

# Raport stanu osobowego\*

\* wykaz sporządzany przez Ubezpieczającego w przypadku zmiany liczby pracowników po zawarciu umowy ubezpieczenia, przesyłany przez Ubezpieczającego najpóźniej na 10 dni kalendarzowych przed upływem każdego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej

Nr polisy ubezpieczenia pracodawcy – medycyna pracy

6 6 7 –

Raport obowiązuje od (m-r)

/

Nazwa lub pieczęćka Ubezpieczającego

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Liczba wszystkich pracowników zadeklarowanych Allianz w poprzednim raporcie stanu osobowego, (w przypadku gdy niniejszy dokument jest pierwszym raportem stanu osobowego, należy wskazać liczbę pracowników zadeklarowanych Allianz przy zawieraniu umowy ubezpieczenia) |  |
| 2. | Liczba pracowników zatrudnionych po sporządzeniu ostatniego raportu  |  |
| 3. | Liczba zwolnionych pracowników do końca miesiąca sporządzenia raportu  |  |
| 4. | Liczba pracowników zadeklarowanych Allianz od 1 dnia miesiąca, następującego po miesiącu sporządzenia raportu (=1+2-3)   |  |
| 5. | Liczba wszystkich wystawionych skierowań na badania od dnia sporządzenia poprzedniego raportu do dnia sporządzenia bieżącego raportu   |  |
| 6. | Składka za jednego pracownika  |  |

Łączna składka w miesiącu  20  r. wynosi

Miejscowość

Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Data

Czytelny podpis agenta/brokera

