

METRYKA EDU PLUS NA ROK SZKOLNY 2021/2022

Stanisław Mikołajczyk 03/390/158

NAZWA UBEZPIECZAJĄCEGO:

ADRES UBEZPIECZAJĄCEGO

TELEFON SZKOŁA NIP.....REGON.....

IMIĘ NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ

TELEFON OSOBY KONTAKTOWEJ

E-MAIL

CAŁKOWITA LICZBA UCZNIÓW W PLACÓWCE

PRZEWIDYWANA LICZBA OSÓB DO UBEZPIECZENIA:

ZWOLNIENI Z OPŁATY SKŁADKI – TAK / NIE

OKRES UBEZPIECZENIA: 12 MIESIĘCY/ 13 MIESIĘCY*/ 2 LATA**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ: OPCJA UBEZPIECZENIA - PODSTAWOWA

WARIANT UBEZPIECZENIA I-VI	WYSOKOŚĆ SUMY UBEZPIECZENIA (SU)	SKŁADKA

OPCJE DODATKOWE

PAKIET	PAKIET	PAKIET		SKŁADKA
.....	

SKŁADKA ŁĄCZNA ZA 1 OSOBE – WARIANT PODSTAWOWY + PAKIETY -

SKŁADKA ZA 1 OSOBE -

*składka do opłacenia za 13 miesięcy

**składka x 2

Stanisław Mikołajczyk
Centrum Polis Sp. z o.o.

Tel. 725 314 848
Email: smikolajczyk@centrumpolis.pl

Imię nazwisko i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania polisy ubezpieczeniowej

.....