

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy grupowego/zbiorowego ubezpieczenie PZU
OGÓLNE NNW mojego dziecka

.....

Nr PESELi potwierdzam, że otrzymałem/am
OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA PZU NNW ustalone uchwałą Zarządu
Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020
r., przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na finansowanie
kosztu składki ubezpieczeniowej.

Data i podpis