



Świdnica,

ZAŚWIADCZENIE O WYPADKU



ŚKPR „Świdnica” zaświadcza, że (imię nazwisko zawodnika)
ur. w jest zawodnikiem naszego klubu i uległ wypadkowi podczas
zajęć sportowych w dniu w

Wymieniony wyżej zawodnik objęty jest ubezpieczeniem grupowym w PZU S.A.
nr umowy HWB/1118/1076 (okres ubezpieczenia 1.01 – 31.12.2015 r SU – 8.000 zł), opłaconej na
podstawie deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia.

Opis zdarzenia:
.....
.....
.....

Podpisy świadków:

..... (imię nazwisko) (adres, tel) (podpis)
..... (imię nazwisko) (adres, tel) (podpis)
..... (imię nazwisko) (adres, tel) (podpis)

Potwierdzenie klubu:

Świdnicki Klub Piłki Ręcznej „Świdnica”

ul. Długa 33 , 58-100 Świdnica, skr. poczt.130 fax.: 74 640 55 99 e-mail: skpr@skprswidnica.pl
NIP 884-226-20-64, KRS - 0000151203 Konto - PKO BP SA 39 102051380000920200680033

www.skprswidnica.pl