

Nazwa klubu rugby

**Wykaz zawodników RUGBY zgłoszonych do ubezpieczenia NNW  
z okresem ubezpieczenia od 01..... do 31.07.2023 - INTERRISK**

<b>Wariant</b>	<b>Nr polisy</b>	<b>Suma ubezpieczenia NNW</b>	<b>Koszty leczenia</b>	<b>Koszty rehabilitacji</b>
<b>I</b>	<b>NWG-AP/nr 104671 p1</b>	8 000 zł	1 000 zł	600 zł
<b>II</b>	<b>NWG-AP/nr 104671 p2</b>	15 000 zł	2 000 zł	1 000 zł
<b>III</b>	<b>NWG-AP/nr 104674 p1</b>	30 000 zł	3 000 zł	1 000 zł
<b>IV</b>	<b>NWG-AP/nr 104674 p2</b>	50 000 zł	3 000 zł	1 000 zł
<b>LP</b>	<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>PESEL/data urodzenia</b>	<b>Wybrany wariant ubezpieczenia (I, II, III lub IV)</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Podpis osoby upoważnionej