Raport stanu osobowego do ubezpieczenia zdrowotnego (przystąpienie, wystąpienie, zmiana)

Numer wniosku

5 | | | | | | |

Numer polisy

| | | / | | | | | |

Raport obowiązuje od (m-r)

| | / | | | | |

P – Przystępuje
W – Występuje
Z – Zmiana podgrupy (w przypadku zmiany zakresu, wariantu, formy ubezpieczenia)
Pr – Pracownik
Rp – Rodzina pracownika

Nazwa lub pieczątka Ubezpieczającego

Lp.	Pr	Rp	Nazwisko i imię (drukowanymi literami) w kolejności: Pr – pracownik, Rp – rodzina pracownika (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola)	P, W, Z	Nr grupy zgodnie z polisą
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			

Lp.	**Nr grupy** (wpisz nr grupy zgodnie z polisą lub ofertą)													
1.	Ilość osób/Pakietów w danej grupie w poprzednim miesiącu													
2.	Ilość osób/Pakietów przystępujących													
3.	Ilość osób/Pakietów występujących													
4.	Ilość osób/Pakietów w danej grupie po zmianach (1+2-3)													
5.	Miesięczna składka dla danej grupy													
6.	Całkowita składka po zmianach w podgrupie (4*5)													

Łączna składka w miesiącu obowiązywania raportu wynosi ☐ zł Łączna liczba stron raportu: ☐

Miejscowość

Data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Czytelny podpis osoby reprezentującej Ubezpieczającego

Data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Czytelny podpis agenta/brokera

GZAOZ-R04 06/17

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: 118 631 000 złotych (wpłacony w całości).