

Brodnica, dnia

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI

Zgody na przetwarzanie danych osobowych i otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych od AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI informacji handlowo-marketingowych z użyciem teleinformatycznych środków komunikacji, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przesyłanie mi przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia, wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI.

.....

Brodnica, dnia

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI

Zgody na przetwarzanie danych osobowych i otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych od AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI informacji handlowo-marketingowych z użyciem teleinformatycznych środków komunikacji, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przesyłanie mi przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia każdej umowy ubezpieczenia, wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez AGENT UBEZPIECZENIOWY JERZY JARONI.

.....