



Wniosek uproszczony ubezpieczenia "do licencji" związanej ze spełnieniem wymogu w art. 7 ust. 1 rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady europy (WE) 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r., **(zabezpieczenie 9000 EUR pierwszy pojazd 5000 EUR każdy kolejny / BUSY 1800 EUR pierwszy i 900 EUR każdy kolejny)**

Broker Ubezpieczeniowy
Fortis InsurTech Sp. z o.o.
ul. Grzybowska 87, 00-844 Warszawa
Nip: 5272979667

Wniosek uproszczony

w sprawie ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej

REGON

liczba pojazdów pow. 3,5t.....

liczba pojazdów 2,5-3,5t. (Busy).....

data ubezpieczenia od

Wnoszę o zawarcie ubezpieczenia za pośrednictwem firmy Fortis InsurTech Sp. z o.o., na następny 12-miesięczny okres ubezpieczeniowy.

Oświadczam, że:

- nie zaszły zmiany okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał przed zawarciem umowy ubezpieczenia w formularzu wniosku (dane firmy, liczba pojazdów, sytuacja finansowa, stan zobowiązań).
- niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa firmie brokerskiej Fortis InsurTech sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej w zakresie minimalnej zdolności finansowej przewoźnika drogowego w moim/naszym imieniu.
- wyrażam zgodę na zrzeczenie się pełnej porady oraz otrzymania skróconej rekomendacji brokerskiej i jestem świadomy, iż zautomatyzowany dobór produktu ubezpieczeniowego odpowiedzialności zawodowej przewoźnika drogowego będzie traktowany jako rekomendacja najwłaściwszej umowy zgodnie z art.34 ust. 1 pkt. 4 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń z dnia 15 grudnia 2017 roku.

Pouczenie: w przypadku wystąpienia zmian, należy złożyć nowy, kompletny wniosek dostępny po kontakcie

tel. 22 112 35 32 lub e-mail: biuro@ifortis.eu

Ubezpieczający przyjmuje do wiadomości, że informacja o przetwarzaniu danych osobowych, zawarta jest w Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych oraz Polityce ochrony prywatności i bezpieczeństwa danych, znajdującej się na stronie internetowej <https://www.ifortis.eu/>

Karta Produktu, Ogólne warunki ubezpieczenia oraz Obowiązek Informacyjny dostępny pod kodem Qr



.....
miejsowość

.....
data

.....
Pieczęć firmy i podpis osoby uprawnionej