



Zgłoszenie do pakietu sportowego Medcover Sport

	Nr Ewidencyjny Pracownika	Nazwisko	Imię	Wybrany Pakiet (Nazwa)	Koszt Pakietu Medcover Sport	Wpisz czy pakiet dotyczy Pracownik / Os. Towarzysząca/ Dziecko	Numer telefonu
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Pamiętaj, aby w miesiącu przystąpienia do Medcover Sport dostarczyć do Działu Personalnego oryginały dokumentów - w tym oświadczenie o dobrowolnym potrąceniu z wynagrodzenia za wybrany karnet.

Komplet dokumentów znajduje się w Intranecie - w dokumentach do pobrania Grupy VIVE.