

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI,
STUDENTÓW, UCZNIÓW I PERSONELU** (GRUPA STAT. 65, PODGRUPA 652)



PZU SA potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia NNW zgodnie z poniższym wykazem, który stanowi integralną część polisy nr:

Lp.	Imię i nazwisko Ubezpieczonego*	PESEL	Adres zamieszkania (podać ulicę, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)	Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu i potwierdzam, że otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. wraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r., przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.	
				Czytelny podpis	Data
1					

WARUNEK PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI.

1. UZUPEŁNIENIE POWYŻSZEJ TABELI I DOSTARCZENIE JEJ DO SEKRETARIATU SZKOŁY (wersja papierowa dostępna również w Sekretariacie Szkoły)
2. OPŁATA SKŁADKI