

FORMULARI DE SUBSCRIPCIÓ  
ASSEGURANÇA D'ACCIDENTS PER A  
ESTUDIANTS UNIVERSITARIS  
DE LA UNIVERSITAT POMPEU FABRA

COMPANYIA ASSEGURADORA: MUTUA DE TERRASSA  
PÒLISSA: 112355

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_

FACULTAT: \_\_\_\_\_

ESTUDIS: \_\_\_\_\_

IMPORT: 4 €

NÚMERO DE COMPTE ON REALITZAR LA TRANSFERÈNCIA:

ES72 0049 4711 5620 1009 4130

Entitat: Banco Santander Central Hispano

DATA: \_\_\_\_\_

Enviar aquest document omplert amb el justificant de pagament:

[Elisabeth.Castro@willistowerswatson.com](mailto:Elisabeth.Castro@willistowerswatson.com)