

Deklaracja/lista osób przystępujących do ubezpieczenia PZU NNW

na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r

Oświadczam, że otrzymałem/am:

1. OWU PZU NNW przed przystąpieniem do umowy oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Informację o dystrybutorze ubezpieczeń, przed przystąpieniem do umowy.
3. Informację Administratora danych osobowych dla klienta.

	Imię i nazwisko ubezpieczonego	Data urodzenia albo PESEL ubezpieczonego	Data i podpis (dot. w/w oświadczeń) ubezpieczonego
1			 ¹ ²
2			
3			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			
...			

.....
Data i podpis agenta

¹Data.

²Podpis.