

**WNIOSEK O WYSTAWIENIE LEGITYMACJI ISIC  
z ubezpieczeniem na świat  
(Application Form)**

**Imię** ..... **Nazwisko** .....  
(First name) (Family name)

**Data urodzenia** ..... **Kraj stałego pobytu** .....  
(Date of birth) (Permanent residence)

**Uczelnia/Szkoła** .....  
(University/College)

**Nr legitymacji studenckiej** .....  
(Student ID Card No)

**Adres zamieszkania** .....  
(Address) (ulica, numer domu i mieszkania) (kod pocztowy, miejscowość)

**Telefon komórkowy** ..... **e-mail** .....  
(Mobile phone No)

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję bez zastrzeżeń, że poprzez wypełnienie i złożenie niniejszego wniosku i dokonanie wymaganej opłaty za legitymację (stanowiącej składkę członkowską w Stowarzyszeniu ALMATUR, a w przypadku karty ISIC-PTSM także w Polskim Towarzystwie Schronisk Młodzieżowych) przystępuję do Stowarzyszenia ALMATUR jako członek stowarzyszony oraz do Polskiego Towarzystwa Schronisk Młodzieżowych jako członek zwyczajny (dla osób ubiegających się o legitymację ISIC-PTSM).

W związku z udostępnieniem w/w danych osobowych Stowarzyszeniu ALMATUR z siedzibą w Warszawie przy ul. Kopernika 15 i International Association Services A/S Store Kongensgade 40H DK 1264 Copenhagen K Denmark, prowadzącej działalność w Holandii pod adresem Keizersgracht 174-176 1016 W Amsterdam dla celów realizacji umowy o wydanie karty ISIC/ISIC-PTSM/ITIC/IYTC, informujemy, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr.101, poz. 926 ze zm.) przekazanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, a osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa określone w wymienionej ustawie, w szczególności prawo przeglądania przetwarzanych danych, poprawiania oraz kontroli ich przetwarzania.

Jednocześnie informujemy, że Stowarzyszeniu ALMATUR przysługuje z mocy ustawy prawo wykorzystywania w/w danych osobowych dla celów związanych z marketingiem własnych produktów i usług.

Stowarzyszenie ALMATUR informuje, że w celu zapewnienia wynikającej z umowy ochrony ubezpieczeniowej posiadaczka legitymacji, w/w dane osobowe zostaną udostępnione Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, al. Jerozolimskie 162.

Niniejszym potwierdzam otrzymanie ogólnych warunków ubezpieczenia, legitymacji oraz świadectwa ubezpieczeniowego dla posiadacza legitymacji ISIC, ISIC-PTSM, ITIC, IYTC.

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie przez COMPENSĘ oraz przedstawiciela COMPENSY realizującego usługi assistance wszystkich informacji (w tym dokumentacji medycznej) dotyczących mojego stanu zdrowia. Jednocześnie zwalnim lekarzy, w kraju i za granicą, placówki służby zdrowia oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku zachowania tajemnicy oraz wyrażam zgodę na udostępnienie COMPENSIE, bądź przedstawicielowi COMPENSY dokumentacji z przebiegu leczenia.

**Wnioskuje o ubezpieczenie NNW i KL za granicą (z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Japonii)**

**Po dokonaniu dodatkowej opłaty wnioskuje o rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o:**

- ubezpieczenie na terytorium USA, Kanady, Japonii oraz Australii  TAK  NIE  
(dopłata 80 zł do ceny karty)
- ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków na terytorium Rzeczypospolitej  TAK  NIE  
Polskiej (dopłata 20 zł do ceny karty)
- ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków na terytorium Rzeczypospolitej  TAK  NIE  
Polskiej oraz uprawianie sportów ekstremalnych oraz odpowiedzialność cywilną  
Ubezpieczonego w życiu prywatnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
i za granicą (dopłata 47 zł do ceny karty)

(data i podpis Ubezpieczonego)

N<sup>o</sup> legitymacji ISIC/ISIC-PTSM/ITIC/IYTC .....

.....  
Pieczęć i podpis wystawiającego

potwierdzający zawarte w aplikacji dane