

Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na objęcie mojego dziecka(imię i nazwisko dziecka,) ochroną ubezpieczeniową na podstawie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków zawartej z InterRisk Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz przed wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia EDU Plus. Zostałem/am poinformowany, iż Ogólne Warunki Ubezpieczenia EDU Plus dostępne są również w sekretariacie placówki oświatowej, do której uczęszcza moje dziecko/na stronie internetowej..... .

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego