

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA NNW PZU EDUKACJA

Wysokość składki

Dane zgłaszającego (rodzica , opiekuna dziecka)

Imię i nazwisko

Numer telefonu kontaktowego

Dane dziecka zgłoszonego do ubezpieczenia

PESEL lub data urodzenia

Imię i nazwisko

Nazwa placówki

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia NNW PZU Edukacja ustalonych uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017. Oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 (zwaną dalej: „OWU NNW”).

Oświadczam ,że otrzymałem /am :

1. OWU NNW przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Informację o przetwarzaniu moich danych osobowych , zawartą w dostarczonym mi dokumencie „informacja Administratora danych osobowych”.

.....

Miejscowość , data

.....

czytelny podpis