

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA NNW W PZU SA

Dane zgłaszającego (rodzica, opiekuna dziecka):

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:.....

Telefon:.....

Dane dziecka zgłaszanego do ubezpieczenia:

PESEL:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Wyrażam zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia PZU NNW i potwierdzam, że otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r., przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis zgłaszającego do ubezpieczenia

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA NNW W PZU SA

Dane zgłaszającego (rodzica, opiekuna dziecka):

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:.....

Telefon:.....

Dane dziecka zgłaszanego do ubezpieczenia:

PESEL:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Wyrażam zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia **PZU NNW** i potwierdzam, że otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis zgłaszającego do ubezpieczenia