

# DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA NNW DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W PZU SA

## Dane osoby zgłaszanej do ubezpieczenia (osoba pełnoletnia):

PESEL:

.....  
Imię i nazwisko:

.....  
Adres zamieszkania:

.....  
Adres e-mail:

.....  
Telefon:

.....

Wyrażam zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i potwierdzam, że otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r., przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis przystępującego do ubezpieczenia

