

ЗАЯВЛЕНИЕ №

за сключване на застраховка „Здравна грижа“

Вид застраховка:	Застраховка „Здравна грижа“
Брокер:	Болерон Консултинг ЕООД
Пакет:	Лукс
Допълнителни покрития:	Дентална помощ, Профилактика
Начало на застраховката:	
Застрахователен срок:	1 година
Брутна годишна премия:	
Данък 2%:	
Нетна годишна премия:	
Начин на плащане:	Месечно

ДАНИИ НА ЮРИДИЧЕСКОТО ЛИЦЕ

Име на юридическото лице:	
ЕИК:	
Дейност:	
Адрес:	

ЗАСТРАХОВАЩ - УПРАВИТЕЛ

(лицето, което сключва застрахователния договор)

Имена:	
ЕГН:	
Имейл:	
Постоянен адрес:	

СПИСЪК НА СЛУЖИТЕЛИТЕ
(застрахованите лица)

Име:	Имейл:	ЕГН:	Дата на раждане: