



....., dnia r.

.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres Klubowicza)

PZU Pomoc SA
Al. Jana Pawła II 24
00-133 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU
od członkostwa w Klubie PZU Pomoc w Życiu**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od członkostwa w Klubie)

Oświadczam, że odstępuję od członkostwa w programie lojalnościowym pod nazwą Klub PZU Pomoc w Życiu działającym na terenie..... (nazwa Jednostki Organizacyjnej/ zakładu pracy), do którego przystąpiłam/em w dniu r.

.....
(czytelny podpis Klubowicza)