.....
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/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 2018r. (dalej: „OWU NNW").

Oświadczam, że zapoznałem /am się z :

1. przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej z owu nnw , które znajduje się na stronie www.pzu.pl i w sekretariacie placówki.
2. informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych - „ Informacja Administratora danych osobowych" w sekretariacie placówki.

	Imię i nazwisko ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	**Klasa**	**Data urodzenia albo PESEL** ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	**Składka 38zł ***	**Składka 29zł ***	**Składka 26zł ***
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/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 2018r. (dalej: „OWU NNW").

Oświadczam, że zapoznałem /am się z :

1. przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej z owu nnw , które znajduje się na stronie www.pzu.pl i w sekretariacie placówki.
2. informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych - „ Informacja Administratora danych osobowych" w sekretariacie placówki.

	Imię i nazwisko ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	**Klasa**	**Data urodzenia albo PESEL** ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej	**Składka 38zł ***	**Składka 29zł ***	**Składka 26zł ***
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