CENTRUM
FINANSOWO
UBEZPIECZENIOWE
ZBIGNIEW ŁAZOWSKI

WYKAZ OSÓB DEKLARUJĄCYCH PRZYSTĘPUJĄCYCH DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

NAZWA UBEZPIECZAJĄCEGO:

ADRES :

NIP: **REGON:** **PKD:**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stanowisko
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			

Miejscowość , dnia Podpis

DANE KONTAKTOWE KLIENTA: telefon: e-mail:

Centrum Finansowo-Ubezpieczeniowe Zbigniew Łazowski
ul. Mickiewicza 14 22-100 Chełm
tel. (82) 565-44-40 // www.lazowski.com.pl // e-mail: broker@lazowski.com.pl