

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 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. – składka za Ubezpieczonego **140,00 zł/12 miesięcy**
- ☐ od 01.04.2025 r. do 31.12.2025 r. – składka za Ubezpieczonego **105,00 zł/9 miesięcy**
- ☐ od 01.07.2025 r. do 31.12.2025 r. – składka za Ubezpieczonego **70,00 zł/6 miesięcy**
- ☐ od 01.10.2025 r. do 31.12.2025 r. – składka za Ubezpieczonego **35,00 zł/3 miesięcy**

Ubezpieczający

Nazwa: **Polski Związek Łowiecki Zarząd Główny**
Siedziba: **00-029 Warszawa, ul. Nowy Świat 35**

NIP: **526-030-04-63**
REGON: **000742279**

Ubezpieczony

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL _____ data urodzenia _____ email _____

Oświadczenia

1. Oświadczam, że otrzymałem/-am OWU PZU NNW przed przystąpieniem do umowy oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Oświadczam, że otrzymałem/-am „Informację Administratora danych osobowych dla klienta”.

data, czytelny podpis Ubezpieczonego