

W imieniu **TUW TUZ** informujemy o możliwości **sprzedaży zdalnej polis Bezpieczny DOM**.

W systemie sprzedażowym Sobol dostępna jest **sprzedaż zdalna polis Bezpieczny Dom**. Agent może sprzedawać polisę bez osobistego kontaktu z Klientem.

Agent uzupełnia dane niezbędne do ubezpieczenia. Wybiera „Sprzedaż zdalna” w kalkulatorze sprzedażowym. Niezbędne jest uzupełnienie numeru telefonicznego Klienta i adresu mailowego na który zostanie wysłany link do oferty ubezpieczenia. Oferta zapisuje się w Sobol w zakładce Lista Polis/Ofert, a wystawienie polisy inicjuje Klient.

The screenshot shows a web interface titled "Dopasuj ofertę do swoich potrzeb". It features a table with three columns for coverage levels: "PODSTAWOWY", "ROZSZERZONY", and "ALL RISK". The rows list different types of property coverage. A blue arrow points from the "ALL RISK" column to a summary panel on the right titled "Twój wybór".

Przedmiot i zakres ubezpieczenia	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	ALL RISK
Domy/Mieszkanie ze stałymi elementami <i>Sugerowana Suma Ubezpieczenia: 428 000 zł</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tylko stałe elementy bez domu/mieszkania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruchomości domowe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruchomości domowe od kradzieży z włamaniem i rabunku	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Twój wybór

Razem: **40,00 zł**

Okres ubezpieczenia: **1 rok**

Członkostwo i udział w TUZ TUW: **Tak**

SPRZEDAŻ ZDALNA

DALEJ

Klient otrzymuje maila z adresu: oferty@tuz.pl - klikając „Przejdź do oferty” otwiera się strona www na której Klient podaje rok budowy nieruchomości i kod pocztowy w celu weryfikacji tożsamości (nie możemy używać nr PESEL).

The screenshot shows a web page titled "Potwierdzenie tożsamości" with the TUZ logo and "UBEZPIECZENIA" text. In the top right corner, it says "INFOLINIA 22 327 60 60". A blue banner contains the text: "Potwierdzając swoją tożsamość zyskujemy pewność, że ktoś niepowołany nie zobaczy Twoich danych osobowych". Below this are two input fields: "Rok budowy nieruchomości" and "Kod pocztowy nieruchomości". At the bottom, there is a blue button labeled "PRZEJDŹ DO DANYCH DO POLISY >".

Po pozytywnej weryfikacji Klient może zapoznać się z przygotowaną ofertą klikając „Pobierz kalkulację” i zweryfikować dane. Zawarcie ubezpieczenie poprzedzone jest uzupełnieniem zgód, pobraniem oferty oraz dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy.

TUZ UBEZPIECZENIA

Dane do polisy > Forma płatności > Gotowe INFOLINIA 22 327 60 60

Dane do polisy

1. Podgląd danych wprowadzonych przez Agenta

1 Zbiór wszystkich danych wprowadzonych przez Agenta znajdziesz w dokumencie kalkulacji. Jego pobranie jest obowiązkowe przed przejściem do wyboru formy płatności.

Dane ubezpieczanej nieruchomości <

Ubezpieczający/Właściciel <

2. Oświadczenia i zgody

Zaznacz wszystkie

* Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia udostępniono mi na trwałym nośniku informacji, na co wyraziłem/am zgodę, Ogólne Warunki Ubezpieczenia określone w niniejszym dokumencie ubezpieczeniowym (polisie), stanowiące podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia, z którymi zapoznałem/am się.

* Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia udostępniono mi na trwałym nośniku informacji, na co wyraziłem/am zgodę, ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, (jestem świadomy(-a), że dokument ten nie stanowi części umowy ubezpieczenia i ma charakter informacyjny), z którym zapoznałem/am się.

* Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor określił moje potrzeby w zakresie ochrony ubezpieczeniowej i na tej podstawie zaproponował mi niniejszą umowę. Zaproponowana mi umowa ubezpieczenia odpowiada moim wymaganiom i potrzebom.

* Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń poinformował mnie o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego w przypadku zawarcia umowy.

* Oświadczam, że w razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek - zobowiązuję się poinformować Ubezpieczonego o zawartej umowie na jego rachunek oraz zobowiązuję się udostępnić Ubezpieczonemu, w sposób z nim ustalony, informacje o zawartej umowie.

Twój koszyk

Zakres Ubezpieczenia

MIDI

03-290 Warszawa

NIP: brak

Początek ochrony: **2023-08-31**

Harmonogram spłat: **1 rata**

Razem: 40,00 PLN

Pobierz niezbędne dokumenty aby przejść do formy płatności. Pamiętaj, żeby zweryfikować ich treść.

- 1. *** **POBIERZ KARTĘ PRODUKTU, OWU I FORMULARZ INFORMACYJNY**
- 2. *** **POBIERZ KALKULACJĘ**
- 3.** **PRZEJDŹ DO FORMY PŁATNOŚCI >**

Po dokonaniu wyboru formy płatności Klient klika „Kupuję z obowiązkiem opłaty”. Po opłaceniu składki możliwe jest pobranie dokumentu polisy na stronie końcowej. Polisa również wysłana jest na adres mailowy klienta.

TUZ UBEZPIECZENIA


Dane do polisy > **Forma płatności** > Gotowe INFOLINIA 22 327 60 60


Forma płatności


1. Dostępne formy płatności

Płatności PayU
Opłacić polisę korzystając z płatności kartą lub błyskawicznego przelewu bankowego.

2. Dostępne metody płatności PayU

BLIK 

Płatność online kartą płatniczą 

Płacić z iPKO 

POKAŻ WIĘCEJ

Zeczenie realizacji płatności: Zeczenie wykonuje PayU SA, Dane odbiorcy, tytuł oraz kwota płatności dostarczane są PayU SA przez odbiorcę. Zeczenie jest przekazywane do realizacji po otrzymaniu przez PayU SA Państwa wpłaty. Płatność udostępniana jest odbiorcy w ciągu 1 godziny, nie później niż do końca następnego dnia roboczego; PayU SA nie pobiera opłaty od realizacji usługi.

Akceptuję **Regulamin** pojedynczej transakcji płatniczej PayU.

Administratorem Twoich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 925 z późn. zm.) jest PayU SA z siedzibą w Poznaniu (60-166), przy ul. Grunwaldzkiej 162. Twoje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w celu świadczenia usług i archiwizacji. Twoje dane nie będą udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Tobie prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu.

Twój koszyk

Zakres Ubezpieczenia

MIDI

03-290 Warszawa

NIP: brak

Początek ochrony: **2023-08-31**

Harmonogram spłat: **1 rata**

Razem: 40,00 PLN

KUPUJĘ Z OBOWIĄZKIEM ZAPŁATY >