



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA PZU NNW CZŁONKÓW POLSKIEGO ZWIĄZKU ŁOWIECKIEGO ORAZ STAŻYSTÓW (UBEZPIECZENIE DODATKOWE)

na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020r. (dalej: „OWU NNW”)

OKRES UBEZPIECZENIA I SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE:

- od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. – składka za Ubezpieczonego 140,00 zł/rok
- od 01.04.2023 r. do 31.12.2023 r. – składka za Ubezpieczonego 105,00 zł/rok
- od 01.07.2023 r. do 31.12.2023 r. – składka za Ubezpieczonego 70,00 zł/rok
- od 01.10.2023 r. do 31.12.2023 r. – składka za Ubezpieczonego 35,00 zł/rok

UBEZPIECZAJĄCY:

Nazwa: **Polski Związek Łowiecki Zarząd Główny**

NIP: **526-030-04-63**

Siedziba: **00-029 Warszawa, ul. Nowy Świat 35**

REGON: **000742279**

UBEZPIECZONY:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL e-mail

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z OWU NNW PZU przed przystąpieniem do umowy oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Informacją Administratora danych osobowych dla klienta.

.....
data, czytelny podpis Ubezpieczonego