Dotyczy umowy ubezpieczenia nr ..... z dnia ..... r.

Deklaracja/lista osób przystępujących do ubezpieczenia PZU NNW

na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r. ("OWU") (dalej: „OWU NNW").

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. obydwu w/w oświadczeń) ubezpieczonego** lub opiekuna prawnego jeśli ubezpieczony jest niepełnoletni
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

.....
Data i podpis agenta