# **DEKLARACJA MAJĄTKU PRYWATNEGO**

# **Stan na dzień:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

*Przeznaczone dla osób prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółek cywilnych, wspólników spółek jawnych, poręczycieli będących osobami fizycznymi*

**Dotyczy:** Wybierz element.

**Zobowiązany:**

|  |
| --- |
|  |

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania***Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokali* |  |
| **PESEL** |  |
| **Rodzaj i numer dowodu tożsamości** |  |

**Sytuacja prawno-majątkowa małżonków:**

Wybierz element.

**Dane współmałżonka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania***Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokali* |  |
| **PESEL** |  |
| **Rodzaj i numer dowodu tożsamości** |  |

**Stan majątkowy:**

1. **Gotówka**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLN** |  |
| **Waluta obca** |  |

*Salda rachunków bankowych należy pomniejszyć o ewentualne kwoty będące przedmiotem blokady lub innych praw osób trzecich.*

1. **Papiery wartościowe**

|  |
| --- |
|  |

*Wskazać aktualną łączną wartość rynkową w PLN.*

1. **Udziały w przedsiębiorstwach** *(nazwa, % udział, wartość nominalna, wartość rynkowa)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Nieruchomości**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ nieruchomości** | **Adres** | **Numer Księgi Wieczystej** | **Własność w %** | **Wartość rynkowa (PLN)** | **Aktualna wartość obciążeń hipotecznych** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Pojazdy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | **Marka** | **Rok produkcji** | **Wartość (PLN)***Wg polisy ubezpieczeniowej AC, a w przypadku jej braku – wartość rynkowa* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Inne ruchomości** *(opis)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Aktualny średniomiesięczny dochód netto:**

**Aktualne obciążenia budżetu rodzinnego pożyczkami i kredytami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pożyczko-/kredytodawcy** | **Termin spłaty** | **Kwota pożyczki/kredytu (PLN)** | **Kwota do spłaty (PLN)** | **Forma i wartość zabezpieczenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ**

1. Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Przedmiotowe informacje są również publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem: [www.uniqa.pl/o-nas/dane-osobowe](http://www.uniqa.pl/o-nas/dane-osobowe).
2. Niniejszym potwierdzam, że informacje wymienione w tym dokumencie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że do dzisiaj nie dokonano żadnych czynności formalnych, które zmierzają do ich zmiany.
3. Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie / Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132 w celach marketingowych w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie\*:

□ ZAZNACZAM WSZYSTKIE

UNIQA TU na ŻYCIE S.A.: □ rozmowy telefonicznej □ SMS/MMS □ E-MAIL □ papierowej

UNIQA TU S.A.: □ rozmowy telefonicznej □ SMS/MMS □ E-MAIL □ papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia

Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.

1. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego, jak również na podany adres poczty elektronicznej. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie, bez podawania przyczyny.

Miejscowość, data ................................................ Czytelny podpis ..........................................................

*\* Niepotrzebne skreślić*