**Nr ewidencyjny1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**ANKIETA PERSONALNA OFWCA**

1. Nazwisko:
2. Nazwisko drugi człon:
3. Imię pierwsze:
4. Imię drugie:
5. Obywatelstwo: Płeć: □ kobieta □ mężczyzna
6. PESEL:
7. Seria i Nr dowodu osobistego:
8. Telefon:
9. Adres email:
10. Adres zameldowania lub zamieszkania: adres korespondencyjny

ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

kod pocztowy: poczta:

miejscowość: gmina:

powiat: województwo:

kraj:

1. Adres głównego miejsca wykonywania działalności: adres korespondencyjny

ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

kod pocztowy: poczta:

miejscowość: gmina:

powiat: województwo:

kraj:

1. Rozpoczynam współpracę z Agentem: Szewczuk Sp.z o.o Nr agenta:00737

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Ankiecie (zgodnie z ustawą z dnia 29-08-1997 r o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) dla potrzeb RESO Europa Service Sp. z o.o. i „BTA Insurance Company” SE.**

**Oświadczam, że nie wykonuję czynności agencyjnych na rzecz „BTA Insurance Company” SE i RESO Europa Service Sp. z o.o. jako OFWCA.**

**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….  miejscowość, data | ……………………………………………………………….  czytelny podpis osoby wypełniającej |