Dotyczy umowy ubezpieczenia nr 1053063931 z dnia 01-09-2020r.

………………………………………………………………

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 przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych.

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

Klasa:………………………..

Klasa:………………………..

Klasa:…………………………

Ankieta do indywidualnego ubezpieczenia PZU na wypadek nowotworu

Imię nazwisko Rodzica:………………………………………………………………………………….

Nr PESEL rodzica…………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………….

Imię nazwisko dziecka:…………………………………………………………………………………..

Pesel dziecka ………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wybieram wariant-właściwe podkreślić:

-25.000,00 PLN -składka 30zł

-50.,000,00 PLN – składka 55zł

-100.000,00 PLN – składka 104zł

Uwaga: nr konta jest indywidualny dla każdego rodzica-nie mylić z nr konta podanego na blankiecie do opłaty składki NW.

Umowa ubezpieczenia PZU na wypadek nowotworu zostanie zawarta po udzieleniu odpowiedzi na kilka podstawowych pytań dotyczących stanu zdrowia.

Oświadczam, że otrzymałem/am:

1. OWU PZU na wypadek nowotworu przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.

2. Informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych.

Do umowy mają zastosowanie OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA PZU NA WYPADEK NOWOTWORU ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/147/2020 z dnia 22 maja 2020 r.

…………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

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