

.....
/pieczętka firmowa/

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym, udzielam / udzielamy pełnomocnictwa firmie brokerskiej CDS Kancelaria Brokerska Jerzy Różyk z siedzibą w Warszawie, posiadającej zezwolenie KNF na prowadzenie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń nr 1585/09, do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia w zakresie:

- opracowania optymalnych warunków ubezpieczenia,
- prowadzenia z zakładami ubezpieczeń negocjacji w celu uzyskania optymalnej oferty ubezpieczeniowej,
- składania wniosków o zawarcie umów ubezpieczenia,
- obsługi zawartych umów ubezpieczenia,

oraz do wypowiedzania i składania wniosków o rozwiązanie istniejących umów ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Oświadczam / oświadczamy, że wyrażam / wyrażamy zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym pełnomocnictwie w związku z jego przetwarzaniem oraz w celu przesyłania drogą elektroniczną (za pośrednictwem poczty e-mail) informacji mających związek zarówno z zapytaniem, jak również z prowadzoną przez CDS działalnością, jak np. oferty ubezpieczeniowe, informacje prawne, informacje o szkoleniach i konferencjach transportowych, publikacje z zakresu transportu i spedycji itp.

Oświadczam / oświadczamy, że zostałem poinformowany / zostaliśmy poinformowani o przysługujących mi / nam prawach: dostępu do swoich danych, ich poprawienia oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania, a także o tym, że przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych i administratorem danych osobowych jest CDS Kancelaria Brokerska z siedzibą w Warszawie (02-784), ul. Pięciolinii 1 lok. 12.

Zobowiązuję się / zobowiązujemy się jednocześnie do nieujawniania osobom trzecim, a w szczególności innym pośrednikom ubezpieczeniowym i zakładom ubezpieczeń, oraz do niewykorzystywania bez zgody CDS opracowanych warunków ubezpieczenia.

.....
/miejscość/

/data/

.....
podpis/y Mocodawcy/ów