

Žiadosť o sponzorský dar

Vyplní žiadateľ:

Ktorú spoločnosť žiadate o sponzorský dar:

- Union zdravotná poisťovňa, a.s. Union poisťovňa, a.s.

Údaje žiadateľa:

Názov

Sídlo

IČO

DIČ

Názov akcie/podujatia:

.....

Termín a miesto konania akcie/podujatia:

.....

Dôvod Vašej žiadosti o sponzorský dar a požadovaná suma:

.....
.....
.....

Ako bude spoločnosť Union / Union ZP propagovaná:

.....
.....

V, dňa

.....
podpis žiadateľa

Vyplní zástupcov Union / Union ZP:

Vyjadrenie zástupcu spoločnosti Union / Union ZP:

.....
.....

Analýza konfliktu záujmov:

.....

V, dňa

.....
podpis zástupcov Union