



Data

(Liberal Arts and Sciences.....)

Deklaracja w/s ubezpieczenia NW
(od następstw nieszczęśliwych wypadków)

Proszę wpisać imię i nazwisko oraz informację o posiadaniu polisy ubezpieczeniowej (TAK – jeśli Pan/i posiada polisę, NIE – jeśli Pan/i nie posiada polisy).

Lp.	Imię i nazwisko	Czy posiada Pan/i polisę ubezpieczeniową NW?

