

.....
data wpływu i podpis wraz z pieczęcią imienną
pracownika przyjmującego oświadczenie
oraz pieczęć jednostki terenowej PZU S.A.

* właściwe zaznaczyć

** niepotrzebne skreślić

*** dotyczy osób prawnych i jednostek organizacyjnych nie będących osobami prawnymi

4-33-PZU S.A.-3131