

Lp.	Nazwisko	Imię	pesel	adres pasieki	czy wędrowna (TAK/NIE)	Liczba rodzin	Liczba pasiek	czy z oc produktu	Wysokość składki przypadająca na Ubezpieczonego wyrażającego zgodę na finansowanie.	Podpis potwierdzający otrzymanie i zapoznanie się z ogólnymi/szczególnymi warunkami ubezpieczenia przed wyrażeniem zgody na finansowanie składki
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

suma

.....