

Wniosek o zawarcie umowy dobrowolnego ubezpieczenia za szkody wyrządzone w związku z posiadaniem i prowadzeniem biura w zakresie sum wyższych niż 500 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

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 osobowe i rzeczowe wyrządzone w związku z posiadaniem i prowadzeniem biura

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

- 600 000 PLN 850 000 PLN 1 100 000 PLN 1 350 000 PLN
 1 600 000 PLN 1 850 000 PLN 2 100 000 PLN

4. Okres ubezpieczenia: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

warta.

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 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

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

.....
miejsce i data złożenia wniosku

.....
Podpis Ubezpieczonego/Ubezpieczającego