SZEWCZUK
SP. Z O.O.

Wniosek

o zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorców wykonujących działalność z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych

UBEZPIECZONY

1) Nazwa podmiotu .....

2) Adres/siedziba .....
ulica *nr domu / nr lokalu* *kod pocztowy* *miejscowość*

3) NIP ..... REGON ..... Telefon .....

4) e-mail .....

UBEZPIECZAJĄCY – płatnik składki (wypełnić, gdy różni się od UBEZPIECZONEGO)

5) Nazwa podmiotu .....

6) Adres/siedziba .....
ulica *nr domu / nr lokalu* *kod pocztowy* *miejscowość*

7) NIP ..... REGON ..... Telefon.....

8) e-mail .....

WNIOSKUJĘ O UBEZPIECZENIE

9) Z POCZĄTKIEM OKRESU OCHRONY OD ..... r.

10) W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO

☐ 10 000 Euro (prowadzenie ksiąg rachunkowych) ☐ Większa kwota: .....

11) DODATKOWE UBEZPIECZENIA

☐ DOBROWOLNE – OC NADWYŻKOWE

☐ DOBROWOLNE – KADRY I PŁACE

☐ DOBROWOLNE – CZYNNOŚCI DORADZTWA PODATKOWEGO

DODATKOWE INFORMACJE

12) Czy jakikolwiek klient generuje ponad 70% przychodów? ☐Tak ☐Nie

13) Czy Ubezpieczony posiada certyfikat księgowy? ☐Tak ☐Nie

14) Czy w ciągu ostatnich trzech lat wystąpiły szkody? Jeśli tak - jakie?

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowychw celu otrzymania informacji handlowej. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, ich poprawiania, oraz zażądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych jest: Szewczuk Sp. z o.o., ul. Zamkowa 1a/28, 21-500 Biała Podlaska.

.....
(podpis wnioskodawcy)