COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne warunkami ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne 184 zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 8/04/2016 z dnia 11 kwietnia 2016 roku i mających zastosowanie do umów zawieranych od dnia 18 kwietnia 2016 r.

Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne 184 dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

Składka……

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia)	**Podpis***

*w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny