

Załącznik nr 4 do Umowy ubezpieczenia nr TO50/003677/26/A

Formularz wyznaczenia osoby uposażonej dla uczestników imprezy PTTK

.....
imię i nazwisko Ubezpieczonego

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uposażeni (osoby uprawnione do świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego)

Lp.	Nazwisko	Imię	Pesel	% świadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sopotkie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia Spółka Akcyjna z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, 81-731 Sopot (zwane dalej „ERGO HESTIA”), moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz w innych dokumentach przekazanych ERGO HESTIA, dla celów związanych z obsługą zgłoszonego roszczenia. Zostałem(am) poinformowany(na) o tym, że ERGO HESTIA jest administratorem moich danych osobowych.

Warszawa, 202.r.

Podpis Ubezpieczonego