

HARTBEX Przedsiębiorstwo Budowlane Sp. z o.o.
36-001 Trzebowniko 22

.....
Nazwisko i imię pracownika

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem / nie jestem * zainteresowany przystąpieniem do dobrowolnego ubezpieczenia grupowego w PZU S.A.

.....
miejsowość i data

.....
własnoręczny podpis pracownika