

Przystąpienie do grupowego ubezpieczenia na życie Nordea Partner dla Mediquis Club

1. Krok

Pobrać ze strony internetowej www.mediquisclub.pl druk Deklaracji Zgody (lub wypełnić druk Deklaracji Zgody dostarczony przez Mediquis Club w formie drukowanej)

2. Krok

Wypełniony i podpisany druk Deklaracji Zgody przesłać listem poleconym na adres:

Mediquis Club
Ul. Schweitzera 15
30-695 Kraków

3. Krok

Opłacić składkę ubezpieczeniową w wysokości odpowiadającej wybranemu wariantowi ubezpieczenia na konto bankowe:
Mediquis Club, Bank BPH Nr konta: 38-10600076-0000330000428130

4. Krok

Certyfikat potwierdzający zawarcie ubezpieczenia Nordea Partner dla Mediquis Club zostanie przesłane pocztą na wskazany w druku Deklaracji Zgody adres do korespondencji.

Przed zawarciem ubezpieczenia należy zapoznać się z ogólnymi warunkami grupowego ubezpieczenia na życie z opcją ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego Nordea Partner – warunki dostępne na stronie www.mediquisclub.pl

W razie pytań prosimy o kontakt z naszym Biurem Obsługi Klienta

Osoby kontaktowe

Grażyna Szymska
tel. 012 650 00 06
mail: g.szymska@mediquisclub.pl

Monika Daczko
tel. 012 650 00 06
mail: m.daczko@mediquisclub.pl