

ODDZIAŁ PZU

KOŚCIUSZKI 57, 90-514 ŁÓDŹ

5 2 1 0 2 0 3 3 5 2 2 0 0 2 0 0 0 0 8 0 7 9 4 5 9 7

WP

68,00 SZEŚĆDZIESIĄT OSIEM ZŁ 00/100

Imię i nazwisko, nr albumu, PESEL

Polisy: KEB 30292234; KEB 30292235

Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia OC,NNW



ODDZIAŁ PZU

KOŚCIUSZKI 57, 90-514 ŁÓDŹ

5 2 1 0 2 0 3 3 5 2 2 0 0 2 0 0 0 0 8 0 7 9 4 5 9 7

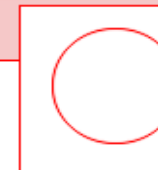
WP

68,00 SZEŚĆDZIESIĄT OSIEM ZŁ 00/100

Imię i nazwisko, nr albumu, PESEL

Polisy: KEB 30292234; KEB 30292235

Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia OC,NNW



ODDZIAŁ PZU

KOŚCIUSZKI 57, 90-514 ŁÓDŹ

5 2 1 0 2 0 3 3 5 2 2 0 0 2 0 0 0 0 8 0 7 9 4 5 9 7

WP

68,00 SZEŚĆDZIESIĄT OSIEM ZŁ 00/100

Imię i nazwisko, nr albumu, PESEL

Polisy: KEB 30292234; KEB 30292235

Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia OC,NNW



ODDZIAŁ PZU

KOŚCIUSZKI 57, 90-514 ŁÓDŹ

5 2 1 0 2 0 3 3 5 2 2 0 0 2 0 0 0 0 8 0 7 9 4 5 9 7

WP

68,00 SZEŚĆDZIESIĄT OSIEM ZŁ 00/100

Imię i nazwisko, nr albumu, PESEL

Polisy: KEB 30292234; KEB 30292235

Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia OC,NNW

