



Proffman Broker Sp. z o.o.
u. Mickiewicza 19, 70-383 Szczecin, PL



CERTYFIKAT JAKOŚCI
 ISO 9001:2008

www.proffman.pl
e-mail: info@proffman.pl
Phone: +48 91 432 3863
+48 91 432 3867
Fax: +48 91 432 3868

KRS nr 000094962, Sąd Rejonowy
 Szczecin-Centrum w Szczecinie
 XIII Wydział Gospodarczy KRS
 NIP: 852 10 26 199, REGON: 810773583
 Kapitał zakł. 50 tys. zł opłacony w całości

Hamburger Yacht Versicherung Schomacker Versicherungsmakler GmbH

CZARTER/ CHARTER – BERUFSSKIPPERHAFTPFLICHT

**WNIOSEK O UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SKIPERA
 ZAWODOWEGO**

1. Imię i nazwisko (nazwa) Ubezpieczającego / Nachame und Vorname (Name) vom Antragssteller)

.....

2. Adres Ubezpieczającego (Adresse):

.....

3. Data urodzenia (Geburtsdatum): Nr PESEL:

4. Dane kontaktowe (telefon, fax, e-mail) / Kontaktdaten:

.....

6. Okres ubezpieczenia / Versicherungsperiode:

.....

7. Rodzaje, typy kierowanych jachtów/ Yachtarten, Yachttypen:

.....

8. Składka za roczny okres ubezpieczenia wynosi 225,- Euro / Jahrespremie 225,- Euro

9. Pozostałe istotne informacje, uwagi / sonstige Informationen, Bemerkungen:

.....

10 Oświadczenia / Erklärungen

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy ubezpieczenia.
 Udzielam brokerowi ubezpieczeniowemu Proffman Broker Sp. z o.o.(nr zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej 1095/02) pełnomocnictwa w zakresie przygotowania, zawarcia i wykonywania niniejszej umowy ubezpieczenia.

Miejscowość Data Podpis, pieczętka