Dotyczy umowy ubezpieczenia nr ………………. z dnia ................... r.

………………………………………………………………   
Placówka (wpisać nazwę i adres albo pieczęć)

# **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 2018 r. (dalej: „OWU NNW”).

**Oświadczam, że otrzymałem/am:**

1. OWU NNW przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Informację o dystrybutorze ubezpieczeń”, przed przystąpieniem do umowy.
3. Informację Administratora danych osobowych dla klienta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej | **Data urodzenia albo PESEL**  ubezpieczonego dziecka /  ubezpieczonej osoby pełnoletniej | **Data i podpis(dot. trzech w/w oświadczeń)** opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka / ubezpieczonej osoby pełnoletniej |
| 1 |  |  | ………..…………[[1]](#footnote-2) ...................................................[[2]](#footnote-3) |

……...................................................

Data i podpis przedstawiciela PZU

1. Data. [↑](#footnote-ref-2)
2. Podpis. [↑](#footnote-ref-3)