

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ABONAMENTU SPORTOWEGO

##NAZWA ABONAMENTU DLA SENIORA##

(po ukończonym 60 roku życia).



DLA

Nazwa Jednostki Organizacyjnej np. zakładu pracy, stowarzyszenia lub związku zawodowego*

Wnoszę o przystąpienie do Abonamentu Sportowego jako **Senior** w dniu

(dzisiejsza data)*

na warunkach określonych w **Zasadach korzystania z abonamentu PZU Sport**, z którego treścią zapoznałem/am się i regulamin ten akceptuję.

Dane osobowe posiadacza abonamentu PZU Sport

Imię i nazwisko*

PESEL*

przypadku cudzoziemca

Data urodzenia**

Miejsce urodzenia**

Dane osobowe osoby towarzyszącej

Imię i nazwisko*

PESEL*

w przypadku cudzoziemca

Data urodzenia**

Miejsce urodzenia**

Ulica, nr domu / nr lokalu**

Kod pocztowy**

Miejscowość**

Zgoda marketingowa

W przypadku wyrażenia zgody proszę wstawić X w pole (niezaznaczenie pola oznacza brak zgody)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU Pomoc SA oraz jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej https://www.pzu.pl/partnerzy_pzu_pomoc informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS)

* Dane obowiązkowe

** W przypadku braku numeru PESEL

Data i czytelny podpis osoby towarzyszącej*