

Kraków, dnia.....

Imię i nazwisko ubezpieczonego

.....

PESEL:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Oświadczenie ubezpieczonego

Wyrażam Zgodę na przystąpienie do grupowego/zbiorowego ubezpieczenia PZU NNW i potwierdzam, że otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia OWU PZU NNW*, przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej .

.....

data

.....

czytelny podpis prawnego opiekuna

**Ogólne Warunki Ubezpieczenia NNW dostępne są na stronie www.pzu.pl*