

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

- PZU NNW
- PZU Wojażer

### Dane osoby zgłoszonej do ubezpieczenia:

PESEL: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres e-mail: .....

Telefon: .....

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia 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. („OWU”) ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz potwierdzam, że otrzymałem/am tekst OWU.
- ogólnych warunków ubezpieczenia PZU Wojażer ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/307/2019 z dnia 21 listopada 2019 r. („OWU”) oraz potwierdzam, że otrzymałem/am tekst OWU.

Oświadczam, że otrzymałem/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych”.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis zgłaszanego do ubezpieczenia

