Oświadczenie

*Ja, niżej podpisana/y*

…………………………………………………………………………………………………,

*Niniejszym przystępuję do Umowy Ubezpieczenia i oświadczam, że spełnia ona moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić.   
Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zawartej umowy.*

* *Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z Warunkami Ubezpieczenia oraz informacją o produkcie ubezpieczeniowym oferowanym przez PZU S.A. wg Umowy UMG/0536/MSP/S/2014 z 27.01.2020r oraz InterRisk TU S.A. wg polisy seria A-A nr 364337 w ramach Programu grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków OIL w Opolu .*
* *Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych przez PZU S.A , zawartą w dostarczonym mi dokumencie:***Informacja Administratora danych osobowych PZU S.A. 1613/I**
* *Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych przez InterRisk TU SA Vienna Insurance Groupe, zawartą w dostarczonym mi dokumencie :***Lista osób Ubezpieczonych do umowy ubezpieczenia - Nowe brzmienie klauzuli (RODO) na listach osób ubezpieczonych.**
* *Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych przez PWS Konstanta S.A. , zawartą w dostarczonym mi dokumencie:***Klauzula Informacyjna .**

***Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.***

Podpis ……………………………………………