

Wodzisław Śląski dn.

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
Adres
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW w karate (*lub sztuki walki*) numer polisy.....

Ubezpieczenie zostało zawarte w

(*nazwa ubezpieczyciela*)

i obejmuje moją osobę tj.

(*Imię i nazwisko*)

(*data urodzenia*)

oraz członka rodziny * (maż, żona, syn, córka **), który uczestniczy w zajęciach karate tj.

.....
(*Imię i nazwisko*)

(*data urodzenia*)

Termin ważności ubezpieczenia oddo

.....
Podpis

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zakreślić