

.....
Imię i nazwisko Stażysty

.....
Miejscowość, data

.....
PESEL Stażysty

OŚWIADCZENIE W KWESTII UBEZPIECZENIA OC I NNW STAŻYSTÓW PZŁ

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz odpowiedzialności cywilnej na zasadach obowiązujących w Polskim Związku Łowieckim oraz że zostały mi przedstawione:

- OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA PZU NNW ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r. wraz z Klauzulami odnoszącymi się do ubezpieczenia NNW,
- OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ ustalone uchwałą nr UZ/333/2020 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej z dnia 1 grudnia 2020 r. wraz z Klauzulami odnoszącymi się do ubezpieczenia OC.

W związku z rozpoczynającym się w dniu stażem w Polskim Związku Łowieckim:

*Wybieram i zobowiązuję się do opłaty składki w wysokości 46,00 zł łącznie za ubezpieczenie NNW oraz OC. Jestem świadomy, że ubezpieczenie zawierane jest na okres 12 miesięcy.

*Rezygnuję z przystąpienia do ubezpieczenia NNW oraz OC ze świadomością, że odpowiedzialność za wszelkie wypadki, w tym te na osobach lub mieniu osób trzecich, ponosić będę we własnym zakresie.

** Wybrane zaznaczyć krzyżykiem.*

.....
Podpis Stażysty