Strona / Seite 1

Kraj / Land	Polska / Poland		
Typ formularza	Zgłoszenie do ubezpieczenia	**ZGŁOSZENIE**	
Numer formularza	Formular Nr / Form No		
Numer polisy / Versicherungsschein Nr. / Policy No.			
Imię i nazwisko / Vorname und Nachname / First and Family Name			
Ulica / Straße / Street		**Nr domu / Hausnummer / House No.**	
Kod pocztowy / Postleitzahl / Postcode		**Miejscowość / Ortschaft / Town**	
Kraj / Land / Country			
Adres e-mail / E-Mail-Adresse / E-mail address			
Telefon / Telefonnummer / Telephone number			
Data urodzenia / Geburtsdatum / Date of birth			
Numer PESEL / Personalausweis / Passport No.			
Numer prawa jazdy / Führerscheinnummer / Driving licence No.			
Numer rejestracyjny / Kennzeichen / Registration number			
Marka / Marke / Make		**Model / Modell / Model**	
Rodzaj pojazdu / Fahrzeugart / Vehicle type			
Pierwsza rejestracja / Erstzulassung / First registration			
Numer VIN / Fahrzeugidentnummer / VIN			
Pojemność silnika / Hubraum / Engine capacity			
Moc silnika / Motorleistung / Engine power			
Rodzaj paliwa / Kraftstoffart / Fuel type			
Przebieg / Kilometerstand / Mileage			
Data zakupu / Kaufdatum / Date of purchase			
Cena zakupu / Kaufpreis / Purchase price			
Kraj zakupu / Kaufland / Country of purchase			
Dodatkowe informacje / Zusätzliche Informationen / Additional information			

Stan: Uszkodzony

Dane osobowe

Dane pojazdu

Dane ubezpieczenia

Dodatkowe informacje

Zgodzę się na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną / Ich willige ein, elektronische Handelsinformationen zu erhalten / I agree to receive electronic commercial information

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych firmom współpracującym z Towarzystwem Ergo Hestia w celach marketingowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an mit der Ergo Hestia kooperierende Firmen zu Marketingzwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to companies cooperating with Ergo Hestia for marketing purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zu Marketingzwecken verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for marketing purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach profilowania / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zum Zwecke des Profiling verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for profiling purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do Towarzystwa Ergo Hestia S.A. / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an die Ergo Hestia S.A. zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to Ergo Hestia S.A.

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ubezpieczeniowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zu Versicherungszwecken verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for insurance purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do Towarzystwa Ergo Hestia S.A. w celach ubezpieczeniowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an die Ergo Hestia S.A. zu Versicherungszwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to Ergo Hestia S.A. for insurance purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ubezpieczeniowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zu Versicherungszwecken verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for insurance purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do Towarzystwa Ergo Hestia S.A. w celach ubezpieczeniowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an die Ergo Hestia S.A. zu Versicherungszwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to Ergo Hestia S.A. for insurance purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zu Marketingzwecken verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for marketing purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do Towarzystwa Ergo Hestia S.A. w celach marketingowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an die Ergo Hestia S.A. zu Marketingzwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to Ergo Hestia S.A. for marketing purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach profilowania / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zum Zwecke des Profiling verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for profiling purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do Towarzystwa Ergo Hestia S.A. w celach profilowania / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an die Ergo Hestia S.A. zu Profilingzwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to Ergo Hestia S.A. for profiling purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statystycznych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zu statistischen Zwecken verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for statistical purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do Towarzystwa Ergo Hestia S.A. w celach statystycznych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an die Ergo Hestia S.A. zu statistischen Zwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to Ergo Hestia S.A. for statistical purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ustalenia, dochodzenia i egzekucji roszczeń / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Anspruchsermittlung, -geltendmachung und -durchsetzung verarbeiten zu lassen / I agree to the processing of my personal data for the purpose of ascertaining, asserting and enforcing claims

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do Towarzystwa Ergo Hestia S.A. w celach ustalenia, dochodzenia i egzekucji roszczeń / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an die Ergo Hestia S.A. zu Anspruchsermittlung, -geltendmachung und -durchsetzung zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to Ergo Hestia S.A. for the purpose of ascertaining, asserting and enforcing claims

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach marketingowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu Marketingzwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for marketing purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach profilowania / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zum Zwecke des Profiling zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for profiling purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach statystycznych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu statistischen Zwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for statistical purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach ustalenia, dochodzenia i egzekucji roszczeń / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu Anspruchsermittlung, -geltendmachung und -durchsetzung zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for the purpose of ascertaining, asserting and enforcing claims

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach ubezpieczeniowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu Versicherungszwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for insurance purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach ubezpieczeniowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu Versicherungszwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for insurance purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach marketingowych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu Marketingzwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for marketing purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach profilowania / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zum Zwecke des Profiling zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for profiling purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach statystycznych / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu statistischen Zwecken zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for statistical purposes

Tak / Ja / Yes ☐ **Nie / Nein / No** ☐

**Zgodzę się na przekazywanie moich danych osobowych do innych podmiotów w celach ustalenia, dochodzenia i egzekucji roszczeń / Ich willige ein, meine personenbezogenen Daten an andere Unternehmen zu Anspruchsermittlung, -geltendmachung und -durchsetzung zu übermitteln / I agree to the transfer of my personal data to other companies for the purpose of ascertaining, asserting and enforcing claims

kötelező
kötelezően választható
szabadon választható
kritérium tárgy

kötelező
ajánlott

összefüggő
több részben szervezhető

kiemelten elméletorientált (70-80%)
elméletorientált (60-70%)
kiegyensúlyozott (40-60%)
gyakorlatorientált (60-70%)
kiemelten gyakorlatorientált (70-80%)

Addiktológiai Tanszék
Alkalmazott Pszichológia Tanszék
Ápolástan Tanszék
Biztonságtechnikai, Logisztikai és Szolgáltatási Igazgatóság
Családgondozási Módszertani Tanszék
Dietetikai és Táplálkozástudományi Tanszék
Egészségtámogatási Módszertani Tanszék
Egészségtudományi Klinikai Tanszék
Fizioterápiai Tanszék
Hang-, beszéd- és nyelésterápia Tanszék
Képalkotó Diagnosztikai Analitikus és Orvostechnikai Tanszék
Közegészségtudományi Tanszék
Morfológiai és Fiziológiai Tanszék
Oxiológia és Sürgősségi Ellátás Tanszék
Szaknyelvi Intézet
Szemészeti Klinikai Ismeretek Tanszék
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikai Ismeretek Tanszék
Társadalomtudományi Tanszék
Testnevelési Csoport

kollokvium
gyakorlati jegy
aláírás