



Numer polisy / Numer certyfikatu

Wniosek o wypowiedzenie umowy lub odstąpienie od umowy*



Wypełnij dane
Ubezpieczającego/
Właściciela polisy



Wypełnij obowiązkowe
oświadczenia



Wybierz
formę wypłaty



Podpisz wniosek i załącz
kopie dokumentów



Przełącz wniosek
do AXA

Wypełnij dane Ubezpieczającego / Właściciela polisy

Jeśli Ubezpieczającym jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, wpisz nazwę firmy wraz z formą organizacyjną (np. SC), adres siedziby, NIP oraz dane osoby uprawnionej do jej reprezentacji. Jeśli jesteś osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, jako adres siedziby wpisz adres głównego miejsca wykonywania tej działalności.

Oświadczam, że poniższe dane są aktualne.

Nazwa firmy (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko (w przypadku firmy prosimy podać dane osoby uprawnionej do jej reprezentacji)

Data urodzenia Płeć kobieta mężczyzna Państwo urodzenia

Obywatelstwo polskie inne (jeśli inne niż polskie, prosimy podać jakie) dowód osobisty paszport karta pobytu
Seria i numer dokumentu tożsamości

Telefon stacjonarny komórkowy Godziny kontaktu NIP

E-mail

Adres zamieszkania/siedziby

Ulica / Numer domu/lokalu Miejscowość Kod pocztowy Kraj

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania/siedziby)

Ulica / Numer domu/lokalu Miejscowość Kod pocztowy Kraj

Wypełnij obowiązkowe oświadczenia

Oświadczenie o przekazaniu informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych

Oświadczam, że otrzymałem informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych. Są one integralną częścią tego wniosku i znajdują się na jego ostatniej stronie.

* Jeśli wniosek dotyczy ubezpieczenia Ochrona z Gwarancją Kapitału, zwróć uwagę na informacje w sekcji „Podpisz wniosek i załącz kopie dokumentów”.

Rezydencja podatkowa Ubezpieczającego (jeśli nie jesteś osobą fizyczną, obowiązkowo wypełnij Formularz AML i rezydencji podatkowej)

Uwaga: Jeśli Ubezpieczającym jest spółka cywilna, każdy wspólnik oraz spółka wypełnia Formularz AML i rezydencji podatkowej zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi.

Prawo wymaga, abyśmy uzyskali od Ciebie poniżej ważne informacje. Ich zakres określają ustawy:

- z 9.10.2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA,

- z 9.03.2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Podatnikiem w Stanach Zjednoczonych Ameryki (USA) jest zawsze obywatel USA oraz inne osoby, które mają status rezydenta podatkowego w USA – w razie wątpliwości skontaktuj się z prawnikiem lub doradcą podatkowym.

Oświadczam, że jestem podatnikiem w USA lub innym kraju poza Polską.

Tak (uzupełnij dane poniżej)

Nie (nie musisz uzupełniać danych poniżej)

Miejsce urodzenia: _____
Miejscowość _____ Kraj _____

Kraj rezydencji (wskaz wszystkie właściwe): _____

Numer TIN: _____ Kraj nie wydał numeru TIN

Powód niewydania numeru TIN: _____

Inny indywidualny numer: _____ Rodzaj innego identyfikatora: _____

TIN (Tax Identification Number) jest odpowiednikiem Numeru Identyfikacji Podatkowej w kraju rezydencji. Jeśli jesteś jeszcze rezydentem w innych krajach, wypełnij dodatkowo Formularz AML i rezydencji podatkowej.

Zobowiązuję się do aktualizacji powyższych danych w 30 dni od ich zmiany.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wybierz formę wypłaty

Przelew bankowy

_____ Właściciel rachunku bankowego

_____ Adres Właściciela rachunku bankowego

_____ Numer rachunku bankowego (26 cyfr)

Przekaz pocztowy (od wypłacanej kwoty potrącamy opłatę zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej)

_____ Ulica i numer domu/lokalu

_____ Kod pocztowy

_____ Miejscowość

Przeksięgowanie na polisę/wniosek numer _____ na poczet składek regularnych na poczet składki dodatkowej

Podpis wniosek i załącz kopie dokumentów

Poniższym podpisem potwierdzam zgodność wszystkich informacji ze stanem faktycznym i oświadczeń, które mnie dotyczą.

_____ Podpis

_____ Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego / Właściciela polisy

Jeżeli składasz wniosek o wypłatę w pierwszych trzech latach korzystania z ubezpieczenia Ochrona z Gwarancją Kapitału, a Ubezpieczony doznał trwałego inwalidztwa na skutek nieszczęśliwego wypadku lub rozpoznano u niego pierwszy raz poważne zachorowanie albo po raz pierwszy wykonano zabieg (zgodnie z katalogiem poważnych zachorowań), załącz nam dokumentację medyczną, która potwierdza wystąpienie tych zdarzeń. Możemy poprosić o dodatkową dokumentację, jeśli na podstawie załączonej nie będziemy mogli podjąć decyzji o wypłacie.

Potwierdzenie tożsamości Ubezpieczającego / Właściciela polisy (wypełnia osoba reprezentująca AXA)

Do realizacji wniosku potrzebujemy kopii obu stron Twojego dokumentu tożsamości. Jeśli nie chcesz nam jej wysłać, poproś osobę reprezentującą AXA o potwierdzenie poniżej zgodności danych wpisanych do wniosku. Pamiętaj, że osoba ta powinna mieć upoważnienie/pełnomocnictwo od AXA.

Potwierdzam własnoręczność podpisów złożonych we wniosku oraz oświadczam, że zweryfikowałem tożsamość klienta na podstawie dokumentu wskazanego we wniosku.

_____ Imię i nazwisko

_____ Numer wewnętrzny/RAU

_____ Miejscowość

_____ Data

_____ Podpis osoby reprezentującej AXA

Prześlaz wniosek do AXA

Podpisany wniosek wraz z załącznikami możesz:

- 1) wysłać na adres: AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa
- 2) przekazać osobie reprezentującej AXA.

Co czeka Cię dalej?



Wypłacimy Ci pieniądze
maksymalnie do 30 dni



Otrzymasz SMS o kolejnych etapach realizacji wniosku
z informacją o:

- rejestracji wniosku
- przeliczeniu jednostek uczestnictwa
- wypłacie pieniędzy z Twojego rachunku/rachunków



Otrzymasz list z potwierdzeniem
zamknięcia polisy po wypłacie
pieniędzy

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem przekazanych przez Państwa danych osobowych jest AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Chłodnej 51, 00-867 Warszawa (AXA, administrator).
 2. Państwa dane mogą być przetwarzane w celu:
 - zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy;
 - zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w zakresie obejmującym dane osobowe określone w art. 27 Ustawy, tj. dane wrażliwe – podstawą prawną przetwarzania danych jest Państwa zgoda, pod warunkiem że ta została przez Państwa udzielona; w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu;
 - oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest przepis prawa;
 - marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność ich przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług;
 - w celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania, także po zakończeniu umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest Państwa zgoda, pod warunkiem że została przez Państwa udzielona; w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu;
 - w celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania produktów i usług podmiotów z grupy AXA w Polsce, tj. AXA Życie TU S.A., AXA Ubezpieczenia TUIR S.A., AXA Polska S.A., AXA TFI S.A., AXA PTE S.A. – podstawą prawną przetwarzania danych jest Państwa zgoda, pod warunkiem że została przez Państwa udzielona; w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu;
 - wypełnienia przez administratora danych obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, o ile przepisy te będą miały zastosowanie;
 - wypełnienia przez administratora danych obowiązków związanych z raportowaniem FATCA/CRS (*Foreign Account Tax Compliance Act* oraz *Common Reporting Standard*) – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych i wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, o ile przepisy te będą miały zastosowanie;
 - ewentualnego dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Państwem umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność ich przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu AXA; uzasadnionym interesem AXA jest możliwość dochodzenia przez nią roszczeń;
 - ewentualnego podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność ich przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową ubezpieczenia zawartą z Państwem.
 3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jest warunkiem zawarcia umowy ubezpieczenia. Konsekwencją niepodania danych jest niemożność zawarcia umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych do celów marketingowych jest dobrowolne.
 4. Państwa dane osobowe będą przechowywane odpowiednio:
 - a) do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub
 - b) do momentu realizacji prawnie usprawiedliwionego interesu AXA, lub
 - c) do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia, obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przepisów dotyczących wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych i wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, o ile odpowiednie przepisy będą miały zastosowanie w Państwa przypadku.
 5. AXA przewiduje udostępnienie Państwa danych osobowych następującym kategoriom odbiorców:
 - a) podmiotom upoważnionym do udostępnienia im danych osobowych na podstawie przepisów ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. oraz innych przepisów prawa;
 - b) spółkom z grupy AXA, tj.: (AXA Życie TU S.A., AXA Ubezpieczenia TUIR S.A., AXA Polska S.A., AXA TFI S.A., AXA PTE S.A.) z siedzibą: ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, zgodnie z wyrażonymi zgodami;
 - c) podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie AXA, między innymi dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami AXA.
 6. Dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego, którym jest Szwajcaria – na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony – Decyzja Komisji z dnia 26 lipca 2000 r. (2000/518/WE).
Mogą Państwo uzyskać kopię danych osobowych przekazywanych do państwa trzeciego, składając wniosek na formularzach dostępnych na stronie axa.pl.
 7. Mają Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych; sprostowania danych (poprawiania); usunięcia danych osobowych*; ograniczenia przetwarzania danych osobowych; przenoszenia danych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Prawa te przysługują Państwu w przypadkach i w zakresie przewidzianym przez przepisy Rozporządzenia lub odpowiednio Ustawy. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest zgoda, mają Państwo prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
 8. Jeżeli uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia lub Ustawy, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego ochronę danych osobowych.
 9. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Profilowanie będzie się odbywać w celu przedstawienia oferty umowy ubezpieczenia. Oznacza to, że dane osobowe niezbędne do przedstawienia oferty umowy ubezpieczenia wykorzystane zostaną do oszacowania ryzyka ubezpieczeniowego i wyliczenia adekwatnej do niego składki.
W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych decyzje dotyczące Państwa mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). W takiej sytuacji decyzje te mogą dotyczyć wysokości składki ubezpieczeniowej. Decyzje będą podejmowane w szczególności na podstawie Państwa danych, dotyczących stanu zdrowia, daty urodzenia, wykonywanego zawodu. Decyzje mogą być oparte na profilowaniu, tj. automatycznej ocenie ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Państwem umowy ubezpieczenia.
W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej mają Państwo prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).
 10. Kontakt z inspektorem ochrony danych AXA możliwy jest pod adresem e-mail: inspektor@axa.pl.
- Ważne:**
Treści oznaczone gwiazdką (*) odnoszą się odpowiednio do uprawnień, które można wykonywać od dnia 25 maja 2018 r., bądź do podstawy prawnej, która będzie miała zastosowanie od tego dnia.
Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Rozporządzenie) ma zastosowanie od dnia 25 maja 2018 r.
Do dnia 25 maja 2018 r. podstawą przetwarzania danych osobowych są odpowiednie przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, tj. z dnia 13 czerwca 2016 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) – powoływanej powyżej jako Ustawa.