

Nazwisko i Imię

PESEL

Adres zamieszkania [ulica, kod, miasto]

Nazwa zakładu pracy

Adres e-mail

Probroker Outsourcing Sp. z o.o.
ul. Fałata 94, 87-100 Toruń

Nord Partner Sp. z o.o.
ul. Fałata 94, 87-100 Toruń

Oświadczenie

- Niniejszym oświadczam, że po zapoznaniu się z ofertą grupowego ubezpieczenia OC, w ramach specjalnego programu dla klientów Nord Partner Sp. z o.o., wyrażam zgodę na zawarcie przez Spółkę Probroker Outsourcing Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, ul. Fałata 94, REGON 220325134, NIP 586-218-23-55 jako ubezpieczającego umowy ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym (dalej: „Umowa ubezpieczenia”) i wskazanie mojej osoby w tej umowie jako ubezpieczonej począwszy od dnia.....
- Z uwagi na powyższe upoważniam Probroker Outsourcing do reprezentowania moich interesów w zakresie powyższej Umowy ubezpieczenia, negocjowania warunków ubezpieczenia oraz sprawowania nadzoru nad wykonywaniem Umowy ubezpieczenia. W tym zakresie wskazuje jednocześnie, iż Probroker Outsourcing Sp. z o.o., chcąc skorzystać z usług pośrednika ubezpieczeniowego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym, jest uprawnione udzielić pełnomocnictwa do świadczenia tego rodzaju usług wyłącznie brokerowi ubezpieczeniowemu Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu.
- Ponadto oświadczam, iż jako poszukujący ochrony ubezpieczeniowej w myśl art. 4 pkt 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym, wskazuję i upoważniam na zasadzie wyłączności brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, ul. Fałata 94, 87-100 Toruń do świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie określonym w pkt 2 niniejszego oświadczenia.
- Administratorem danych osobowych w związku z zawarciem Umowy ubezpieczenia jest:
 - Probroker Outsourcing Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Fałata 94 zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000268554,
 - Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Fałata 94 zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000071865.Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawienia.
- Oświadczam jednocześnie, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach Umowy ubezpieczenia przez wskazane w pkt 4 podmioty w celu wykonywania czynności i usług określonych w pkt 2 i 3 niniejszego oświadczenia.
- Wyrażam również, w zakresie niezbędnym dla zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia, zgodę na udostępnienie przez Probroker Outsourcing Sp. z o.o. i Nord Partner Sp. z o.o. moich danych osobowych zakładom ubezpieczeń oraz działającym w ich imieniu podmiotom likwidującym szkody z Umowy ubezpieczenia.
- Wyrażając wolę i chęć bycia ubezpieczonym w ramach Umowy ubezpieczenia wybieram wariant ubezpieczenia ze składką:
 - **18 zł** (osiemnaście złotych ⁰⁰/₁₀₀ gr.) **dla sumy gwarancyjnej 10 000 zł,**
 - **23 zł** (dwadzieścia trzy złote ⁰⁰/₁₀₀ gr.) **dla sumy gwarancyjnej 15 000 zł,**
 - **35 zł** (trzydzieści pięć złotych ⁰⁰/₁₀₀ gr.) **dla sumy gwarancyjnej 50 000 zł,**
 - **59 zł** (pięćdziesiąt dziewięć złotych ⁰⁰/₁₀₀ gr.) **dla sumy gwarancyjnej 75 000 zł,**
- Przystępując do ubezpieczenia oświadczam również, iż wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia stosownej składki rocznej zgodnie z wybranym powyżej wariantem.
- Oświadczam, iż zostały mi przekazane informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 10.11.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz OWU.
- Oświadczam, że otrzymałem/-am informacje o pełnym kształcie umowy ubezpieczenia w PZU S.A., o których mowa w art. 19 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2015, poz. 1844).
- Akceptuję również przekazywanie drogą elektroniczną dokumentów ubezpieczenia, powiadomień, wniosków i oświadczeń mających związek z Umową ubezpieczenia na podany adres e-mail.

.....
[data i podpis]