



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NADANIA UPRAWNIEŃ DO PORTALU BROKERA PZU

NAZWA BROKERA:.....

NR WPISU BROKERA DO REJESTRU.....

REGON BROKERA:.....

ADRES BROKERA.....

Imię i nazwisko pełnomocnika 1¹.....

Imię i nazwisko pełnomocnika 2 (jeżeli konieczny)².....

Imię i Nazwisko Administratora.....

Adres email Administratora.....

Telefon komórkowy Administratora.....

Działając jako podmiot uprawniony do reprezentacji brokera, potwierdzam możliwość utworzenia konta dla Administratora dla

Akceptuję poniższe prawa i obowiązki Administratora:

1. Administrator ma pełny dostęp do treści na Portalu Brokera, łącznie z raportami prowizyjnymi dla danego Brokera.
2. Obowiązkiem administratora jest:
 - a. niezwłoczne informowanie Usługodawcy za pomocą wiadomości email przestanych na adres broker@pzu.pl o zmianach dotyczących nadania odpowiedniego poziomu uprawnień
 - b. niezwłoczne informowanie Usługodawcy za pomocą wiadomości email przestanych na adres broker@pzu.pl o konieczności usunięcia konta Użytkownika
3. Administrator zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w związku z dostępem do Portalu Brokera. W przypadku ujawnienia informacji osobom nieuprawnionym, o których mowa w zdaniu poprzednim, Usługodawca jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Administrator potwierdza także obowiązek zachowania tajemnicy o której mowa w art. 32 ust. 3 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

Podpis Administrator

Podpis Pełnomocnik 1

Podpis Pełnomocnik 2 (jeżeli konieczny)

.....

¹ Zgodnie z KRS

² Zgodnie z KRS