

<b>ubezpieczający</b>	
-----------------------	--

składa wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego chorób i wypadków, zgodnie z aktualnie obowiązującymi ogólnymi warunkami ubezpieczenia, na okres:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Suma ubezpieczenia \_\_\_\_\_ Składka miesięczna za jednego pracownika \_\_\_\_\_

Stan pracowników zatrudnionych w naszym zakładzie wynosi \_\_\_\_\_ osób.

W załączeniu przekazujemy deklaracje zgody w ilości sztuk \_\_\_\_\_, wraz z wykazem imiennym pracowników, którzy wyrazili zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia.

Zobowiązujemy się do przekazywania składek ubezpieczeniowych w okresie nieprzekraczającym 7 dni od daty ich potrącenia oraz do obsługi ubezpieczenia zgodnie z wytycznymi T UW-CUPRUM.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis i pieczęć wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić