

KWESTIONARIUSZ OSOBY WYKONUJĄCEJ CZYNNOŚCI AGENCYJNE
AGENT NR UMOWY
Menadżer Sprzedaży.....

Dane dotyczące OSOBY WYKONUJĄCEJ CZYNNOŚCI AGENCYJNE

imiona	
--------	--

nazwisko	
----------	--

imię ojca	
-----------	--

imię matki	
------------	--

nazwisko rodowe matki	
-----------------------	--

obywatelstwo	
--------------	--

wykształcenie	
---------------	--

data i miejsce urodzenia	
--------------------------	--

PESEL	
-------	--

telefon	
---------	--

e-mail	
--------	--

Adres zamieszkania:

Pełny adres :	
---------------	--

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania :

Pełny adres korespondencyjny	
------------------------------	--

Adres lokalu w którym OSOBA WYKONUJĄCA CZYNNOŚCI AGENCYJNE wykonuje działalność:

miejsce wykonywania działalności:	
-----------------------------------	--

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć Osoby Wykonującej Czynności Agencyjne

Administrator danych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, z siedzibą w Warszawie, ul. Bokserska 66, 02-690 Warszawa (dalej „TUZ”).
Dane kontaktowe	Z TUZ można skontaktować się poprzez adres e-mail: centrala@tuz.pl , lub pisemnie (adres siedziby administratora). W TUZ wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@tuz.pl , lub pisemnie (adres siedziby administratora). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy pośrednictwa ubezpieczeniowego (agencji), zawartej z między TUZ TUW a właściwym agentem w imieniu którego działa Pani/Pan jako OFWCA, w tym przede wszystkim w celu: 1. Weryfikacji spełnienia warunków, które są wymagane od osoby mającej wykonywać czynności agencji - podstawą prawną przetwarzania danych jest art.9 ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym 2. Zgłoszenia Pani/Pana do KNF jako OFWCA oraz dokonania bądź zmiany wpisu w Rejestrze Agentów KNF - podstawą prawną przetwarzania danych jest art.7 w zw. z art. 37 ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym, 3. Identyfikacji osób fizycznych wykonujących czynności akwizycyjne na rzecz TUZ TUW - podstawą prawną przetwarzania danych jest art.7 ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym
Okres przez który dane będą przechowywane	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy agencji lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.
Odbiorcy danych	Pani/Pana dane będą przekazywane organom nadzorczym, w tym w szczególności KNF i innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie TUZ m.in. dostawcom usług IT – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z TUZ i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora. Dodatkowo, dane mogą być przekazane, za wyraźną Pani/ Pana zgodą, podmiotom współpracującym z TUZ - w celach marketingowych, określonych we właściwych klauzulach zgód.
Przekazywanie danych poza EOG	Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przestępstwo prawnie uzasadnione interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

.....
imię i nazwisko

.....
ulica i nr domu

.....
kod i miejscowość

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
Podpis

.....
Miejscowość, data