



....., dnia r.

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

PZU Pomoc SA
Rondo Ignacego Daszyńskiego 4
00-843 Warszawa

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU
od członkostwa w Klubie PZU Pomoc w Życiu

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

.....
(podpis Klubowicza)