



DAS – Pojištění právní ochrany

Přihlašuji se k pojištění právní ochrany dle uzavřené skupinové pojistné smlouvy č. 2066636

Jméno a příjmení:.....

rodné číslo:..... telefon:.....

pracovní zařazení:.....os.číslo:.....

zaměstnavatel:.....DPO a.s.středisko:.....

bydliště:.....

V Ostravě dne:.....

podpis



DAS – Pojištění právní ochrany

Přihlašuji se k pojištění právní ochrany dle uzavřené skupinové pojistné smlouvy č. 2066636

Jméno a příjmení:.....

rodné číslo:..... telefon:.....

pracovní zařazení:.....os.číslo:.....

zaměstnavatel:.....DPO a.s.středisko:.....

bydliště:.....

V Ostravě dne:.....

podpis