

warta.



PARTNER
DIAMOND FINANCE
www.diamondfinance.pl

WZÓR PRAWIDŁOWO WYPEŁNIONEGO DRUKU PRZELEWU
DLA UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO
DIAMOND FINANCE

DLA WARIANTU UBEZPIECZENIA: 46, 55, 66zł

Polecenie przelewu / wpłata gotówki	nazwa odbiorcy		
	DIAMOND FINANCE Sp. z o.o.		
	nazwa odbiorcy cd.		
	ul. Łęczycka 35 85-737 Bydgoszcz		
	nr rachunku odbiorcy		
	3 3 2 4 9 0 0 0 0 5 0 0 0 0 4 6 0 0 6 3 9 8 6 4 6 4		
		waluta	kwota:
		* P L N	
	nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		
	słownie złotych		
	nazwa zleceniodawcy		
	IMIĘ I NAZWISKO OPŁACAJĄCEGO SKŁADKĘ		
	nazwa zleceniodawcy cd.		
tytułem			
IMIĘ I NAZWISKO PESEL UBEZPIECZONEGO			
tytułem cd.			
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA:			

odcinek dla banku odbiorcy

46
55
66

Kwotę w zł wpisać według wybranego wariantu

Konieczne należy wpisać za jaki miesiąc i rok np. styczeń 2011

Wpłatę należy realizować do **25** dnia miesiąca poprzedzającego kolejny m-c

Brak opłaconej składki w terminie oznacza rezygnację z ubezpieczenia