

Zielona Góra, dnia

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres Rodzica/Opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Jako Rodzic/Opiekun PESEL

(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że:

* **zgadzam się** na opłacenie składki ubezpieczenia grupowego NNW.

Warunki ubezpieczenia znajdują się na stronie internetowej **www.skmzastal.pl**

* **rezygnuję z** opłacenie składki ubezpieczenia grupowego NNW, jednocześnie oświadczam, że dziecko jest ubezpieczone.

* *zaznaczyć X*

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna)

Zielona Góra, dnia

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres Rodzica/Opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Jako Rodzic/Opiekun PESEL

(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że:

* **zgadzam się** na opłacenie składki ubezpieczenia grupowego.

Warunki ubezpieczenia znajdują się na stronie internetowej **www.skmzastal.pl**

* **rezygnuję z** opłacenie składki ubezpieczenia grupowego NNW, jednocześnie oświadczam, że dziecko jest ubezpieczone.

* *zaznaczyć X*

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna)