

Pełnomocnictwo

Z dniem r. udzielam pełnomocnictwa firmie



Biuro: Wrocław ul. Stanisławowska 52 lok. 4
tel:(71) 332 34 12 - 13; fax.: (71) 396 74 70
Siedziba: Wrocław ul. Komandorska 30/7
NIP 899-127-94-08

do reprezentowania interesów *Zleceniodawcy* w zakresie obsługi ubezpieczeniowej

Udzielenie pełnomocnictwa jest zgodą na zebranie wszelkich technicznych, finansowych i szkodowych informacji niezbędnych do prowadzenia obsługi ubezpieczeniowej. Dokonania zgłoszenia zawarcia umów ubezpieczenia oraz wypowiedzenia umów.

W ramach niniejszego pełnomocnictwa Kancelaria Brokerska uprawniona jest także do czynności:

- ◆ Zebrania ofert ubezpieczeń.
- ◆ Negocjacji warunków ubezpieczeń z Zakładami Ubezpieczeń.
- ◆ Nadzorowania na prawidłowym wykonywaniem umów ubezpieczenia.
- ◆ Zgłoszenia do zawarcia umowy ubezpieczenia lub wypowiedzenia.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas nieokreślony do reprezentowania w przedmiotowym zakresie *Zleceniodawcy*. W przypadku odwołania pełnomocnictwa, zachowuje ono ważność w zakresie składek odroczonech w umowach ubezpieczenia, dla których AKME Kancelaria Brokerska wykonywała czynności brokerskie.

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe oraz inne informacje podane w celu złożenia oferty towarzystwu ubezpieczeń, były przetwarzane przez towarzystwo w przyszłości w celu oceny ryzyka oraz przygotowania ofert lub umów ubezpieczeń.

ZLECENIODAWCA

Imię i nazwisko:.....

adres:

Pesel:

podpis:

KLAUZULA INFORMACYJNA

AKME Kancelaria Brokerska, realizując obowiązek informacyjny wynikający z rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE prosi o zapoznanie się z informacjami na temat celów i zasad przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez AKME Kancelaria Brokerska.

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest AKME Kancelaria Brokerska z siedzibą we Wrocławiu.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo zmiany lub usunięcia danych z naszego rejestru składając odpowiedni wniosek pisemnie . Dane do kontaktu:
- wysyłając e-mail na adres akme-kancelaria@akme-kancelaria.pl
- pisząc na adres naszej siedziby,
- dzwoniąc pod numer 71 3323412 (opłata wg stawek operatora).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy w zakresie niezbędnym do prowadzenia zleconej obsługi brokerskiej poszukiwania i przedstawiania warunków ubezpieczeń oraz doprowadzenia do zawarcia umowy ubezpieczenia wraz z jej obsługą w dalszym procesie ubezpieczeniowym.
4. Pani/Pana podstawowe dane będą udostępnione tylko tym podmiotom, które są niezbędne w realizacji zlecenia prowadzenia brokerskiej obsługi ubezpieczeniowej.
5. Jako Administrator dokładamy wszelkich możliwych starań, aby zapewnić wszelkie środki technicznej, fizycznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

SHIUK 2020