

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. VIG

nazwa odbiorcy cd.
Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa

nr rachunku odbiorcy
4 3 1 0 2 0 0 0 6 1 1 0 0 0 0 0 5 0 0 0 0 0 0 4 7 8

W waluta P L N kwota 7 0 , 0 0

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)
siedemdziesiąt zł zero gr

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.


tytułem
Pierwsza składka na polisę Super Grupa - Polisa Życie - wariant 3

tytułem cd.

drukprzelewu.net

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

opłata



Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. VIG

nazwa odbiorcy cd.
Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa

nr rachunku odbiorcy
4 3 1 0 2 0 0 0 6 1 1 0 0 0 0 0 5 0 0 0 0 0 0 4 7 8

W waluta P L N kwota 7 0 , 0 0

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)
siedemdziesiąt zł zero gr

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
Pierwsza składka na polisę Super Grupa - Polisa Życie - wariant 3

tytułem cd.

drukprzelewu.net

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

opłata

