

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA:

NNW PZU Edukacja

Dane osoby zgłoszonej do ubezpieczenia:

PESEL:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Telefon:

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. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. 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”.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis zgłaszającego do ubezpieczenia



