

W tytule przelewu należy koniecznie wpisać:

**Imię nazwisko** ubezpieczonego ucznia, **klasa**, nr wybranej polisy: **EDU-A/P 069131** lub **EDU-A/P 069136**

Odbiorca przelewu : Interrisk Vienna Insurance Group S.A.

**Potwierdzenie zapłaty należy dostarczyć do sekretariatu szkoły!** celem naniesienia ucznia na listę ubezpieczonych.

Możliwe jest przesłanie potwierdzenia przelewu bankowego w formacie PDF na adres biura obsługującego polisę: [biuro@inaubezpieczenia.pl](mailto:biuro@inaubezpieczenia.pl)

Nr polisy	Suma Ubezpieczenia	Składka	Nr konta do wpłaty składki
<b>EDU-A/P 069131</b>	<b>20 tyś zł</b>	<b>43,10 zł</b>	<b>29 1240 6960 7170 0012 5006 9131</b>
<b>EDU-A/P 069136</b>	<b>25 tyś zł</b>	<b>49,90 zł</b>	<b>88 1240 6960 7170 0012 5006 9136</b>