

Załącznik do wniosku nr 92104896

Oświadczenie osoby przystępującej do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl (Ubezpieczonego) lub rodzica/ opiekuna prawnego Ubezpieczonego

Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

W przypadku posiadania obywatelstwa innego niż polskie należy wpisać datę urodzenia

Wysokość składki rocznej 32.00 PLN

Poniżej złożonym podpisem potwierdzam, że zostały mi dostarczone Warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl o indeksie NNWS/18/05/01 oraz dokument Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego / Ubezpieczonego *

* Podpis rodzica / opiekuna prawnego w przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową osoby niepełnoletniej.
W przypadku gdy osoba ubezpieczona jest osobą pełnoletnią, składa podpis w swoim imieniu.

AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 22 555 00 00, fax 22 555 05 00, www.axa.pl
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 271543; NIP 107-00-06-155, Kapitał zakładowy: 107 912 677 zł – wpłacony w całości



4 - 0 - 9 - 2 - 1 - 0 - 4 - 8 - 9 - 6