Raport stanu osobowego

(wykaz osób przystępujących, występujących, zmian)

Nr wniosku 5

Nr polisy Allianz Opieka Zdrowotna/inny program zdrowotny 91 /

Nr polisy Allianz Opieka Szpitalna 93 /

Raport obowiązuje od dnia (m-r) /

Nazwa lub pieczątka Ubezpieczającego

P – Przystępuje **W** – Występuje **Z** – Zmiana podgrupy **Pr** – Pracownik **Rp** – Rodzina pracownika

Lp.	Pr	Rp	Nazwisko i imię (drukowanymi literami) w kolejności: a) Pr – pracownik, b) Rp – rodzina (prosimy o zaznaczenie x właściwego pola)	P, W, Z (prosimy o zaznaczenie x właściwego pola i wpisania nr podgrupy zgodnie z polisą)							
				Opieka Zdrowotna /inny program				Opieka Szpitalna			
				P	W	Z	Nr pod-grupy	P	W	Z	Nr pod-grupy

	Nr podgrupy zgodnie z polisą	Z01	Z02	Z03	Z04	Z05	Z06	Z07	Z08
Opieka Zdrowotna/ inny program	Składka za Pakiet Indywidualny/Pakiet Rodzinny								
	Ilość Pakietów Indywidualnych/Pakietów Rodzinnych								
	Całkowita składka po zmianach w podgrupie								
	Nr podgrupy zgodnie z polisą	**S01**	**S02**	**S03**	**S04**	**S05**	**S06**	**S07**	**S08**
Allianz Opieka Szpitalna	Składka za Ubezpieczonego								
	Ilość Ubezpieczonych w Pakietach								
	Całkowita składka po zmianach w podgrupie								

Łączna składka w miesiącu / 20 r. za polisy: Allianz Opieka Zdrowotna/inny program _____ zł

Allianz Opieka Szpitalna _____ zł

Łączna liczba stron raportu: _____

Miejscowość

Data

Podpis Ubezpieczającego

Data

Imię i nazwisko oraz podpis agent/brokera

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 630 000 złotych (wpłacony w całości).