

POTVRZENÍ POJISTNÍKA

PŘENOSNÉ KARTY

pro pojištěného v případě škodné události cestovního pojištění - PŘENOSNÉ KARTY
k pojistné smlouvě cestovního pojištění

ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY:

Potvrzujeme, že pojištěný pan/paní:

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:

RODNÉ ČÍSLO:

je zaměstnancem, členem nebo studentem pojistníka

OD

DO

(v případě DO doplnit datum nebo neurčito)

Dne:

Razítko a podpis pojistníka: