

### Oświadczenie

Ja, ..... (imię i nazwisko / firma),  
..... (PESEL / NIP):

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami przez Agencję Ubezpieczeniową "ASECO-LIFE" Adrian Buczek ul.Konstytucji 93, 41-906 Bytom, NIP: 626 289 76 55, REGON: 241605890, oraz Kancelarię Ubezpieczeniową A.Śliwa Spółka Komandytowa, ul Wolności 319/1 41-800 Zabrze (KRS: 0000121703), 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 oświadczenia na adres biura: Agencja Ubezpieczeniowa "ASECO-LIFE", 41-906 Bytom, ul.Konstytucji 93

.....  
(miejscowość data)

.....  
(podpis)

Ponadto **wyrażam zgodę** 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,

Niniejsza zgoda jest dobrowolna, nie stanowi warunku koniecznego do zawarcia umów ubezpieczenia i może zostać cofnięta w każdym czasie poprzez wysłanie odpowiedniego oświadczenia na adres biura: Agencja Ubezpieczeniowa "ASECO-LIFE" 41-906 Bytom, ul.Konstytucji 93

.....  
(miejscowość data)

.....  
(podpis)

