**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH**

**W CELU UZYSKANIA POLISY OC W TU ERGO HESTIA**

**Imię (Imiona):**

**Nazwisko:**

**PESEL:**

**Adres:**

**Adres e-mail:**

**Nr telefonu:**

**Wariant ubezpieczenia:**

…………………………………………..

Czytelny podpis

*Dane zebrane za pomocą niniejszego Formularza zostaną wykorzystane wyłącznie do przekazania Brokerowi Ubezpieczeniowemu w celu przygotowania polisy ubezpieczeniowej oraz blankietu opłaty, nie będą przechowywane przez Związek Zawodowy Tłumaczy Przysięgłych w Polsce i nie będą przetwarzane w żadnych innych celach.*