

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Ulica i numer)

.....
(Kod pocztowy i miejscowość)

.....
(Telefon i adres e-mail)

.....
(pesel)

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych przeze mnie w procesie kalkulowania lub wystawiania polisy ubezpieczeniowej przez **RGM Insurance & Trade Sp. z o.o.** w celu, informowania mnie o przypadającej racie ubezpieczenia lub jego końcu, przygotowania oferty odnowieniowej, przekazywania mi informacji o produktach i usługach związanych z problematyką ubezpieczeń czy innych ważnych dla mnie informacji związanych z moimi polisami, zgodnie z wybraną przez mnie poniżej formą kontaktu.

Oświadczam, że :

"Zawierając umowę ubezpieczenia na rzecz ubezpieczonych działam za wiedzą i zgodą tych osób."

Jednocześnie wyrażam zgodę na otrzymywanie od **RGM Insurance & Trade Sp.z o.o.** informacji handlowych w powyższym zakresie poprzez końcowe urządzenia telekomunikacyjne, metody tradycyjne - listowne a w przypadku wyboru elektronicznej formy komunikacji (e-mail lub SMS/MMS), także z użyciem tzw. automatycznych systemów wywołujących.

Wybieram kontakt poprzez:

rozmowę telefoniczną/wiadomości SMS/MMS* (nr tel.)*,

wiadomości e-mail (adres email:.....)*,

Tradycyjnie – listownie (adres do korespondencji:)*.

***- niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że niniejsza zgoda jest dobrowolna i posiadam wiedzę, że może być w każdym momencie odwołana, poprzez oświadczenie pisemne lub e-mailowe na adres **rgalik@myscu.pl** koniecznie z tematem wiadomości: "**odwołanie zgody**".

Przyjmuję do wiadomości oświadczenie dot. prawa do wglądu do swoich danych osobowych, ich przeglądania, poprawiania lub zgłoszenia co do dalszego ich przetwarzania w zakresie dotyczącym niniejszej zgody.

Obowiązek mogę wykonać osobiście w siedzibie Firmy **44-310 Radlin ul. Rogozina 35** od poniedziałku do piątku w godzinach od 9.00 do 15.00 .

.....
(DATA)

.....
(PODPIS)