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

…………………………………………………………….   
Placówka (wpisać nazwę i adres albo pieczęć)

# **Deklaracja przystąpienia do zbiorowego ubezpieczenia**

# **NNW PZU Edukacja** na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia NNW PZU Edukacja 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/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. (dalej: „OWU NNW”).

# **Odpowiedzialności Cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów** na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/429/2016 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 OC”).

# **Oświadczam, że otrzymałem/am:**

1. OWU NNW i/albo OC 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 | **Rodzaj OWU, data i podpis** **(dot. obydwu w/w oświadczeń)** ubezpieczonego |
| 1 |  |  | .................[[1]](#footnote-1) ………....………[[2]](#footnote-2) ............................[[3]](#footnote-3) |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………......................

Data i podpis przedstawiciela PZU

1. Wpisać właściwe OWU (jedno lub dwa) np. „NNW,OC” albo „NNW” albo „OC”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać datę. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podpis. [↑](#footnote-ref-3)