

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne II 184 zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 4/04/2017 roku z dnia 10 kwietnia 2017r. i mających zastosowanie do umów zawieranych od dnia 18 kwietnia 2017 roku. Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne II 184 dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia).....

Podpis*.....

składka.....

*w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne II 184 zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 4/04/2017 roku z dnia 10 kwietnia 2017r. roku i mających zastosowanie do umów zawieranych od dnia 18 kwietnia 2017 r. Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne II 184 dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia).....

Podpis*.....

składka.....

*w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne II 184 zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą 4/04/2017 roku z dnia 10 kwietnia 2017r. roku i mających zastosowanie do umów zawieranych od dnia 18 kwietnia 2017 r. Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne II 184 dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia).....

Podpis*.....

składka.....

*w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny