

Nr wniosku / Nr Polisy

skandia

Skandia Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z siedzibą w Warszawie
ul. Cybernetyki 7, 02-677 Warszawa
Centrala tel.: 0 22 332 10 31, fax: 0 22 332 17 55
Centrum informacyjne tel.: 0 801 888 000
www.skandia.pl

Załącznik do wniosków dotyczący identyfikacji osób fizycznych reprezentujących osoby prawne lub jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej

1. Dane osoby fizycznej

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

Nr Pesel

Nazwa osoby prawnej

REGON

NIP

Siedziba spółki (miejscowość/kraj)

Klauzula informacyjna

Informujemy, że Administratorem podanych w formularzu danych osobowych jest Skandia Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Cybernetyki 7. Dane będą przetwarzane przez Administratora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celach związanych z prowadzoną działalnością ubezpieczeniową, w tym w szczególności w celu rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia, w celach archiwalnych, w celach realizacji obowiązku identyfikacji oraz w celach informacyjnych, marketingowych i promocyjnych produktów Skandia Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., a od momentu zawarcia umowy ubezpieczenia - w celu jej wykonania.

Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom w okolicznościach przewidzianych w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. 2003, Nr 124, poz. 1151 ze zm.), w ustawie z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1505 j.t. ze zm.) oraz w innych powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych.

Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Data

Miejscowość

Podpis