



P O L S K I Z W I Ą Z E K Ż E G L A R S K I
**WNIOSEK O OBJĘCIE OCHRONĄ W RAMACH POLISY UBEZPIECZENIA
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWARTEJ PRZEZ POLSKI ZWIĄZEK
ŻEGLARSKI**

Wniosek proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami. Wszystkie pola są obowiązkowe.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia nr 436000175113.

Dane ubezpieczonego:

Imię i nazwisko:			
Data i miejsce urodzenia:			
PESEL:			
Adres zamieszkania:			
(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)			
Numer licencji:			
Telefon kontaktowy:		e-mail:	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: (w przypadku osoby niepełnoletniej)			
Oświadczam, że znane mi są przepisy art. 426-427 Kodeksu cywilnego. Małoletni, który nie ukończył lat trzynastu, nie ponosi odpowiedzialności za wyrządzoną szkodę. Odpowiedzialność tą ponoszą rodzice lub opiekunowie na zasadach określonych w art. 427 Kodeksu cywilnego.			
		(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)	
◦ Wyrażam zgodę na finansowanie składki ubezpieczeniowej w związku z udzieleniem ochrony w zakresie polisy nr			
◦ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku dla celów wynikających z jego realizacji, przez Polski Związek Żeglarski z siedzibą w Warszawie 03-901, al. ks. J. Poniatowskiego 1 i udostępnienie ich brokerowi i zostałam/em pouczone/a/y, iż podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji niniejszego wniosku oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania określonych w Polityce Prywatności.			
◦ Potwierdzam, otrzymanie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub użytkowania mienia z dnia 24-09-2018 (OC/OWO34/1809) na podstawie, których udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa.			
Świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem			
		(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)	
Faktura VAT			
Dane do faktury VAT:			