

OŚWIADCZENIE

ZALĄCZNIK DO DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA

W związku z przygotowanymi zniżkami na indywidualne ubezpieczenia majątkowe PZU S.A. (w tym ubezpieczenia komunikacyjne i ubezpieczenie mieszkania/domu) dla żołnierzy zawodowych i pracowników RON korzystających z grupowego ubezpieczenia na życie PZU Życie S.A., proszę o przedstawienie oferty zawierającej ww. zniżki przez agenta PZU S.A. - Mentor Ubezpieczenia Indywidualne Sp. z o.o.

imię	
nazwisko	
nr telefonu	
e-mail	

Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych przez Mentor Ubezpieczenia Indywidualne Sp. z o. o z siedzibą w Toruniu (kod pocztowy: 87-100) przy ul. Szosa Chełmińska 177-181. Mentor UI będzie administratorem Państwa danych osobowych. Będą one przetwarzane w celach marketingowych, w tym związanych z przysyłaniem informacji o aktualnej ofercie, zniżkach i promocjach produktów i usług świadczonych przez w/w firmę. W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jednak cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji handlowych dedykowanych m.in. grupom zawodowym za pomocą środków komunikacji elektronicznej przez Mentor Ubezpieczenia Indywidualne sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu (kod pocztowy: 87-100) przy ul. Szosa Chełmińska 177-181 na wskazany adres poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144 poz. 1204 z póź. zm.), a także na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2016 r. Nr 1489 t.j. z póź. zm.).

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

Niniejsze oświadczenie (skan/zdjęcie) należy przesłać na adres email: ron@mentorui.pl lub przekazać do osoby zajmującej się obsługą ubezpieczenia grupowego PZU Życie S.A. w jednostce wojskowej

Chcesz szybko uzyskać ofertę ubezpieczenia ze specjalną zniżką?

Zadzwoń do nas (w dni robocze w godz. 8.00-16.00):

(56) 642 41 81