



ZACZYNAMY....

Od: Compensa Mobile
Do: adres email klienta
Temat: Propozycja polisy Compensa oraz Informacja od Administratora Danych Osobowych

20 mar 2020 14:20 (5 dni temu)

Dzień dobry,

Pracownik Compensa, w uzgodnieniu z Panią/Panem i na podstawie przekazanych przez Panią/Pana informacji, przygotował dla Pani/Pana ofertę zawarcia umowy ubezpieczenia z Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie.

W celu uzyskania dostępu do oferty należy:

- a. zapoznać się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia (załącznik niniejszej wiadomości);
- b. zapoznać się i zaakceptować załączony do niniejszej wiadomości Regulamin;
- c. zapoznać się i zaakceptować załączoną do niniejszej wiadomości informację od Administratora Danych Osobowych, tj.: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group w związku z wystawieniem oferty ubezpieczenia.
- d. kliknąć na poniższy link, w celu uzyskania połączenia z serwisem Compensa Cportal;
- e. po uzyskaniu połączenia wpisać w miejsce przeznaczone do logowania poprawny LOGIN (Pani/Pana nr PESEL/REGON), który podlega weryfikacji;
- f. złożyć oświadczenia o wskazanej treści poprzez oznaczenie pola wyboru symbolem „X”.

[Dostęp do oferty](#) **proszę kliknąć !**

Oferta, o której mowa powyżej, ważna jest 48 godzin od momentu wysłania niniejszej informacji na Pani/Pana adres e-mail.

Informacje podstawowe:

- a. Dane Compensa (oferenta)
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, z siedzibą w Warszawie (02-342) przy Al. Jerozolimskich 162 wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem 000006691, NIP: NIP 526 02 14 686, kapitał zakładowy 179.851.957,00 zł – opłacony w całości. Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group prowadzi działalność ubezpieczeniową na podstawie zezwolenia wydanego przez Ministra Finansów z dnia 12 grudnia 1990 roku.
- b. Dane operatora środków porozumiewania się na odległość
VIENNA INSURANCE GROUP Polska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod nr KRS 260353, NIP: 701-00-32-086, kapitał zakładowy 28 015 000,00 zł.

Z poważaniem,
Zespół Compensa TU SA VIG

Niniejsza wiadomość przeznaczona jest jedynie dla użytku adresata oraz objęta jest zakazem ujawniania. Jeżeli nie jesteście Państwo adresatem tej wiadomości lub pośrednikiem upoważnionym do jej przekazania adresatowi oznacza to, że otrzymaliście ją przez pomyłkę. Prosimy o bezwzględne zawiadomienie o tym nadawcy; telefonicznie (+ 48 22 501 61 00) lub e-mailem (mobile@compensa.pl) oraz o trwałe jej usunięcie. Wszelkie jej rozpowszechnianie, powielanie lub inne wykorzystywanie jest zabronione. Dziękujemy.

3 załączniki [pobierz wszystkie](#)

Witamy w serwisie **Compensa Cportal**. Korzystanie z serwisu wymaga autoryzacji tożsamości poprzez wprowadzenie numer **PESEL/REGON**.

- Wyrażam zgodę na przesłanie mi przez Agenta za pośrednictwem serwisu Compensa Cportal informacji handlowej obejmującej ofertę zawarcia umowy ubezpieczenia i warunki tej umowy.
- Oświadczam, że zapoznałem się z [Regulaminem](#) i akceptuję jego warunki.
- Dobrowolnie przystępuję do korzystania z usług świadczonych za pomocą serwisu Compensa Cportal, dane wpisane w miejsce wpisania Identyfikatora użytkownika są moimi danymi i są prawidłowe, wszelkie dane podane Agentowi są zgodne z prawdą, wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji systemowych, wiadomości oraz informacji o utrudnieniach, zmianach czy przerwach technicznych w działaniu serwisu Compensa Cportal.

Podaj numer PESEL/REGON

Weryfikuj

Polisa

▼ Oświadczenia Ubezpieczającego - Oświadczenia niezbędne do zawarcia umowy

Oświadczam, że zapoznałem się z dostarczonymi mi przed zawarciem umowy [Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia](#)

TAK

NIE

Akceptuję warunki i zakres przedstawionej mi [oferty zawarcia umowy ubezpieczenia wraz z Kartą Produktu](#) oraz oświadczam, że jest ona zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

TAK

NIE

Oświadczam, że zobowiązuję się do zapłaty składki na numer konta bankowego wskazany w polisie.

TAK

NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "[Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych](#)", który został mi przedstawiony jako osobie, której dane dotyczą.

TAK

NIE

Poniżej znajdują się zgody, które zostały zaznaczone w Twoim imieniu przez Doradcę.
Masz możliwość wprowadzenia ich zmian.



Polisa została wystawiona. Wkrótce otrzymasz email z potwierdzeniem zawarcia ubezpieczenia oraz instrukcjami dotyczącymi płatności.

GRATULUJĘ! Twoja Polisa w załączniku!

Od: Compensa Mobile

Do: adres email klienta

Temat: Potwierdzenie zakupu polisy

🚩 20 mar 2020 14:42 (9 dni temu)



Dzień dobry,

Dziękujemy za zaufanie okazane firmie Compensa TU S.A. VIG. Cieszymy się, że oferta ubezpieczeń Compensa TU SA VIG spotkała się z Pana/Pani zainteresowaniem i zdecydowała się Pan/Pani na zawarcie umowy ubezpieczenia w naszym Towarzystwie.

W załączeniu przesyłamy zakupioną polisę, która jest dokumentem elektronicznym i nie wymaga podpisu. Prosimy o terminowe dokonanie płatności składki przelewem elektronicznym wykorzystując link: [Payu](#) **nie polecam tego kanału płatności ,najlepiej tak jak napisane niżej - przelewem tradycyjnym z konta**


lub przelewem tradycyjnym na nr konta wskazany na polisie. Prosimy o terminowe dokonanie płatności składki na konto bankowe wskazane na polisie.


Z poważaniem,
Zespół Compensa TU SA VIG

Opinia Klientów jest dla nas bardzo ważna!
Pragniemy codziennie doskonalić nasze produkty oraz podwyższać jakość świadczonych usług.
Poświęć nam 3 minuty i podziel się swoimi spostrzeżeniami: www.polisa.compensa.pl.
Serdecznie dziękujemy za poświęcony czas.

Niniejsza wiadomość przeznaczona jest jedynie dla użytku adresata oraz objęta jest zakazem ujawniania. Jeżeli nie jesteście Państwo adresatem tej wiadomości lub pośrednikiem upoważnionym do jej przekazania adresatowi oznacza to, że otrzymaliście ją przez pomyłkę. Prosimy o bezwzględne zawiadomienie o tym nadawcy; telefonicznie (+ 48 22 501 61 00) lub e-mailem (mobile@compensa.pl) oraz o trwałe jej usunięcie. Wszelkie jej rozpowszechnianie, powielanie lub inne wykorzystywanie jest zabronione. Dziękujemy.

3 załączniki [pobierz wszystkie](#)

 ZakupionaPolisaCompensa.pdf [zapisz](#) | [pokaż](#)
260.1 KB

 AnkietaAnalizaPotrzebKlienta.pdf [zapisz](#) | [pokaż](#)
144.4 KB