



Polski Związek Jeździecki  
Polish Equestrian Federation  
email: [pzj@pzj.pl](mailto:pzj@pzj.pl)  
[www.pzj.pl](http://www.pzj.pl)

## ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA

**Odpowiedzialności Cywilnej za szkody w mieniu i na osobie wyrządzone osobom trzecim w związku z wykonywaniem czynności zawodowych Sędziego, Komisarza, Trenera, Instruktora, Osoby Oficjalnej (Delegata Technicznego, Gospodarza Toru, Asystenta DT, Asystenta GT, Lekarza Weterynarii).**

Nazwisko i imię .....

Pesel .....

Adres zamieszkania, województwo .....

Telefon, e-mail .....

Pełniona funkcja.....

Nr licencji PZJ.....

**Wyrażam / Nie Wyrażam\*** zgodę na przystąpienie do umowy WAUG 856/2013 zawartej przez Polski Związek Jeździecki z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeń ERGO HESTIA SA w zakresie odpowiedzialności cywilnej za szkody w mieniu i na osobie wyrządzone osobom trzecim w związku z wykonywaniem czynności zawodowych Sędziego, Komisarza, Trenera, Instruktora , Osoby Oficjalnej ( Delegata Technicznego, Gospodarza Toru, Asystenta DT, Asystenta GT, Lekarza Weterynarii).

Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z warunkami ochrony oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli, Instruktorów i Wychowawców z dnia 10.08.200 oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Ochrony Prawnej z dnia 10.08.200 dostępnymi na stronie [www.pzj.pl](http://www.pzj.pl) oraz w siedzibie PZJ i akceptuję ich treść.

**Wyrażam / Nie wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie licencji PZJ przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA SA oraz Polski Związek Jeździecki w celu niezbędnym do obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być w każdym czasie odwołane.

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* Niepotrzebne skreślić

Wypełniony druk należy odesłać na adres e-mail:

[klaudia.mankowska@willis.com](mailto:klaudia.mankowska@willis.com)