

Potvrzení

Potvrzujeme tímto, že př.:

narozen: bytem:

je členem Českého svazu včelařů, z.s., základní organizace (ZO ČSV)

Úraz se jmenovanému stal v souvislosti se včelařskou činností, na kterou se vztahuje pojištění dle pojistné smlouvy č.: 79995053-10.

Konkrétní popis činnosti, při které došlo k úrazu:

Dne:

.....
předseda ZO ČSV

.....
jednatel ZO ČSV