

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

- PZU NNW**
 PZU Wojażer

Dane osoby zgłoszonej do ubezpieczenia:

PESEL:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Telefon:

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia na podstawie:

- ogólnych warunków ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. („OWU”) ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz potwierdzam, że otrzymałem/am tekst OWU.
- ogólnych warunków ubezpieczenia PZU Wojażer ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/269/2017 z dnia 19 września 2017 r. („OWU”) ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz potwierdzam, że otrzymałem/am tekst OWU.

Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych”.

.....
miejsowość, data.....
czytelny podpis zgłaszającego do ubezpieczenia