

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	12.05.2026	12.05.2026 Kowalski¹ /Kowalski²

.....
Data i podpis agenta

PRZYKŁAD

1 Data.
2 Podpis.