

MIEJSCOWOŚĆ.....DATA.....

IMIĘ NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM , ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z WARUNKAMI GRUPOWEGO  
UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE „ZWIĄZKOWIEC” W GERLING POLSKA  
T.U. NA ŻYCIE S.A.

ORAZ ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO PRZEKAZYWANIA DO 10-GO KAŻDEGO MIESIĄCA  
SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ W WYSOKOŚCI .....

ORAZ SKŁADKI ZWIĄZKOWEJ W KWOCIE **8,00 ZŁ**

NA KONTO ZG NSZZ Fi PW WARSZAWA UL. WIŚNIOWA PEKAO S.A. XVI O/W-WA  
**23 1240 2135 1111 0010 0450 0956**

PODPIS .....

MIEJSCOWOŚĆ.....DATA.....

IMIĘ NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM , ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z WARUNKAMI GRUPOWEGO  
UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE „ZWIĄZKOWIEC” W GERLING POLSKA  
T.U. NA ŻYCIE S.A.

ORAZ ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO PRZEKAZYWANIA DO 10-GO KAŻDEGO MIESIĄCA  
SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ W WYSOKOŚCI .....

ORAZ SKŁADKI ZWIĄZKOWEJ W KWOCIE **8,00 ZŁ**

NA KONTO ZG NSZZ Fi PW WARSZAWA UL. WIŚNIOWA PEKAO S.A. XVI O/W-WA  
**23 1240 2135 1111 0010 0450 0956**

PODPIS .....