



DEKLARACJA
PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA NNW
w Ramach Programu „Bezpieczne dziecko”

ERGO
HESTIA
Najwyższy standard ochrony

DANE DZIECI				WARIANT UBEZPIECZENIA **					PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
LP.	IMIĘ/ IMIONA	NAZWISKO	PESEL*	R***	A	B	C	D	
OŚWIADCZENIE Oświadczam, że przez zawarciem ubezpieczenia zapoznałem/zapoznałam się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (Szczegółowe Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne Dziecko).									
1									
2									
3									

*UWAGA ! Jeśli numer PESEL rozpoczyna się od cyfry „0” to przed cyfrą proszę wpisać znacznik (')

**Wybrany wariant ubezpieczenia proszę oznaczyć „X”

***Literą "R" proszę oznaczyć rodzeństwo