………………………….
Pieczęć Placówki,

....................................

Klasa/grupa wiekowa

# **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](http://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/ grupa** | **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