

E-komunikacija

Soglasje za elektronsko poslovanje



Prosimo, da obrazec izpolnite, natisnete in podpišete.

Nato nam ga pošljite preko pošte ali pa posredujete kot fotografijo na elektronski naslov grawe@grawe.si

OSEBNI PODATKI:

IME:

PRIIMEK:

NASLOV:

ŠTEVILKA:

KRAJ:

POŠTNA ŠTEVILKA:

DAVČNA ŠTEVILKA:

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

ELEKTRONSKI NASLOV:

Soglašam, da mi lahko GRAWE zavarovalnica d.d. pošilja vsa obvestila in dokumentacijo, vezano na sklenitev in izvajanje vseh zavarovalnih pogodb, tudi na moj elektronski naslov. S soglasjem potrjujem točnost elektronskega naslova in ostalih podatkov ter se zavežujem, da bom zavarovalnico obvestil o njihovi morebitni spremembi. Seznanjen sem, da lahko to soglasje kadarkoli umaknem s pisno izjavo, poslano na e-naslov: grawe@grawe.si ali po pošti na naslov GRAWE zavarovalnica d.d., Gregorčičeva 39, 2000 Maribor. Zavarovalnica bo z elektronsko komunikacijo prenehala najkasneje v 15 dneh po prejemu preklica privolitve.

Soglasje velja za vsa obstoječa in morebitna prihodnja zavarovanja, sklenjena pri GRAWE zavarovalnici d.d.. S posredovanim obvestilom na vaš elektronski naslov je obveznost zavarovalnice v celoti izpolnjena. Ker si v GRAWE zavarovalnici želimo postopoma preiti na elek-tronski način obveščanj, boste morda še nekaj časa nekatera obvestila prejeli po navadni pošti.

Seznanjen sem, da je več informacij o obdelavi osebnih podatkov dostopnih na spletni strani:

<https://www.grawe.si/informacija-o-varstvu-osebni-podatkov/>

(kraj in datum)

(podpis zavarovanca/zavarovalca)