

.....
Imię i nazwisko

....., data

.....
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 Gothaer Towarzystwie Ubezpieczeń S.A. Ochrona rozpoczyna się z dniem wpisania do rejestru stażystów Zarządu Okręgowego PZŁ pod warunkiem jednoczesnej opłaty składki, lub z dniem 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 stażysty

*Wybrane zakreślić