KAHLENBERG SERVICES

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – OC KLUBU

1 WARIANT UBEZPIECZENIA

Program OC klubu	WARIANT		
	BRĄZOWY	SREBRNY	ZŁOTY
suma ubezpieczenia	50 000 zł	100 000 zł	200 000 zł
zakres ubezpieczenia	odpowiedzialność cywilna ogólna z rozszerzeniem o: OC pracodawcy, OC podwykonawcy, OC najemcy nieruchomości i ruchomości, OC organizatora imprez, ubezpieczenie „Asysta prawna”		
składka	**445 zł**	**597 zł**	**1017 zł**
zaznacz wybrane pole			

☐ właściciel budynku ☐ najemca budynku

Ubezpieczony jest płatnikiem VAT: ☐ TAK ☐ NIE

PKD WIODĄCE	LICZBA SZKÓD W OKRESIE 36 MIESIĘCY	WARTOŚĆ SZKÓD W OKRESIE 36 MIESIĘCY

2 DANE UBEZPIECZAJĄCEGO/UBEZPIECZANEGO

nazwa klubu: REGON:

ulica: numer budynku: miejscowość:

kod pocztowy: poczta: województwo:

liczba zatrudnionych: całkowity obrót roczny:

imię i nazwisko osoby do kontaktu:

telefon: e-mail:

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.

PZU SA zastrzega sobie prawo do weryfikacji szkodowości przed zawarciem umowy. W przypadku szkodowego przebiegu ubezpieczenia składka może ulec zmianie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. w celu i zakresie niezbędnym do realizacji usług zgodnie z art. 6 ust. 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 i mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, żądania usunięcia i ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Kahlenberg Services Sp. z o.o. informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS) i połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych.
Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji, które mają związek z moim ubezpieczeniem za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

miejsce na podpis i pieczątkę
(pole obowiązkowe)

miejsce na podpis i pieczątkę