

DEKLARACJA STUDENTA

DO UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO EDU PLUS
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

(NNW)

Imię i nazwisko:

Pesel:

Kierunek:

Poziom studiów:

Forma studiów:

Semestr:

Numer albumu:

Tel. kontaktowy:

.....

(data)

.....

(podpis studenta)