

# OŚWIADCZENIE KLIENTA

.....  
imię i nazwisko Klienta

1. Potwierdzam, że zaproponowana przez ..... - osobę wykonującą czynności agencyjne w ..... z siedzibą w ..... przy ulicy .....działającego na rzecz Kojra Sp. z o.o. umowa jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami, w tym dotyczącymi poszukiwanego zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
2. Potwierdzam otrzymanie w zrozumiałej formie obiektywnych (przejrzystych, rzetelnych i niewprowadzających w błąd) informacji o produkcie ubezpieczeniowym (w tym warunków ubezpieczenia oraz karty produktu/dokumentu zawierających informacje o produkcie ubezpieczeniowym), umożliwiających podjęcie świadomej decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia.
3. Potwierdzam udostępnienie mi informacji o agencie ubezpieczeniowym (pełnomocnictwo, upoważnienie dla osoby wykonującej czynności agencyjne, współpracujące zakłady ubezpieczeń, nazwa agenta oraz numer wpisu, charakter otrzymywanego wynagrodzenia) oraz o możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązania sporów.
4. Potwierdzam otrzymanie klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w związku z przeprowadzoną analizą wymagań i potrzeb.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

.....  
podpis Klienta