



ZGODA NA ZAŁOŻENIE KONTA W PORTALU mojePZU

Dane ubezpieczonego:

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

E-mail:

Wyrażam zgodę na założenie dla mnie konta w portalu mojePZU i przesłanie linku do aktywacji tego konta*. Link chcę otrzymać na wskazany przeze mnie adres e-mail.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis pracownika)

* Dostęp do konta jest możliwy po jego aktywacji. Konto w portalu mojePZU umożliwia samodzielną obsługę ubezpieczenia, bezpośrednio na stronie portalu.