

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – OC KLUBU

1 WARIANT UBEZPIECZENIA

| Program OC klubu | WARIANT | | | | | |
|----------------------|---------------|---------------|---------------|--|---------------|----------------|
| | BRĄZOWY | SREBRNY | ZŁOTY | BRĄZOWY | SREBRNY | ZŁOTY |
| suma ubezpieczenia | 50 000 zł | 100 000 zł | 200 000 zł | 50 000 zł | 100 000 zł | 200 000 zł |
| zakres ubezpieczenia | podstawowy | | | rozszerzony o klauzule OC podwykonawców i organizatora imprez niemaszowych | | |
| składka | 200 zł | 300 zł | 450 zł | 396 zł | 681 zł | 1204 zł |
| zaznacz wybrane pole | | | | | | |

LICZBA SZKÓD W OKRESIE 36 MIESIĘCY

WARTOŚĆ SZKÓD W OKRESIE 36 MIESIĘCY

2 DANE UBEZPIECZAJĄCEGO/UBEZPIECZANEGO

nazwa klubu:

REGON:

ulica:

numer budynku:

mięscowość:

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 uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

miejsce na podpis i pieczętkę
(pole obowiązkowe)

miejsce na podpis i pieczętkę