

Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A.

Wniosek o ustalenie Limitu Power CAP Umowa Ubezpieczenia Power CAP

1. Dane Ubezpieczającego		
Polisa nr		Ubezpieczający
2. Charakter wniosku		
<input type="checkbox"/> nowy Limit Power CAP	<input type="checkbox"/> obniżenie Limitu Power CAP	
<input type="checkbox"/> podwyższenie Limitu Power CAP	<input type="checkbox"/> anulowanie Limitu Power CAP	
3. Dane klienta		
Nazwa klienta		
Adres rejestrowy:		
ulica, nr domu, nr lokalu		
Kod pocztowy		Miejscowość
Kraj		
Rejestr	KRS/CEIDG	Prowadzony/-a przez:
Numer w rejestrze		Forma prawna
REGON		NIP
Nr ref. Euler Hermes		Symbol klienta
4. Wnioskowana wysokość Limitu Power CAP		
Kwota		
5. Uwagi		
6. Osoby upoważnione do złożenia wniosku		
<i>Data (dzień-miesiąc-rok)</i>	<i>Podpis i pieczęćka Wnioskodawcy</i>	<i>Podpis i pieczęćka Wnioskodawcy</i>