

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA:**

**PZU NNW PZU Edukacja**

**Dane dziecka zgłaszanego do ubezpieczenia:**

DATA URODZENIA:.....

Imię i nazwisko dziecka: .....

Wpłacona składka..... klasa .....

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy zbiorowego ubezpieczenia na podstawie:

- ustalonymi 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.

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

data i czytelny podpis zgłaszającego do ubezpieczenia .....

**☎ 801 102 102 pzu.pl**

Opłata zgodna z taryfą operatora

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA:**

**PZU NNW PZU Edukacja**

**Dane dziecka zgłaszanego do ubezpieczenia:**

DATA URODZENIA:.....

Imię i nazwisko dziecka: .....

Wpłacona składka..... klasa : .....

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy zbiorowego ubezpieczenia na podstawie:

- ustalonymi 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.

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

data i czytelny podpis zgłaszającego do ubezpieczenia .....

**☎ 801 102 102 pzu.pl**

Opłata zgodna z taryfą operatora