

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA:

NNW PZU Edukacja

Dane zgłaszającego (rodzica, opiekuna dziecka):

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon:

Dane dziecka zgłaszanego do ubezpieczenia:

PESEL:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy zbiorowego ubezpieczenia na podstawie:

ogólnych warunków ubezpieczenia NNW PZU Edukacja ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017 r. („OWU”) oraz potwierdzam, że otrzymałem/am tekst OWU.

Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych”.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis zgłaszającego/zgłaszanego do ubezpieczenia

