

Pan Tomasz Żmuda
Brokerskie Biuro Ubezpieczeń REGIS mediator
w Koszalinie

WNIOSEK - ANKIETA UBEZPIECZENIOWA

Ubezpieczający (imię i nazwisko)			Adres zamieszkania (z kodem pocztowym)			PESEL	NIP
Telefon 1	Telefon 2	Telefon kom.	Fax	E-mail		Członek Stowarzyszenia w:	
Firma ubezpieczającego (nazwa)				Siedziba firmy (adres z kodem pocztowym)			REGON

Proszę o zawarcie w moim imieniu i na moją rzecz - na warunkach umowy generalnej z - następujących ubezpieczeń:

1) budynków i lokali OSK od ognia i innych żywiołów

Adres 1		SU [zł]		wg wart.*		od		do	
Adres 2		SU [zł]		wg wart.*		od		do	
Adres 3		SU [zł]		wg wart.*		od		do	
Adres 4		SU [zł]		wg wart.*		od		do	
Adres 5		SU [zł]		wg wart.*		od		do	

2) wyposażenia OSK od ognia i innych zdarzeń losowych, na niżej podaną sumę ubezpieczenia, która odpowiada łącznej wartości wyposażenia we wszystkich budynkach i lokalach OSK

SU [zł]		wg wart.*		od		do	
---------	--	-----------	--	----	--	----	--

3) odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia OSK na sumę gwarancyjną 100.000 zł

wpisać: tak lub nie		od		do	
---------------------	--	----	--	----	--

4) oraz ubezpieczeń komunikacyjnych wg zestawienia na odwrocie

*- wpisać "O" dla wartości odtworzeniowej lub "R" dla wartości rzeczywistej;

Miejscowość, dnia _____

Podpis ubezpieczającego _____

Na podst. ustawy z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 z 02 r. poz. 926) informuję, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez BBU Regis mediator - Tomasz Żmuda, z siedzibą w Koszalinie przy ul. Hołdu Pruskiego 3/2, w celu i zakresie realizacji ww. umowy. Ma Pani/Pan prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Wrażam / nie wyrażam zgodę/y* na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ubezpieczeniowych na rzecz realizacji przedmiotowej umowy przez BBU Regis mediator, Tomasz Żmuda

*- niepotrzebne skreślić

Podpis ubezpieczającego _____

Wykaz pojazdów należących do _____ wg stanu na dzień _____

L p	Rodzaj pojazdu	Marka	Typ	Poj. [cm3] / moc silnika	L. miejsc / ład. [kg]	Nr nadwozia / podwozia	Rok budowy	Data I rejestr.	Nr rejestr.	Okres ubezpieczenia				Przebieg [km]	Data ważności badań techn.
										AC+KR,		OC, NNW			
										od	do	od	do		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Miejscowość, dnia _____

Podpis ubezpieczającego _____