Dotyczy umowy ubezpieczenia nr **152465145256641** z dnia **00.12.0000 r.**

# **Lista/deklaracja osób przystępujących do ubezpieczenia PZU NNW**

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. 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 PZU 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( uczestnika kolonii) | **Data urodzenia albo PESEL**ubezpieczonego ( uczestnika kolonii) | **Data i podpis** **(dot. obydwu w/w oświadczeń) ubezpieczonego** lub opiekuna prawnego jeśli ubezpieczony jest niepełnoletni ( data i podpis rodzica/opiekuna) |
| 1 | **ANNA KOWALSKA** | **12.05.2025** | **12.05.2025 Kowalski[[1]](#footnote-2) /Kowalski[[2]](#footnote-3)** |

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

 Data i podpis agenta

**PRZYKŁAD**

1. Data. [↑](#footnote-ref-2)
2. Podpis. [↑](#footnote-ref-3)