

ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ ЗАСТРАХОВАЩ
по задължителна застраховка
„Гражданска отговорност на автомобилистите“ или
„Злополука на пътниците в средствата за обществен превоз“

Долуподписаният _____ ЕГН _____
[две имена],

Застраховащ по полица _____, издадена от _____
[№/дата] [ЗАСТРАХОВАТЕЛ]

(„Застраховка“), декларирам, че:

- 1) Известно ми е, че „ОББ - ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН БРОКЕР“ ЕАД е администратор на личните ми данни, които ще обработва във връзка с искането ми за сключване на застраховката посочена по-горе.
- 2) Съм запознат с Уведомлението за поверителност (информация за обработване на лични данни) на "ОББ - ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН БРОКЕР" ЕАД, публикувано на неговия уебсайт преди сключване на застраховката и желая да ми бъде предоставен екземпляр от Уведомлението:
 - (а) на хартия при сключване на Застраховката, като потвърждавам, че съм го получил (Да Не);
 - (б) на електронен адрес _____, като прикачен файл в pdf формат (Да Не).
- 3) Получих информацията по чл.324 и 325 КЗ относно застрахователя и застрахователния посредник.

Дата:

Подпис: