

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA:

- NNW PZU Edukacja**
- Odpowiedzialności Cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów**

### Dane osoby zgłoszonej do ubezpieczenia:

PESEL: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres e-mail: .....

Telefon: .....

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy zbiorowego ubezpieczenia 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. („OWU”) oraz potwierdzam, że otrzymałem/am tekst OWU.
- ogólnych warunków ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. („OWU”) 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

