

OŚWIADCZENIE

Agent.....
Klient.....
Pesel/Regon.....
Nr tel.
E-mail:

Oświadczam, że:

1. Przekazano mi informacje o administratorze moich danych osobowych (celach i zasadach ich przetwarzania ich przetwarzania oraz należnych prawach)
2. Udostępniono mi informacje o dystrybutorze ubezpieczeń.
3. Udostępniono mi do wglądu upoważnienie dla Osoby Fizycznej Wykonującej Czynności Agencyjne
4. Miałem możliwość zapoznać się z pełnomocnictwami udzielonymi agencji przez zakłady ubezpieczeń, jakie reprezentuje agent.

Zgody wymagane:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu w celu prowadzenia marketingu, w tym przekazywania mi informacji o produktach i oferowanych usługach przez agenta i podmioty współpracujące.

Zgody dobrowolne

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną na podane numery telefonu oraz email.

Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem dla celów marketingu bezpośredniego, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących.

Data i podpis

.....