Zgody:

*1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przezorny Ubezpieczony Sp. Z o.o. w celu*

*zaoferowania usług Przezorny Ubezpieczony Sp. Z o.o.*

• Imię i nazwisko: …………………………………………………………….

• *Adres e-mail: …………………………………………………………………*

• Telefon: …………………………………………………………………………

• PESEL: ……………………………………………………………………………

*□ TAK □ NIE*

*2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Przezorny Ubezpieczony Sp. Z o.o., informacji handlowo- marketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu:*

*- wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS)*

*□ TAK □ NIE*

*- połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna oraz automatyczne systemy wywołujące IVR)*

*□ TAK □ NIE*

*3. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentem:*

*Klauzula Informacyjna dotyczaca przetwarzania danych osobowych która znajduje się na stronie:* [www.przezornyubezpieczony.pl](http://www.przezornyubezpieczony.pl)

*□ TAK □ NIE*

*...........................................................*

*Data, czytelny podpis.*