Dotyczy umowy ubezpieczenia nr …………………………………………………………….. z dnia ……..................... 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 | **Data urodzenia albo PESEL**  ubezpieczonego | **Data i podpis** **(dot. obydwu w/w oświadczeń) ubezpieczonego** lub opiekuna prawnego jeśli ubezpieczony jest niepełnoletni |
| 1 |  |  | ………..…………[[1]](#footnote-2) .............................[[2]](#footnote-3) |

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

Data i podpis agenta

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