

**Optimalny Wybór AXA**  
Grupa otwarta Prestige Life

**więcej / niż standard**

wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**AXA Polska S.A.**

nazwa odbiorcy cd.  
**ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**

nr rachunku odbiorcy

kwota słownie

W P      waluta      kwota  
P L N

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem ( PESEL UBEZPIECZONEGO )

tytułem cd. ( IMIĘ I NAZWISKO UBEZPIECZONEGO )

Oplata

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

**Optimalny Wybór AXA**  
Grupa otwarta Prestige Life

**więcej / niż standard**

wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**AXA Polska S.A.**

nazwa odbiorcy cd.  
**ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**

nr rachunku odbiorcy

kwota słownie

W P      waluta      kwota  
P L N

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem ( PESEL UBEZPIECZONEGO )

tytułem cd. ( IMIĘ I NAZWISKO UBEZPIECZONEGO )

Oplata

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

**Optimalny Wybór AXA**  
Grupa otwarta Prestige Life

**więcej / niż standard**

wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**AXA Polska S.A.**

nazwa odbiorcy cd.  
**ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**

nr rachunku odbiorcy

kwota słownie

W P      waluta      kwota  
P L N

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem ( PESEL UBEZPIECZONEGO )

tytułem cd. ( IMIĘ I NAZWISKO UBEZPIECZONEGO )

Oplata

odcinek dla zleceniodawcy

**Optimalny Wybór AXA**  
Grupa otwarta Prestige Life

**więcej / niż standard**

wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**AXA Polska S.A.**

nazwa odbiorcy cd.  
**ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**

nr rachunku odbiorcy

kwota słownie

W P      waluta      kwota  
P L N

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem ( PESEL UBEZPIECZONEGO )

tytułem cd. ( IMIĘ I NAZWISKO UBEZPIECZONEGO )

Oplata

odcinek dla zleceniodawcy

W tytule wpłaty koniecznie należy wpisywać: PESEL oraz NAZWISKO I IMIĘ UBEZPIECZONEGO

Składkę trzeba wpłacać do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej.  
Dotyczy pierwszej wpłaty i każdej następnej.

W tytule wpłaty koniecznie należy wpisywać: PESEL oraz NAZWISKO I IMIĘ UBEZPIECZONEGO

Składkę trzeba wpłacać do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej.  
Dotyczy pierwszej wpłaty i każdej następnej.