**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA OC**

**W ŻYCIU PRYWATNYM NA ROK POLISOWY 2020-2021**

Dane osoby zgłaszanej do ubezpieczenia (osoba pełnoletnia):

…………………………………………………………………………

Nazwisko i imię

……………………………………………………………………......

Data urodzenia

…………………………………………………………………………

Numer ewidencyjny SAP

Wybór wariantu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wybór \*** | **Wariant** | **Składka roczna** | **Suma ubezpieczenia** |
|  | Wariant I | 25,00 zł | 20.000,00 zł |
|  | Wariant II | 45,00 zł | 50.000,00 zł |

Oświadczam, że zapoznałe/am się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zawartą w powyższym dokumencie.

……………………………………………….. …………………………………………………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis przystępującego do ubezpieczenia

**==================================================================================**

Niniejszym wnoszę o jednorazowe potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę składki ubezpieczeniowej z tytułu przystąpienia do grupowego ubezpieczenia OC w życiu prywatnym.

……………………………………………….. …………………………………………………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis przystępującego do ubezpieczenia

* Zaznaczyć właściwe