

....., dnia

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie
ERGO Hestia S.A.
w Sopocie
ul. Hestii 1

Oświadczenie Agenta Ubezpieczeniowego STUnŻ ERGO Hestia S.A. (Agencja Nr.....)

niniejszym wyrażam/-my zgodę na przekazywanie Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. informacji biznesowej, stanowiącej potwierdzenie spełnienia/niespełnienia przeze mnie/przez nas oraz osoby wykonujące czynności agencyjnej w moim/naszym imieniu, warunków uprawniających do otrzymania zniżki EH50, przysługującej z tyt. umów ubezpieczenia zawieranych z STU ERGO Hestia S.A.

(pieczęć i podpisy osób uprawnionych
do reprezentacji Agenta)