

imię i nazwisko

miejsowość, data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

adres: ulica, nr domu/lokalu

nazwa zakładu ubezpieczeń

adres: kod, miejscowość

Dotyczy polisy: _____

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

_____ imię i nazwisko

oświadczam, że **nie przyjmuję** proponowanej mi indeksacji mojej polisy, lecz pozostaję przy mojej obecnej wysokości składki.

Łapka

_____ podpis

Załącznik:

- list indeksacyjny



UBEZPIECZENIA
REJESTRACJA POJAZDÓW • TLUMACZENIA

Raba Wyżna 40 (1 piętro)
tel. 724 158 600
www.ubezpieczenia.lapka.pl

Czarny Dunajec, ul. Kmiotowicza 13 A
tel. 880 258 900
e-mail: ubezpieczenia.lapka@wp.pl

Rejestracja pojazdów
tel. 735 226 100