

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA: NNW PZU Edukacja

Dane dziecka zgłaszanego do ubezpieczenia:

DATA URODZENIA:.....

Imię i nazwisko dziecka:

klasa /SZKOŁA.....

Wpłacona składka (wybrać i wpisać kwotę 42 zł, 50 zł, 59zł)

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy zbiorowego ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków :

ustalone 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”.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

Nr konta do wpłaty składki :
56 1140 2017 0000 4002 1235 5600

ODBIORCA: Natalia Zielińska, ul. Rivoliego 4 62-030 LUBOŃ
TYTUŁ : (imię i nazwisko dziecka, klasa, szkoła)
