



LISTA UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW PRZYSTĘPUJĄCYCH DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA GRONO

NUMER POLISY:

NAZWA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem zgody na opłacenia składki otrzymałem/am warunki umowy ubezpieczenia, w tym dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacje o dystrybutorze oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków GRONO NR 3/12 przyjęte uchwałą Zarządu Avivy Towarzystwa Ubezpieczeń Ogólnych S.A. z dnia 14.12.2016r.

L.p.	Nazwisko	Imię	Wysokość składki	Podpis rodzica/opiekuna prawnego
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				