

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH KLIENTA

### Oświadczenie klienta

Ja, (imię i nazwisko klienta / firma klienta): .....,  
(PESEL / NIP): ....., Prawo Jazdy (rrrr/mm/dd) .....,  
email: ....., telefon: .....

Wyrażam **zgode** na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami przez Mirosław Worhacz (OFWCA) właściciel firmy WORHACZ Pośrednictwo – Mirosław Worhacz NIP:692 199 73 85 oraz Multiagencję CONDITOR Sp. z o.o. (KRS: 0000358231), CONDITOR Life Sp. z o.o. (KRS: 0000551844) i Multi TOP Ubezpieczenia Lubin (NIP:8971770590) jak również przez podmioty współpracujące z wyżej wymienionymi podmiotami dla potrzeb niezbędnych do przygotowania i realizacji umów ubezpieczenia, w tym w szczególności:

- przygotowania szczegółowej oferty i treści umów ubezpieczenia,
- zawarcia i realizacji umów ubezpieczenia,
- rozliczania wynikających z umów ubezpieczenia należności,
- wykonywania niezbędnych czynności administracyjnych i raportowych,
- podjęcia na moje żądanie innych czynności poprzedzających zawarcie umów ubezpieczenia

oraz na czas niezbędny do przygotowania ofert, zawarcia oraz realizacji umów ubezpieczenia, z uwzględnieniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może zostać cofnięta do czasu zawarcia umowy ubezpieczenia poprzez wysłanie podpisanego własnoręcznie oświadczenia na adres e-mail: ubezpieczenia.worhacz@gmail.com lub złożona osobiście w biurze u agenta\*.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

Ponadto wyrażam **zgode** na przetwarzanie moich danych osobowych przez wyżej wskazane podmioty także w następujących celach:

- przygotowywania i wysyłki monitów oraz przypomnień o zbliżających się terminach zapłaty kolejnych składek wynikających z zawartych umów ubezpieczenia,
- wysyłki ofert kontynuacji umów ubezpieczenia w kolejnym roku polisowym,
- wysyłania ofert handlowych i informacji produktowych związanych z ubezpieczeniami,
- bezpiecznego archiwizowania kopii polis, dowodów rejestracyjnych, prawo jazdy, wypowiedzeń do polis, umów kupna-sprzedaży, zawiadomień o demontażu pojazdu, aktów zgonu oraz .....

Niniejsza zgoda jest dobrowolna, nie stanowi warunku koniecznego do zawarcia umów ubezpieczenia i może zostać cofnięta w każdym czasie poprzez wysłanie podpisanego własnoręcznie odpowiedniego oświadczenia na adres e-mail: ubezpieczenia.worhacz@gmail.com lub złożona osobiście w biurze u agenta\*.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)