

ЗАЯВЛЕНИЕ

Ф.И.О. Заказчика		
Страховая организация, интересы которой представляет Заказчик		
Заказчик действует на основании		
1.1	Заказчик выражает свое согласие на присоединение к Договору с Обществом с ограниченной ответственностью «ПолисЛайк» в редакции, действующей на дату подписания настоящего Заявления.	
1.2.	Заказчик подтверждает, что он полностью ознакомился с Договором, размещенным на официальном сайте Интернет-сайта polislike.by, согласен с его условиями и признает их обязательными для исполнения в полном объеме, включая условия о персональных данных.	
РЕКВИЗИТЫ ЗАКАЗЧИКА:		
Паспортные данные:		
Адрес регистрации:		
Банковские реквизиты:		
Адрес электронной почты:		
Номер мобильного телефона:		
Дата заполнения Заявления:		

(подпись и Ф.И.О.)