

warta.

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

Polisa NR 908210782500

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) i zapoznałem(am) się z treścią dokumentu zawierającego 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 Osobowych

Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta)

Podpis Ubezpieczonego:

Data:



warta.

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

Polisa NR 908210782500

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) i zapoznałem(am) się z treścią dokumentu zawierającego 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 Osobowych

Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta)

Podpis Ubezpieczonego:

Data:



warta.

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

Polisa NR 908210782500

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) i zapoznałem(am) się z treścią dokumentu zawierającego 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 Osobowych

Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta)

Podpis Ubezpieczonego:

Data:



warta.

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

Polisa NR 908210782500

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) i zapoznałem(am) się z treścią dokumentu zawierającego 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 Osobowych

Imię i nazwisko (dziecka, ucznia, studenta)

Podpis Ubezpieczonego:

Data:

