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 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 |
|---|---|---|---|
| | | | Trwały nośnik e-mail |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | - II - |
| | | | - II - |
| | | | - II - |