

**DEKLARACJA WYSTĄPIENIA Z UMOWY UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZAWODOWEJ MEDIATORÓW NR  
TO50/001313/20/A**

1. Ubezpieczający: **Fundacja Pracownia Dialogu, NIP: 956-228-52-25**

2. Ubezpieczony: .....  
imię, nazwisko, PESEL

Niniejszym oświadczam, że z dniem ..... występuję z Umowy Ubezpieczenia  
Odpowiedzialności Cywilnej Zawodowej Mediatorów nr TO50/001313/20/A.

.....  
data

.....  
czytelny podpis Ubezpieczonego