Załącznik do umowy ubezpieczenia nr ………………………………………. z dnia .................................... r.

..............................................................................

(pieczęć Placówki)

**Lista osób objętych zbiorowym ubezpieczeniem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Ubezpieczonego** | **PESEL** | **Składka** | **Oświadczenie Ubezpieczonego** | |
| **Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia NNW PZU EDUKACJA i potwierdzam, że otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia NNW PZU EDUKACJA, przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.**  **Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych.**  **Wyrażam zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia w ramach akcji "Pakiet szkoła 2018" organizowanego przez Broker City Service Sp. z o.o.** | |
| ***Czytelny podpis*** | ***Data*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

..............................................................................

(pieczęć PZU SA)