

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	
Data urodzenia (RRRR-MM-DD)	
Nr telefonu	

DOSTĘP DO PRODUKTÓW ORAZ ZAKRES UPRAWNIENI

Zakres uprawnień (dostęp do danych)	<p>ZAZNACZ JEDNĄ Z TRZECH PONIŻSZYCH OPCJI</p> <p><input type="checkbox"/> dostęp tylko do wniosków, ofert oraz polis ubezpieczeniowych stworzonych przez tego lub dla tego użytkownika</p> <p><input type="checkbox"/> dostęp do wszystkich wniosków, ofert oraz polis ubezpieczeniowych stworzonych przez lub dla dowolnego użytkownika działającego w ramach danego oddziału brokera ubezpieczeniowego</p> <p><input type="checkbox"/> dostęp do wszystkich wniosków, ofert oraz polis ubezpieczeniowych stworzonych przez lub dla dowolnego użytkownika działającego w ramach całej struktury brokera ubezpieczeniowego</p>
-------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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