

....., data

Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Zarząd Okręgowy PZŁ

W

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości i obowiązku ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej na zasadach obowiązujących członków PZŁ.

W związku z rozpoczynającym się w dniu stażem niezbędnym do uzyskania uprawnień do wykonywania polowania :

1. Wybieram ubezpieczenia NNW i OC na zasadach obowiązujących członków PZŁ w TUIR Allianz S.A. Ochrona rozpoczyna się od momentu wpisania na listę stażystów Zarządu Okręgowego PZŁ pod warunkiem jednoczesnej opłaty składki, lub od dnia wpływu składki na konto Zarządu Okręgowego PZŁ i trwa do dnia złożenia egzaminu końcowego, jednak nie dłużej niż 12 miesięcy po zakończeniu stażu.*
2. Rezygnuję z możliwości przystąpienia do zaproponowanego ubezpieczenia a ewentualną odpowiedzialność cywilną ponosić będę we własnym zakresie.*

Podpis

*Wybrane zakreślić