

Oświadczenie

Oświadczam, że ja (imię i nazwisko).....
jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków

data.....

Podpis.....

Oświadczenie

Oświadczam, że ja (imię i nazwisko).....
jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków

data.....

Podpis.....