

Włata za ubezpieczenie NNW ucznia w STU Ergo Hestia SA

1) składka 50 zł. rocznie

2) termin wpłaty do 30-09-2023.

WPLATA tytułem: IMIĘ i NAZWISKO - KLASA

proszę wysłać informację o wpłacie na adres:

biuro@ubezpieczenia-strojek.pl

lub sms: 602 292 897

nazwa odbiorcy		U B E Z P I E C Z E N I E - M A R I U S Z S T R	
nazwa odbiorcy cd.		O J E K	
nr rachunku odbiorcy		6 4 1 1 4 0 2 0 0 4 0 0 0 0 3 7 0 2 8 3 5 0 7 6 5 5	
waluta		W <input checked="" type="checkbox"/> PLN	
kwota		5 0 , 0 0 - - - - -	
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		p i ę ć d z i e s i ą t z ł o t y c h	
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem		U B E Z P I E C Z E N I E N N W 2 0 2 3 - 2 0 2 4	
tytułem cd.		Z A U C Z N I A	
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		06	
Opłata:		<input type="text"/>	

nazwa odbiorcy		U B E Z P I E C Z E N I E - M A R I U S Z S T R	
nazwa odbiorcy cd.		O J E K	
nr rachunku odbiorcy		6 4 1 1 4 0 2 0 0 4 0 0 0 0 3 7 0 2 8 3 5 0 7 6 5 5	
waluta		W <input checked="" type="checkbox"/> PLN	
kwota		5 0 , 0 0 - - - - -	
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		p i ę ć d z i e s i ą t z ł o t y c h	
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem		U B E Z P I E C Z E N I E N N W 2 0 2 3 - 2 0 2 4	
tytułem cd.		Z A U C Z N I A	
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		06	
Opłata:		<input type="text"/>	