

IMIĘ

DATA ZMIANY

NAZWISKO

PESEL

NUMER ID

NSZZ Policjantów woj. świętokrzyskiego  
TU Allianz Życie Polska S.A.

Proszę o zmianę wariantu ubezpieczenia w polisie grupowej na życie 750/0034200 na:  R1u 48 zł miesięcznie  
 R2u 68 zł miesięcznie  
 R3u 87 zł miesięcznie  
 R4u 110 zł miesięcznie

DATA I PODPIS