

## Wniosek o zawarcie umowy dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rzecznika patentowego w zakresie sum wyższych niż minimalna suma gwarancyjna

### 1. UBEZPIECZAJĄCY I UBEZPIECZONY

1.1. Imię i nazwisko rzecznika patentowego

1.2. Adres siedziby, telefon, fax, e-mail Ubezpieczonego

### 2. ROSZCZENIA

2.1. Czy w ciągu ostatniego okresu ubezpieczeniowego były zgłaszane wobec Ubezpieczonego jakiegokolwiek roszczenia?

2.2. Czy Ubezpieczonemu znane są jakiegokolwiek okoliczności, które mogą spowodować zgłoszenie roszczenia? Proszę podać szczegóły.

### 3. WNIOSKOWANE UBEZPIECZENIE

Odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone przy świadczeniu pomocy w sprawach własności przemysłowej

Poproszę o wskazanie wyższej sumy gwarancyjnej niż min. suma gwarancyjna

Wybieram wyższą sumę gwarancyjną na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia zgodnie z taryfą

- 1 000 000 PLN     1 250 000 PLN     1 500 000 PLN     1 750 000 PLN     2 000 000 PLN  
 3 000 000 PLN     4 000 000 PLN

4. Okres ubezpieczenia: od .....2019r. do 31.12.2019r.

5. Wysokość przysługującej zniżki: % Składka w wysokości:

Składka wynikająca z ubezpieczeń dobrowolnych, gdzie Ubezpieczającym jest rzecznik patentowy płatna jest na konto WTW Services Sp. z o.o. numer: 36 1500 1777 1217 7009 0584 0000 w terminach wskazanych w Umowie Generalnej

Wskazuję brokera Willis Towers Watson Polska sp. z o.o. do wykonywania w moim imieniu czynności brokerskich polegających na doprowadzaniu do zawarcia umów obowiązkowego i dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rzeczników patentowych oraz uczestniczenia w zarządzaniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia również w sprawach o odszkodowanie.

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis Ubezpieczonego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S. A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87.

Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe głównie w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, realizacji umowy ubezpieczenia, likwidacji szkód, marketingu, analiz biznesowych oraz realizacji obowiązków do których zobowiązuje nas prawo.

Jeśli Warta uzyskała od Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych to ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jednym z przysługujących Pani/Panu praw jest prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę.

W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych na adres [IOD@warta.pl](mailto:IOD@warta.pl) lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej lub osobiście/telefonicznie z agentem. Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informacje o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez Wartę znajdują się na banerze informacyjnym u agenta lub w załączniku do polisy, a także na stronie internetowej pod adresem: [www.warta.pl](http://www.warta.pl)

Oświadczam, że zapoznałam\em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę

.....  
miejsce i data złożenia wniosku

.....  
Podpis Ubezpieczonego/Ubezpieczającego