

Deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków - ubezpieczenie dobrowolne

Klient:

Ubezpieczający:

Dolnośląska Izba Lekarsko – Weterynaryjna
ul. Sopocka 21/2
50-344 Wrocław
NIP: 899-14-94-176

Ubezpieczony

Imię , nazwisko i pesel:

Oświadczenie:

1. Niniejszym dobrowolnie deklaruję chęć przystąpienia do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków – ubezpieczenie dobrowolne, potwierdzone ogólnymi warunkami grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (indeks GNW01) zatwierdzonymi uchwałą Zarządu nr 3/2009 z dnia 8 stycznia 2009 roku (OWU) (wraz z aneksami 2012, 2015)
2. Upoważniam Ubezpieczającego do zawarcia na moją rzecz przedmiotowego ubezpieczenia.
3. Deklaruję wpłatę 120zł/270 zł* na konto: 87 2340 0009 0790 4030 0000 1391 TUIR Allianz: 02-685 Warszawa, ul. Hiszpańskich 1 i przystąpienie do grupy ubezpieczonych z Sumą Ubezpieczenia 36 tys zł/86 tys zł* (co łącznie z polisą główną daje odpowiednio: 50 tys.zł i 100 tys zł Sumy Ubezpieczenia
4. Potwierdzam, iż przed podpisaniem niniejszej deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia, zostały mi doręczone ww. warunki ubezpieczenia.
5. Oświadczam, że przed złożeniem mi propozycji zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie moich wymagań i potrzeb w celu weryfikacji czy proponowana umowa jest z nimi zgodna w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia przekazano mi dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (kartę produktu) oraz dokument informacyjny zawierający informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

*niepotrzebne skreślić

Miejscowość i data:.....

Czytelny podpis ubezpieczonego:.....