WNIOSEK O UBEZPIECZENIE OC
Instruktora Polskiego Związku Żeglarskiego
w ramach polisy 0017143

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Imię (drukowane litery)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nazwisko (drukowane litery)

PESEL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adres zamieszkania: |__|__|-|__|__|__| …………………… ……………………………….
(kod pocztowy) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania)

Numer telefonu ………………………. e-mail ……………………………………….

Stopień instruktorski PZŻ ……………………………………….. nr patentu ……………………………..

Stopień żeglarski ………………………………………………. nr patentu ……………………………..

Inne uprawnienia: …………………………………………………………………………………………

………..

Wnoszę opłatę za ubezpieczenie OC instruktora żeglarstwa w ramach polisy AOE 0017143

w wysokości **90 zł.** Potwierdzenie wpłaty jest jednocześnie potwierdzeniem przyjęcia do ubezpieczenia.

Polski Związek Żeglarski ul. Chocimska 14 lok. 216, 00-791 Warszawa
Bank PKO SA. nr 19 1240 6218 1111 0000 4620 9146
***opis*: imię i nazwisko - OC instruktora żeglarstwa**

Znam warunki ubezpieczenia OC zawartej między PZŻ, a PTU S.A. (przedstawione na drugiej stronie wniosku). Jednocześnie oświadczam, ze znam ogólne warunki ubezpieczenia OC proponowane przez PTU S.A. – zamieszczone na stronie internetowej http://www.ptu.pl/owu/OWU_OC_M_01.11.2007.pdf

---

Uprzejmie informujemy, że:
- administratorem zbioru danych osobowych o których mowa wyżej jest Polski Związek Żeglarski, 00-791 Warszawa, ul.Chocimska 14 lok 216 KRS 0000081118, Sąd Rejonowy dla m.st.Warszawy XX Wydział Gospodarczy KRS
- posiada Pani/Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- udostępnienie ww. danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art.24 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz.U. z 2002r. nr 101 poz.926 z późniejszymi zmianami) jednakże brak zgody na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu zawarcie umowy ubezpieczeniowej

Oświadczam, że powyższe dane są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

………………………. dnia ………………………. ……………………………………………………
(miejscowość) (podpis wnioskodawcy)

Akceptacja poprawności wniosku:
……….

……………………… dnia ……………………………………… ………………………………
(miejscowość) pieczątka i podpis biuro PZŻ