

Nazwa Klubu Rugby	
-------------------	--

**Wykaz zawodników RUGBY zgłoszonych do ubezpieczenia NNW z okresem ubezpieczenia od 16.08.2020 do 30.11.2020 – INTERRISK, polisa NWG – A/P nr 069301**

Suma ubezpieczenia NNW 8000 zł, KL – 1000 zł, KR – 600 zł, składka – 5 zł

LP	Imię	Nazwisko	PESEL (zawodnik polski) Data ur. (zawodnik zagraniczny)
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