| **C:\Users\user\Documents\dokumenty Doroty\loga, rysunki\logo PZŻ\logo PZŻ nowe\godło uzupełniające.jpg** | **POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W RAMACH POLISY OC ZAWARTEJ PRZEZ POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |

**Wniosek proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami. Wszystkie pola są obowiązkowe.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przystąpienie do programu ubezpieczenia OC organizatora regat żeglarskich oraz objęcie ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia nr 436000175081**

**Dane organizatora regat:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizatora regat:** |  |
|  |
| **Adres organizatora:** |  |
|  |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za regaty:** |  |
|  |
| **Miejsce i akwen regat:** |  |
|  |
| **NIP:** |  |
|  |
| **Telefon kontaktowy:** |  | **e-mail:** |  |
|  |
| ◦ **Wyrażam zgodę na finansowanie składki ubezpieczeniowej w związku z udzieleniem ochrony w zakresie polisy nr 436000175081.** ◦ **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku dla celów wynikających z jego realizacji, przez Polski Związek Żeglarski z siedzibą w Warszawie 03-901, al. ks. J. Poniatowskiego 1 i udostępnienie ich brokerowi i towarzystwu ubezpieczeniowemu, zostałam/em pouczona/y, iż podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji niniejszego wniosku oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania określonych w Polityce Prywatności.** ◦ **Potwierdzam, otrzymanie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia na podstawie, których udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa.****Świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem** |
|  |  |
|  | (data i czytelny podpis osoby przystępującej) |
|  |  **Faktura VAT** |  |
| Dane do faktury VAT: |