

Oświadczenia

STREFA NNW SZKOLNE**POLISA NR 866-23-606-00012095****Oświadczenia osoby składającej podpis**

- Potwierdzam zapoznanie się ze znajdującą się w pierwszej części tego dokumentu klauzulą, która informuje o zasadach przetwarzania przez TUIR Allianz Polska S.A. danych osobowych mojego dziecka i moich (jego przedstawiciela ustawowego) w ramach ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne”.
- Zostałem/tam poinformowany/a o tym, że ubezpieczający ma obowiązek przekazać osobie przystępującej do umowy ubezpieczenia (jej przedstawicielowi ustawowemu w odniesieniu do osób niepełnoletnich) treści umowy

ubezpieczenia i doręczyć jej na piśmie (lub za jej zgodą na innym trwałym nośniku) informacje o postanowieniach określających przestanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń, a także ograniczeniach oraz wyłączeniach odpowiedzialności uprawniających do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia, a także powinien wyraźnie poinformować tę osobę o obowiązkach wynikających z umowy.

- Dodatkowe oświadczenie dla osoby, która uzgodniłaby z ubezpieczającym, że będzie fi-

nansować składkę ubezpieczeniową. Zostałem/tam poinformowany/a, że przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej ubezpieczający powinien doręczyć mi warunki umowy ubezpieczenia, w tym Ogólne warunki ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne” zatwierdzone uchwałą Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 44/2023 i mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 5 czerwca 2023 roku.

KAROL KOWALSKI

Imię i nazwisko dziecka

01.01.2010

Data urodzenia

34 zł

Składka

Wybrany pakiet ubezpieczenia i wersja

MARIA KOWALSKA

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

000111222

Numer telefonu do kontaktu

KOWALSKA@WP.PL

Adres email

KOWALSKA

Podpis pełnoletniego dziecka/rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego

KONTAKT DO NAS 224 224 224www.allianz.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości).

Oświadczenia

STREFA NNW SZKOLNE**POLISA NR 866-23-606-00012095****Oświadczenia osoby składającej podpis**

- Potwierdzam zapoznanie się ze znajdującą się w pierwszej części tego dokumentu klauzulą, która informuje o zasadach przetwarzania przez TUIR Allianz Polska S.A. danych osobowych mojego dziecka i moich (jego przedstawiciela ustawowego) w ramach ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne”.
- Zostałem/tam poinformowany/a o tym, że ubezpieczający ma obowiązek przekazać osobie przystępującej do umowy ubezpieczenia (jej przedstawicielowi ustawowemu w odniesieniu do osób niepełnoletnich) treści umowy

ubezpieczenia i doręczyć jej na piśmie (lub za jej zgodą na innym trwałym nośniku) informacje o postanowieniach określających przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń, a także ograniczeniach oraz wyłączeniach odpowiedzialności uprawniających do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia, a także powinien wyraźnie poinformować tę osobę o obowiązkach wynikających z umowy.

- Dodatkowo oświadczenie dla osoby, która uzgodniłaby z ubezpieczającym, że będzie fi-

nansować składkę ubezpieczeniową. Zostałem/tam poinformowany/a, że przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej ubezpieczający powinien doręczyć mi warunki umowy ubezpieczenia, w tym Ogólne warunki ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne” zatwierdzone uchwałą Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 44/2023 i mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 5 czerwca 2023 roku.

KAROL KOHALSKI

Imię i nazwisko dziecka

01.01.2010

Data urodzenia

83 zł

Składka

Wybrany pakiet ubezpieczenia i wersja

MARIA KOHALSKA

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

000 111 222

Numer telefonu do kontaktu

KOHALSKA@WP.PL

Adres email

KOHALSKA

Podpis pełnoletniego dziecka/rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego

KONTAKT DO NAS**☎ 224 224 224****www.allianz.pl**

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości).



Anna Losiak
Agent Allianz

Oddział Allianz Poznań
ul. Grunwaldzka 186, Pixel 4
60-166 Poznań

+48 693 625 963
losiak.anna@allianz.com.pl
www.allianz.pl
