IPID).

* Oświadczam, że posiadam regularny dostęp do Internetu oraz wskazanego wyżej we wniosku adresu e-mail i wnoszę o doręczanie wszelkich informacji związanych z zawartą umową ubezpieczenia, w tym reklamacji, na tenże adres e-mail, o ile umowa ubezpieczenia nie stanowi inaczej.

* Wnioskuję o objęcie ochroną ubezpieczeniową na podstawie warunków ubezpieczenia, zatwierdzonych uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 21.04.2023 r.

* Zostałam/am powiadomiony/na o tym, że wybrane przeze mnie ubezpieczenie obejmuje ochronę udzielaną przez okres 12 miesięcy i zobowiązuję się do finansowania kosztu składki.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych do SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A., z siedzibą ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa, w celach marketingowych.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., a także - w przypadku wyrażenia zgody z pkt powyżej - od SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A., z siedzibą ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa, informacji handlowo-marketingowych przesyłanych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając, jako formę kontaktu: wiadomości e-mail.

TAK NIE

4. Płatność

Zaznacz „Link do płatności” i wybierz „Przejdź dalej”

Płatność - wybierz typ płatności

[Link do płatności](#)

➡ Klient otrzyma drogą mailową przekierowanie do opłacenia składki o poniższej treści:

Szanowny Kliencie,

poniższy link służy do opłacenia składki do wniosku o numerze 742530:
<http://w3.signal-iduna.pl/e-policy/pl/nnwmajatek/paybylink/payment?of=43326&h=RI632Y8X75SZCSGTRMS57B278OH8P&ag742530>

Informujemy, że link wygaśnie w dniu 2023-07-02.

Pod wskazanym linkiem znajdziesz również Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz wszystkie informacje niezbędne do przystąpienia do ubezpieczenia.

Podsumowanie danych zawartych we wniosku:

Numer oferty końcowej: 742530 z dnia 2023-06-2 godz. 10:04

Rodzaj ubezpieczenia: Ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej

Okres ubezpieczenia: 2023-06-3 - 2024-06-02

Składka: 206,00 PLN

Informujemy, iż po zaksięgowaniu składki na naszym koncie, Twój certyfikat zostanie wysłany na adres e-mail podany we wniosku. Opłacenie składki jest równoznaczne z akceptacją przedstawionych warunków ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku pytań lub wątpliwości związanych z przedstawioną ofertą prosimy o kontakt z Infolinią pod numerem 22 50 56 506 bądź 801 120 120 w godz. 8.00-17.00.

Z poważaniem,
 SIGNAL IDUNA

- ➡ Po kliknięciu w link klient zostanie przekierowany na stronę z podsumowaniem z numerem oferty, datą ochrony, składką, OWU i przekierowaniem do bramki płatniczej
- ➡ Po dokonaniu płatności klient otrzymuje (drogą mailową) certyfikat wraz z OWU

5. Podsumowanie

Podsumowanie dla **NNW dla Dzieci i Młodzieży Szkolnej**

Zapisz poniższy numer oferty

Numer oferty:

742530

Dziękujemy za wybór ubezpieczenia SIGNAL IDUNA.

Zapisz poniższy numer oferty, na wypadek reklamacji na dalszym etapie procesu.

Link do strony płatności za ubezpieczenie do oferty o numerze: 742530, został wysłany na adres e-mail.

Z poważaniem,
 SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Chcę kupić kolejne ubezpieczenie