Lista osób zgłoszonych do ubezpieczenia Allianz Globtroter w terminie od ..... od .....

	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Choroba przewlekła TAK / NIE	Pakiet					
					Rejs do 20 mil morskich od brzegu			Rejs powyżej 20 mil morskich od brzegu		
					SILVER	GOLD	PLAT.	SILVER	GOLD	PLAT.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										