



NNW PZU EDUKACJA – AKCJA SZKOLNA 2024/2025

SUMA UBEZPIECZENIA : 30 000 ZŁ

ROCZNA SKŁADKA ZA OSOBĘ : 57 ZŁ

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 1 W MIELCU

JAK UBEZPIECZYĆ:

KROK 1

Wejdz na stronę : www.ubestrefa.pl

The screenshot shows the UBEstrefa logo at the top left. Below it is a white box with the text "Wpisz kod oferty" (Enter offer code). Underneath is a text input field with the placeholder "kod oferty*" and a blue button labeled "ZOBACZ OFERTĘ" (View offer).

KROK 2

Wpisz kod: **vgoiw9**

The screenshot shows the UBEstrefa logo at the top left. Below it is a white box with the text "Wpisz kod oferty" (Enter offer code). Underneath is a text input field with the placeholder "kod oferty*" and the code "vgoiw9" entered. A blue button labeled "ZOBACZ OFERTĘ" (View offer) is visible below the input field.

KROK 3

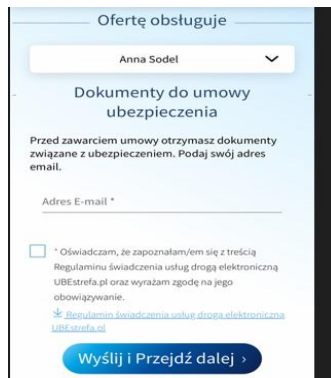
potwierdź zgodę na przedstawienie propozycji ubezpieczenia

The screenshot shows a light blue background with the text "Jeśli chcesz się zapoznać z ofertą, wyraż poniższą zgodę" (If you want to get acquainted with the offer, express the consent below). Below this is a checkbox with the text "Wyrażam jednorazową zgodę na przedstawienie propozycji ubezpieczenia" (I express my one-time consent to the presentation of the insurance proposal). At the bottom, there is a circular image showing three smiling children.

KROK 4

Podaj adres mail na który ma przyjść polisa

Potwierdź, że zapoznałeś się z regulaminem



Ofertę obsługuje

Anna Sodel

Dokumenty do umowy ubezpieczenia

Przed zawarciem umowy otrzymasz dokumenty związane z ubezpieczeniem. Podaj swój adres email.

Adres E-mail *

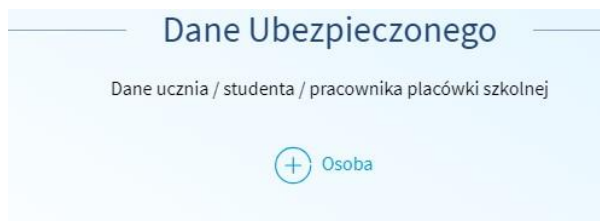
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną UBEstrefa.pl oraz wyrażam zgodę na jego obowiązywanie.

[Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną UBEstrefa.pl](#)

Wyślij i Przejdź dalej >

KROK 5

Wprowadź dane ucznia



Dane Ubezpieczonego

Dane ucznia / studenta / pracownika placówki szkolnej

+ Osoba

KROK 6

Wprowadz dane rodzica



Płatnik Składki

Dane rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia/studenta/pracownika placówki szkolnej

+ Osoba

KROK 7

Podaj swój numer telefonu



Telefon kontaktowy

Skontaktujemy się tylko w sprawach związanych z tym ubezpieczeniem oraz weryfikacją i bezpieczeństwem danych.

+48 Numer kontaktowy *

Podaj prawidłowy numer komórkowy

Przejdź dalej >

KROK 8

Opłać składkę !