

Załącznik do wniosku nr 90000525538

69 zI

Oświadczenie osoby przystępującej do ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Bezpieczny.pl (Ubezpieczonego) lub rodzica / opiekuna prawnego Ubezpieczonego

Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia

Potwierdzam, że zostały mi doręczone Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Bezpieczny.pl zatwierdzone Uchwałą Zarządu Generali T.U.S.A. i obowiązujące od 20.05.2021 r wraz ze Skorowidzem oraz zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych. Działając jako przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny ubezpieczonego wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Postępu 15B danych osobowych mojego dziecka w celu objęcia ochroną ubezpieczeniową oraz wykonania umowy grupowego ubezpieczenia NNW.

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.