

Colonnade Insurance S.A. posiada status dużego przedsiębiorcy.

WNIOSEK O DOSTĘP DO PLATFORMY COLONNADE DLA BROKERA

DANE PARTNERA (BROKERA)

Nazwa	
Nr zezwolenia KNF	
NIP	
KRS	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Nazwa ulicy, nr domu i lokalu	

DANE ODDZIAŁU PARTNERA (o ile występuje)

Nazwa	
Nr zezwolenia KNF	
NIP	
KRS	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Nazwa ulicy, nr domu i lokalu	

DANE OSOBOWE BROKERA LUB OSOBY, KTÓRA W JEGO IMIENIU MOŻE WYKONYWAĆ CZYNNOŚCI BROKERSKIE I MOŻE ZAWIERAĆ UMOWY UBEZPIECZENIA

E-mail	
Imię	
Nazwisko	
Nr telefonu *	

DOSTĘP DO PRODUKTÓW ORAZ ZAKRES UPRAWNIENI

Dostęp do produktów	<input type="checkbox"/> NNW (GPA, FLT, BTA) <input type="checkbox"/> D&O <input type="checkbox"/> OCPD
Zakres uprawnień (dostęp do danych)	ZAZNACZ JEDNĄ Z TRZECH PONIŻSZYCH OPCJI <input type="checkbox"/> dostęp tylko do wniosków, ofert oraz polis ubezpieczeniowych stworzonych przez tego lub dla tego użytkownika <input type="checkbox"/> dostęp do wszystkich wniosków, ofert oraz polis ubezpieczeniowych stworzonych przez lub dla dowolnego użytkownika działającego w ramach danego oddziału brokera ubezpieczeniowego <input type="checkbox"/> dostęp do wszystkich wniosków, ofert oraz polis ubezpieczeniowych stworzonych przez lub dla dowolnego użytkownika działającego w ramach całej struktury brokera ubezpieczeniowego

Oświadczam, iż po zapoznaniu się z Regulaminem Platformy (dostępnym pod adresem: <http://colonnade.pl/regulamin.pdf>), akceptuję jego treść oraz wnioskuję o założenie konta Użytkownika Platformy z wykorzystaniem ww. danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Brokera

* pola nieobowiązkowe

Obowiązuje od 25.02.2020 r.