



**Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA** ul. Inflancka 4b 00-189 Warszawa  
infolinia +48 22 557 44 44 tel. +48 22 557 40 50 www.aviva.pl

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem zgody na opłacenie składki otrzymałem/am warunki umowy ubezpieczenia, w tym dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacje o dystrybutorze oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków GRONO NR 3/12 przyjęte uchwałą Zarządu Avivy Towarzystwa Ubezpieczeń Ogólnych SA z dnia 14.12.2016.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (ucznia) \_\_\_\_\_

Wariant \_\_\_\_\_ Składka \_\_\_\_\_

Podpis\* \_\_\_\_\_

W przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica/opiekuna

| Ubezpieczenia | Zdrowie | Inwestycje | Emerytura |