

OŚWIADCZENIE

O rezygnacji z dobrowolnego ubezpieczenia NW w Zielonogórskim Klubie Sportowym

Ja niżej podpisany/a:
oświadczam, że rezygnuję z dobrowolnego ubezpieczenia NW w Zielonogórskim Klubie Sportowym
mojego syna/córki:.....

Tym samym nie będę rościł praw do odszkodowania w przypadku nieszczęśliwego wypadku.

Data oraz czytelny Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....