**PROGRAM NNW PZU DLA PIŁKI NOŻNEJ – formularz zgłoszeniowy do ubezpieczenia**

**wybierz wariant:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Program NNW – amatorzy | wariant I | wariant II | wariant III |
| stawka | 18 zł | 75 zł | 213 zł |
| zaznacz pole krzyżykiem |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Program NNW – profesjonaliści  Ekstraklasa, I liga, II liga | wariant I | wariant II | wariant III |
| stawka | 620 zł | 830 zł | 1030 zł |
| zaznacz pole krzyżykiem |  |  |  |

**UBEZPIECZAJĄCY\***

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa klubu: |  |
| REGON |  |
| kod pocztowy |  |
| poczta |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| numer budynku |  |
| województwo |  |
| imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| nr telefonu |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
|  |

**UBEZPIECZANY wariant zł**

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL / NR PASZPORTU I DATA URODZENIA |  |
| nazwisko |  |
| imię |  |
| obywatelstwo |  |
| *adres:* |  |
| kod pocztowy |  |
| poczta |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr budynku |  |
| nr lokalu |  |
| województwo |  |
| nr telefonu |  |
| *adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej)* |  |
| kod pocztowy |  |
| poczta |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr budynku |  |
| nr lokalu |  |
| województwo |  |
| \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. w celu realizacji usług zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j.). | *(miejsce na podpis)* |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. z siedzibą w Dziekanowie Polskim przy ul. Sierż. Władysława Szymczaka 6 – jako administratora danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j.). Zostałem poinformowany, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w celach marketingowych ma charakter dobrowolny oraz, że osobom udostępniającym dane przysługuje prawo do wglądu do swoich danych oraz możliwość ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. | *(miejsce na podpis)* |