



Aegon Magyarország Általános Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság (spółka akcyjna) z siedzibą w Budapeszcie (H-1091) przy Üllői út 1 (Węgry), o numerze identyfikacji podatkowej EU: HU10389395, zarejestrowana przez Sąd Rejestrowy Sądu m.st. Budapeszt pod numerem 01-10-041365

Makler ubezpieczeniowy i
Doradca w sprawach ubezpieczeń
Christian Waldendorfer, Oddział w Polsce,
00-195 Warszawa, ul. Z. Słomińskiego 15/510A

Wniosek uproszczony

w sprawie kontynuacji ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej
polisa nr.....

Wnoszę o kontynuację ubezpieczenia zawartego w Aegon Magyarország Általános Biztosító S. A. Oddział w Polsce na następny 12-miesięczny okres ubezpieczeniowy.
Oświadczam również, że nie zaszły żadne zmiany okoliczności, o które Ubezpieczyciel pytał przed zawarciem umowy ubezpieczenia w formularzu wniosku (*dane firmy, liczba pojazdów, sytuacja finansowa, stan zobowiązań*).

Pouczenie: w przypadku wystąpienia zmian, należy złożyć nowy, kompletny wniosek dostępny na stronie www.dolicencji.pl

Ubezpieczający/Klient 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.dolicencji.pl/>

.....
miejsce

.....
data

.....
Pieczęć firmy i podpis osoby uprawnionej