IMIĘ I NAZWISKO:

…….

ADRES ZAMIESZKANIA:

…….

…….

PESEL:

…….

Mentor S.A.
Szosa Chełmińska 177-181
87-100 Toruń

W związku z powstaniem nadpłaty na subkoncie związanym z opłacaniem składek w ramach polisy na życie w programie dla byłych funkcjonariuszy i pracowników Służby Więziennej, proszę o dokonanie zwrotu na moje konto osobiste na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nazwa Banku:……..

DATA I PODPIS