

Informacja dla Skarbników Grup

UWAGA! Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia jest wypełnienie i przekazanie do Nord Partner oryginału Oświadczenia do NNW.

TERMINY:

Najpóźniej do końca września 2019 --> Zbieranie oświadczeń i składek

Najpóźniej do 5 października 2019 --> 1. Płatność składki na poniżej wskazane konto:

70 1160 2202 0000 0002 8102 5034

Odbiorca: Nord Partner Sp. z o.o., ul. Lubicka 16, 87-100 Toruń

Tytułem: NNW SP nr 150, klasa ... (numer klasy)

2. Przesłanie niniejszej listy wraz z potwierdzeniem płatności składki na adres: lukasz.bedelek@nordpartner.pl

3. Wysyłka oryginałów deklaracji pocztą (priorytet) na adres (lub dostarczenie do szkoły - pokój kierownika gospodarczego):

Nord Partner Sp. z o.o.

Oddział w Warszawie

ul. Skierniewicka 14

01-230 Warszawa

.....
....
W przypadku pytań, prosimy o kontakt:

Nord Partner Sp. z o.o.: Łukasz Bedelek, tel. 785 858 493; e-mail: lukasz.bedelek@nordpartner.pl

| Lista osób do ubezpieczenia NNW 2019/2020 - Szkoła Podstawowa nr 150 W WARSZAWIE | | | | | |
|--|-------------|-----------------|--------------|---|---------------------------------|
| KLASA (Proszę wpisać numer): <input type="text"/> | | | | | |
| L.P. | IMIĘ UCZNIĄ | NAZWISKO UCZNIĄ | PESEL UCZNIĄ | WYBRANY WARIANT ZGODNIE Z OŚWIADCZENIEM (SKŁADKA) | CZY JEST ORYGINAŁ OŚWIADCZENIA? |
| 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 | | | | | |