

....., dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

ZGODA NA UBEZPIECZENIE

Oświadczam, iż nie posiadam indywidualnej polisy ubezpieczeniowej OC i NW. Jednocześnie zwracam się z prośbą o ubezpieczenie mnie za pośrednictwem firmy Servmed w PZU S.A.

Zobowiązuję się tym samym do pokrycia kosztów ubezpieczenia w kwocie zł.

Z poważaniem,

.....