

Nazwa klubu rugby	
-------------------	--

**Wykaz zawodników zgłoszonych do ubezpieczenia NNW z okresem ubezpieczenia od 16.03.2017 do 15.03.2018 - INTERRISK**

LP	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Wysokość składki za ubezpieczenie
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				

**Liczba zawodników ubezpieczonych w poszczególnych wariantach.**

Nr wariantu	Suma ubezpieczenia NW w PLN	Składka w PLN	Ilość zawodników	Składka
1	8 000 zł	20 zł		
2	10 000 zł	26 zł		
3	15 000 zł	37 zł		
4	20 000 zł	50 zł		
5	30 000 zł	76 zł		
6	50 000 zł	126 zł		
			Składka łączna	

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby upoważnionej