Deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia NNW w ramach umowy z UMCS nr PN/61-2018/DOP-p

Polisa NR 908210606300

|  |
| --- |
| Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, doręczonymi OWU WARTA NNW obowiązującymi od 26 czerwca 2018 roku.Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentu „RODO - klauzula informacyjna" Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji ,,WARTA” S.A. jako Administratora Danych OsobowychImię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta) :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podpis Ubezpieczonego:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Data:……………………………… |