

.....
Pieczęć Placówki,

.....
Klasa

Deklaracja przystąpienia do zbiorowego ubezpieczenia

NNW PZU Edukacja

na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia NNW PZU Edukacja ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/110/2022 z dnia 20 kwietnia 2022 r. (dalej: „OWU NNW”).

Oświadczam, że:

- przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej zapoznałem/am się z OWU NNW, które znajduje się na stronie www.pzu.pl i w sekretariacie placówki.
- zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych - „Informacja Administratora danych osobowych” w sekretariacie placówki.

	Imię i nazwisko ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	Klasa	PESEL ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	Wariant I Składka 29zł *	Wariant II Składka 43zł *	Wariant III Składka 58zł *
1						
2						
3						

* Proszę zaznaczyć "X" wybraną składkę

* Proszę o czytelne wpisanie imienia i nazwiska dziecka

Data i czytelny podpis opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka/
ubezpieczonej osoby pełnoletniej

.....
Pieczęć Placówki,

.....
Klasa

Deklaracja przystąpienia do zbiorowego ubezpieczenia

NNW PZU Edukacja

na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia NNW PZU Edukacja ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/110/2022 z dnia 20 kwietnia 2022 r. (dalej: „OWU NNW”).

Oświadczam, że:

- przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej zapoznałem/am się z OWU NNW, które znajduje się na stronie www.pzu.pl i w sekretariacie placówki.
- zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych - „Informacja Administratora danych osobowych” w sekretariacie placówki.

	Imię i nazwisko ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	Klasa	PESEL ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	Wariant I Składka 29zł *	Wariant II Składka 43zł *	Wariant III Składka 58zł *
1						
2						
3						

* Proszę zaznaczyć "X" wybraną składkę

* Proszę o czytelne wpisanie imienia i nazwiska dziecka

Data i czytelny podpis opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka/
ubezpieczonej osoby pełnoletniej