

Załącznik do wniosku nr 92105044

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

L.p.	Imię Ubezpieczonego	Nazwisko Ubezpieczonego	Data urodzenia	Podpis rodzica / opiekuna prawnego*
1			D D M M R R R R R	
2			D D M M R R R R R	
3			D D M M R R R R R	
4			D D M M R R R R R	
5			D D M M R R R R R	
6			D D M M R R R R R	
7			D D M M R R R R R	
8			D D M M R R R R R	
9			D D M M R R R R R	
10			D D M M R R R R R	
11			D D M M R R R R R	
12			D D M M R R R R R	
13			D D M M R R R R R	
14			D D M M R R R R R	
15			D D M M R R R R R	
16			D D M M R R R R R	
17			D D M M R R R R R	
18			D D M M R R R R R	
19			D D M M R R R R R	
20			D D M M R R R R R	
21			D D M M R R R R R	
22			D D M M R R R R R	
23			D D M M R R R R R	
24			D D M M R R R R R	
25			D D M M R R R R R	
26			D D M M R R R R R	
27			D D M M R R R R R	
28			D D M M R R R R R	
29			D D M M R R R R R	
30			D D M M R R R R R	
31			D D M M R R R R R	
32			D D M M R R R R R	
33			D D M M R R R R R	
34			D D M M R R R R R	
35			D D M M R R R R R	
36			D D M M R R R R R	

* Podpis rodzica / opiekuna prawnego w przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową osoby niepełnoletniej.

W przypadku gdy osoba ubezpieczona jest osobą pełnoletnią, składa podpis w swoim imieniu.

