

# Załącznik do wniosku nr 92105436

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 5 4 3 6