

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – NNW DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SMS, KLAS I AKADEMII SPORTOWYCH

### 1 WARIANT UBEZPIECZENIA

Program NNW – SMS, klasy i akademie sportowe	WARIANT BRĄZOWY	WARIANT SREBRNY
<b>grupa wiekowa 0-12 lat</b> – wysokość składki	<b>48 zł</b>	<b>80 zł</b>
liczba zawodników (minimum 5)		
<b>grupa wiekowa 13-15 lat</b> – wysokość składki		<b>260 zł</b>
liczba zawodników (minimum 5)		
<b>grupa wiekowa 16-18 lat</b> – wysokość składki		<b>480 zł</b>
liczba zawodników (minimum 5)		

Ubezpieczenie może zostać zawarte jeśli zostaną nim objęci wszyscy zawodnicy/zawodniczki z danej grupy wiekowej w jednym wariantcie ubezpieczenia.

LICZBA SZKÓD W OKRESIE 36 MIESIĘCY

WARTOŚĆ SZKÓD W OKRESIE 36 MIESIĘCY

### 2 FORMA PŁATNOŚCI

**Płatność**

zaznacz wybrane pole

JEDNORAZOWO	PÓŁROCZNIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3 DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

**nazwa klubu/SMS/akademii:**

**REGON:**

ulica: \_\_\_\_\_ numer budynku: \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_  
 kod pocztowy: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_ województwo: \_\_\_\_\_

**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, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

miejsce na podpis i pieczętkę  
(pole obowiązkowe)

miejsce na podpis i pieczętkę