



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Radomiu

Ja niżej podpisana/podpisany

Pesel: deklaruję przystąpienie do ubezpieczenia grupowego:

- Wariant - ubezpieczenie Ochrony prawnej + klauzula Naruszenia Praw Pacjenta – składka 41 zł / rok

.....

Czytelny Podpis Przystępującego

Tel.....

e-mail.....