Willis Towers Watson

Universitat de Girona

SOL·LICITUD ASSEGURANÇA ASSISTÈNCIA EN VIATGE
UNIVERSITAT DE GIRONA

NOM: _____

DNI: _____

ADREÇA ELECTRÒNICA: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

NACIONALITAT: _____

DATA INICI VIATGE: _____

DATA FI VIATGE: _____

PAÍS DE DESTÍ: _____

MOTIU ESTADA: _____

DATA: _____

Cal enviar aquest document omplert a:
udg@willis.com
FAX: 93.415.64.50