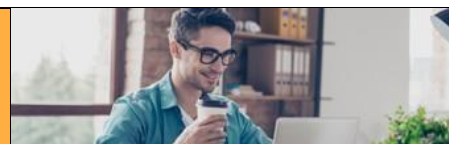


## Oświadczenie benefitowe / Benefit Statement 05.2026



Imię i nazwisko pracownika  
/ Employee's name and surname:

Data / Date:

Service Desk Ticket nr. (to fill by HR Admin):

Zamawiam następujące benefity: / I would like to use the following benefits:

 Prywatna opieka medyczna LuxMed / Private Healthcare with LuxMed<sup>1</sup>

The detailed description of the benefit is available via the link: [Luxmed - PLN - LUXproject Confluence](#).

Nazwa Pakietu / Package	Beneficjent / Beneficiary	Oплата Luxoft (medycyna pracy) / Covered by Luxoft (occupational medicine examination)	Oплата Luxoft (dodatkowe świadczenia) / Covered by Luxoft (additional medical services) <sup>4</sup>	Oплата pracownika / Covered by Employee <sup>5</sup>	Wybieram / I choose (x)
Pracownik Complex / Complex employee	Pracownik / Employee	272.00 PLN	85.10 PLN	00.00 PLN	
Pracownik Complex III - pakiet Gold / Complex III employee- Gold package	Pracownik / Employee	272.00 PLN	85.10 PLN	48.30 PLN	
Best Help <sup>2</sup>	Pracownik / Employee	00.00 PLN	00.00 PLN	129.70 PLN na osobę / per person	*
Partner Complex	Pracownik + Współmałżonek lub Partner lub Dziecko / Employee + Spouse or Partner or Child	272.00 PLN	85.10 PLN	312.30 PLN	
Partner Complex III - pakiet Gold / Partner Complex III - Gold package	Pracownik + Współmałżonek lub Partner lub Dziecko / Employee + Spouse or Partner or Child	272.00 PLN	85.10 PLN	412.60 PLN (48.30 + 364.30)	

**Registered address:**

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

**Postal address:**

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

**Registration ID:**

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822  
Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieście w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS  
Kapitał zakładowy: 650 000 zł

**Numbers:**

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01

Nazwa Pakietu / Package Name	Beneficjent / Beneficiary	Oplata Luxoft (medycyna pracy) / Covered by Luxoft (occupational medicine examination)	Oplata Luxoft (dodatkowe świadczenia) / Covered by Luxoft (additional medical services) <sup>4</sup>	Oplata pracownika / Covered by Employee <sup>5</sup>	Wybieram / I choose (x)
Rodzina Complex / Family Complex	Pracownik+ Współmałżonek lub Partner i Dzieci / Employee + Spouse or Partner and the Children	272.00 PLN	85.10 PLN	457.10 PLN	
Rodzina Complex III - pakiet Gold / Family Complex III -Gold package	Pracownik + Współmałżonek lub Partner i Dzieci / Employee + Spouse or Partner and the Children	272.00 PLN	85.10 PLN	567.10 PLN (48.30 + 518.80)	
Rodzic / Parent	Rodzice lub Teściowie / Parents or Parents-in-law	00.00 PLN	00.00 PLN	294.50 PLN na osobę / per person	*

\* Proszę podać liczbę pakietów / Please provide number of packages

### Ubezpieczenie szpitalne / Hospital Insurance <sup>3</sup>

The detailed description of the benefit is available via the link: [LuxMed - Private Hospital Insurance - PLN - LUXproject Confluence.](#)

Nazwa Pakietu / Package Name	Beneficjent / Beneficiary	Oplata Luxoft / Covered by Luxoft <sup>4</sup>	Oplata pracownika / Covered by Employee <sup>5</sup>	Wybieram / I choose (x)
Ubezpieczenie Szpitalne / Hospital Insurance	Pracownik / Employee	00.00 PLN	193.00 PLN	
Ubezpieczenie Szpitalne Partner / Hospital Insurance Partner	Pracownik + Współmałżonek lub Partner / Employee + Spouse or Partner	00.00 PLN	428.00 PLN (193.00 + 235.00)	
Ubezpieczenie Szpitalne Niepełnoletnie Dziecko / Hospital Insurance Underage Child	Pracownik + Niepełnoletnie Dziecko / Employee + Underage Child	00.00 PLN	193.00 PLN + 116.00 PLN za każde Niepełnoletnie Dziecko / per each Underage Child	*
Ubezpieczenie Szpitalne Pełnoletnie Dziecko / Hospital Insurance Adult Child	Pracownik + Pełnoletnie Dziecko / Employee + Adult Child	00.00 PLN	193.00 PLN + 207.00 PLN za każde Pełnoletnie Dziecko / per each Adult Child	*

\* Proszę podać liczbę pakietów / Please provide number of packages

**Registered address:**

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

**Postal address:**

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

**Registration ID:**

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822

Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieście w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS

Kapitał zakładowy: 650 000 zł

**Numbers:**

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01



## Mybenefit Program

The detailed description of the benefit is available via the link: [MyBenefit - PLN - LUXproject Confluence](#).

Jako Pracownik możesz wybrać **tylko jeden** z poniższych benefitów (Multikafeteria / Multilife / Multisport Pracownik / Multisport Light Pracownik). Aby zamówić kartę / MultiLife dla osób towarzyszących, musisz posiadać aktywną kartę dla siebie.

As Employee you can order **only one** of the following benefits (Multicafeteria / Multilife / Multisport card Employee / Multisport card Employee Light). To activate a card / MultiLife for accompanying person, you need to have your card active first.

Opcja dla Pracownika / Employee's Option	Beneficjent / Beneficiary	Oplata Luxoft / Covered by Luxoft <sup>4</sup>	Oplata Pracownik / Covered by Employee <sup>5</sup>	Wybieram / I choose (x)
Multikafeteria / Multicafeteria	Pracownik / Employee	77.60 PLN	20.81 PLN	
Multilife 29.00 PLN	Pracownik / Employee	77.60 PLN	20.81 PLN	
Multisport Pracownik / Multisport card Employee 96.13 PLN	Pracownik / Employee	77.60 PLN	20.81 PLN	
Multisport Light Pracownik / Multisport card Employee Light 59.68 PLN	Pracownik / Employee	77.60 PLN	20.81 PLN	

Opcja dla Partnera / Partner's Option	Beneficjent / Beneficiary	Oplata Luxoft / Covered by Luxoft <sup>4</sup>	Oplata Pracownik / Covered by Employee <sup>5</sup>	Wybieram / I choose (x)
Osoba towarzysząca / Multisport Partner	Osoba Towarzysząca / Partner	00.00 PLN	179.22 PLN	
Multisport Light Partner	Osoba Towarzysząca / Partner	00.00 PLN	134.30 PLN	
Dziecko (basen) / Child – swimming pool card	Dziecko / Child	00.00 PLN	41.90 PLN na osobę / per person	*
Dziecko (KIDS) / Multisport KIDS	Dziecko / Child	00.00 PLN	106.60 PLN na osobę / per person	*
Multisport Student	Student / Uczeń	00.00 PLN	136.61 PLN na osobę / per person	*
Multisport Senior / Multisport card Senior	Senior / Senior	00.00 PLN	53.42 PLN na osobę / per person	*
Multilife for Partner	Osoba Towarzysząca / Partner	00.00 PLN	29.00 PLN	

\* Proszę podać liczbę kart / Please provide number of cards

**Registered address:**

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

**Postal address:**

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

**Registration ID:**

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822  
Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieście w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS  
Kapitał zakładowy: 650 000 zł

**Numbers:**

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01

## UNUM Ubezpieczenie na Życie / UNUM Life Insurance

Ubezpieczenie składa się z **Pakietu podstawowego**: **Wariant 1 podstawowy dla Pracownika** (finansowany przez Pracodawcę<sup>4</sup>), **Wariantów Rodzinnych 2-5** (pracownik i/lub członkowie rodziny) oraz **5 Pakietów dodatkowych**, które może wybrać każdy po wyborze wariantu z Pakietu Podstawowego. /

The program includes **Basic Package**: **Basic Option 1 for Employee** (financed by the Employer<sup>4</sup>), **Family Options 2-5** (employee and/or family members) and **5 Additional Packages**, which can be purchased by each Person Insured.

Aby zapisać się do Ubezpieczenia **naależy uzupełnić e-deklarację**, dostępną pod linkiem: [idz.do/Luxoft](https://idz.do/Luxoft) oraz dostarczyć odręcznie podpisaną zgodę na potrącenie składki z wynagrodzenia do najbliższego biura Luxoft Poland osobiście lub za pośrednictwem poczty\*\* /

To enroll in the Insurance, you need to complete the e-declaration, available at the link: [idz.do/Luxoft](https://idz.do/Luxoft) and provide a hand-signed consent for deduction to your nearest Luxoft Poland Sp.z o.o. office in person or send it by mail\*\*.

*\*\*dostarczenie zgody na potrącenie dotyczy wariantów ubezpieczenia, które nie są sponsorowane przez Luxoft /*

*\*\*delivery consent for deduction applies to the insurance variant not sponsored by Luxoft*

**Registered address:**

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

**Postal address:**

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

**Registration ID:**

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822  
Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieście w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS  
Kapitał zakładowy: 650 000 zł

**Numbers:**

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01

Podaj swoje dane osobowe i członków rodziny w przypadku, kiedy zamawiasz dla nich benefity. /

Please provide your personal details. In case of ordering the additional benefits, provide the details of your family members.

#### Dane Pracownika / Employee's details:

Imię / Name

Nazwisko / Surname

Data urodzenia / Date of birth

PESEL albo nr paszportu / ID or Passport number

Numer telefonu / Phone number\*

#### Dane Rodziców / Parents' details:

Imię / Name

Nazwisko / Surname

Data urodzenia / Date of birth

PESEL albo nr paszportu / ID or Passport number

#### Dane Osoby Towarzyszącej / Partner's:

Imię / Name

Nazwisko / Surname

Data urodzenia / Date of birth

PESEL albo nr paszportu / ID or Passport number

\* wypełnić tylko w przypadku zamawiania ubezpieczenia szpitalnego LuxMed /

fill out only when ordering LuxMed Hospital Insurance

#### Registered address:

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

#### Postal address:

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

#### Registration ID:

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822  
Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieście w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS  
Kapitał zakładowy: 650 000 zł

#### Numbers:

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01



## Dane Dzieci / Children's details:

W przypadku zamawiania benefitów dla większej ilości dzieci/rodziców, dodrukuj kolejną stronę.

In case of ordering benefits for more children/parents print the page again.

## Wybrany Benefit / Chosen benefit:

- Opieka medyczna / Private Healthcare
- Multisport Kids / Multisport kids
- Multisport basen / Swimming pool card
- Multisport Student / Multisport Student

## Wybrany Benefit / Chosen benefit:

- Opieka medyczna / Private Healthcare
- Multisport Kids / Multisport kids
- Multisport basen / Swimming pool card
- Multisport Student / Multisport

Imię / Name

Nazwisko / Surname

Data urodzenia / Date of birth

PESEL albo nr paszportu / ID or Passport number

Imię / Name

Nazwisko / Surname

Data urodzenia / Date of birth

PESEL albo nr paszportu / ID or Passport number

## Registered address:

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

## Postal address:

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

## Registration ID:

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822  
Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieście w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS  
Kapitał zakładowy: 650 000 zł

## Numbers:

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01



## Zasady i instrukcje

**Beneficjentem** (zgodnie z tabelami wyborów w powyższym oświadczeniu) może być Pracownik Luxoft Poland sp. z o.o. lub jego Partner, Małżonek, Dziecko, Rodzic, Teść.

Pracownicy udający się na urlop wychowawczy lub na urlop bezpłatny trwający minimum jeden miesiąc, nie są uprawnieni do benefitów objętych niniejszym oświadczeniem od początku ich trwania. Oznacza to, że już po rozpoczęciu pierwszego dnia miesiąca urlopu bezpłatnego lub urlopu wychowawczego zaplanowanego na okres minimum 1 miesiąca wszystkie benefity są automatycznie anulowane. Po powrocie z ww. urlopów Pracownik, który wyraża chęć korzystania z benefitów oferowanych przez Pracodawcę, powinien ponownie podpisać stosowne oświadczenie o przystąpieniu do wybranych benefitów.

1. Celem aktywacji dodatkowego modułu ortopedycznego należy dodatkowo wypełnić deklarację przystąpienia do ubezpieczenia LuxMed.
2. Aby aktywować Best Help, należy mieć aktywny standardowy pakiet LuxMed. Dodatkowo, **należy wypełnić deklarację przystąpienia Best Help**. Brak wypełnienia deklaracji w terminie skutkuje brakiem aktywacji ubezpieczenia Best Help.
3. Celem aktywacji Ubezpieczenia Szpitalnego Luxmed **należy dodatkowo wypełnić e-deklarację przystąpienia do Ubezpieczenia Szpitalnego LuxMed**, która zostanie wysłana bezpośrednio przez LuxMed na służbowy adres e-mail. Brak wypełnienia e-deklaracji skutkuje brakiem aktywacji Ubezpieczenia Szpitalnego LuxMed.
4. Zgodnie z polskim prawem wartość benefitu pokryta przez Pracodawcę stanowi przychód Pracownika ze stosunku pracy, dlatego doliczana jest do przychodu i razem z nim stanowi podstawę do obliczenia składek na ubezpieczenie społeczne oraz zaliczek na podatek dochodowy.
5. Jeżeli benefit jest finansowany lub współfinansowany przez Pracownika, to wartość benefitu przypadająca na Pracownika jest potrącana z jego wynagrodzenia za pracę, świadczeń z tytułu płatnego urlopu, zwolnienia chorobowego, urlopu macierzyńskiego, ojcowskiego lub rodzicielskiego, premii, bonusu, ekwiwalentu za niewykorzystany urlop. Podpisanie niniejszego oświadczenia oznacza wyrażenie przez Pracownika zgody na opisane powyżej comiesięczne potrącenie kwoty wskazanej w oświadczeniu.



## Rules and instructions

**Beneficiary** (according to selection tables in this Statement) might be the employee of Luxoft Poland sp. z o.o. or his/her Partner, Spouse, Child, Parent or Parent-in-law.

Employees, who use the unpaid leave lasting for at least one month or child-raising leave are not entitled to the benefits determined by the present statement from the beginning of the leave period. After the beginning of the first full calendar month of unpaid leave or child-raising leave all the benefits shall be cancelled automatically. After coming back from the unpaid leave or child-raising leave an Employee should order Benefits once again by signing an appropriate statement.

1. To activate the additional orthopaedics module the Declaration of joining LuxMed Insurance needs to be completed.
2. To activate the Best Help insurance, you need to have the standard LuxMed package active first. Additionally, **it is necessary to fill in the Best Help declaration**. Failure to complete the declaration will result in no activation of the Best Help Insurance.
3. In order to activate LuxMed Hospital Insurance, **it is necessary to additionally fill in the e-Declaration of accession to LuxMed Hospital Insurance**, which will be sent directly by LuxMed to your business e-mail address. Failure to complete the e-Declaration will result in no activation of the LuxMed Hospital Insurance.
4. According to Polish law the value of benefit covered by Employer is qualified as income resulting from employment relation and together with the remuneration it shall serve as the base of calculation of social security contributions and advanced payment for income tax.
5. If a benefit is covered or co-financed by an Employee then the amount of benefit to be paid by the Employee is deducted from its remuneration, payments due to paid holidays, sick leave, maternity leave, paternity leave, parental leave or appreciation bonus, bonus, equivalent remuneration for untaken leave. By signing the present statement, the Employee hereby agrees for the abovementioned monthly deduction in the amount determined by the present statement.

#### Registered address:

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

#### Postal address:

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

#### Registration ID:

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822  
Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieście w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS  
Kapitał zakładowy: 650 000 zł

#### Numbers:

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01



## Dane Osobowe / Personal Data

**Administratorzy danych osobowych / Personal data controllers:** Dla programu prywatnej opieki medycznej / For private healthcare program: **Lux Med sp. z o.o.**, siedziba/registered seat: Warszawa, adres/address: ul. Postępu 21c,

02-676 Warszawa, sąd rejestrowy/registry court: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, numery identyfikujące/identifying numbers: KRS 0000265353, NIP 5272523080, REGON 140723603, kapitał zakładowy/share capital: 546 728 500,00 zł

Dla Programu My Benefit / For My Benefit Program: Benefit Systems S.A. siedziba/registered seat: Warszawa, adres/address: Pl. Europejski 2, 00- 844 Warszawa, sąd rejestrowy/registry court: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS, numery identyfikujące/identifying numbers: KRS 370919, NIP 8361676510, REGON 750721670, kapitał zakładowy/ share capital 2 599 642,00 zł wpłacony w całości/fully paid, e-mail: **bok@benefitsystems.pl**

**MyBenefit sp. z o.o.** siedziba/registered seat: Wrocław, adres/address: ul. Powstańców Śląskich 28/30, 53-333 Wrocław, sąd rejestrowy/registry court: Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numery identyfikujące/identifying numbers: KRS 0000296321, NIP 8971736512, REGON 020655062, kapitał zakładowy/share capital 1 358 350,00 zł

Administratorzy danych zobowiązani są poinformować osoby, których dane dotyczą o wszystkich zmianach administratora danych, wynikających ze zmian organizacyjnych spółek. Luxoft Poland sp. z o.o. przetwarza podane przez Pracownika dane osobowe Beneficjentów na podstawie pisemnych umów zawartych z administratorami danych. Przetwarzanie polega na wprowadzaniu danych do systemów informatycznych obsługujących program opieki zdrowotnej, program My Benefit oraz program ubezpieczenia na życie (zwanymi dalej Programami), na przechowywaniu oryginałów pisemnego oświadczenia Pracownika przez termin niezbędny do obsługi, przekazywaniu danych osobowych Beneficjentów w uzgodnionym zakresie do Administratora danych oraz do ewentualnego dochodzenia roszczeń cywilnoprawnych wynikających z funkcjonowania Programów. Odbiorcami danych osobowych podanych przez Pracownika są pracownicy Luxoft Poland sp. z o.o. zaangażowani do obsługi Programów, pracownicy administratorów danych oraz pracownicy dostawców usług stanowiących benefity. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawierania przez Beneficjenta szeregu umów z dostawcami usług stanowiących benefity. Niezbędność podania danych dla realizacji umów, których Beneficjent ma być stroną stanowi podstawę prawną przetwarzania danych osobowych Beneficjenta. Niepodanie przez Pracownika danych osobowych Beneficjentów lub też podanie danych nie-kompletnych lub nieprawdziwych skutkuje uniemożliwieniem korzystania przez Beneficjentów z Programów. Dane osobowe Beneficjentów są przetwarzane w celu umożliwienia ich udziału w Programach oraz w celu dokonywania rozliczeń finansowych pomiędzy podmiotami realizującymi Programy. Dane osobowe Beneficjentów mogą być przedmiotem profilowania stosowanego w celu dopasowania komunikacji marketingowej administratorów danych. Wszyscy Beneficjenci mają prawo wglądu do swoich danych zgromadzonych w systemach informatycznych obsługujących Programy oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo przeniesienia danych. Pracownik podając dane osobowe Beneficjenta należącego do jego rodziny (tj. Partnera, Dziecka, Rodzica, Teścia) powinien uzyskać jego zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratorów danych wskazanych w oświadczeniu w celu umożliwienia udziału Beneficjenta w Programach. Podpisując niniejsze oświadczenie **Pracownik potwierdza, że zgodę uzyskał.**

Personal data controllers are obliged to inform data subjects about any change of the personal data controller which results from companies' structural changes. Luxoft Poland sp. z o.o. shall process the Beneficiary's personal data provided by an Employee under the terms of written agreements concluded with the controllers. Processing involves entering personal data into the IT systems supporting the healthcare program, Benefit Pro-gram and life insurance program (hereinafter referred to as the Programs), it also involves storage of the hardcopies of the statement made by the Employee for the limited time necessary in order to support the Programs and in order to file potential civil lawsuits resulting from the Program's operation. The recipients of personal data provided by the Employee are the employees of Luxoft Poland sp. z o.o. involved in the Programs' support, the controllers' employees and the employees of the suppliers of services which are benefits. Providing the personal data is voluntary however necessary in order to allow the Beneficiary to conclude a number contracts with suppliers for the provision of services which are benefits. Failure to provide by an Employee the Beneficiary's personal data or provision of incomplete or not true personal data shall prevent the Beneficiary from using the Programs. The Beneficiary's personal data are processed in order to enable them to participate in the Programs as well as in order to make financial settlements between the entities enforcing the Programs. The Beneficiary's personal data might be subjected to profiling conducted in order to match the controller's marketing communication. All Receiving Parties are entitled to access the data collected in IT systems supporting the Programs as well as to demand their rectification, erasure, restriction of processing or to object to processing as well as the right to data portability. Employee who submits the personal data of a Beneficiary who belongs to his/her family (i.e. Partner, Child, Parent, Parent -in-law) should obtain the Beneficiary's consent for processing of his/her personal data by the Personal data controllers indicated in the present statement in order to enable Beneficiary to participate in the Programs. By signing the present statement the **Employee confirms obtaining the consent.**

### Odręczny podpis Pracownika / Employee's handwritten signature

**Registered address:**

ul. Krakowska 280  
Building Z1  
32-080 Zabierzów  
Poland

**Postal address:**

al. Bora-Komorowskiego 25  
Quatro Business Park 31-476  
Krakow Poland

**Registration ID:**

KRS 0000359814  
NIP (Tax ID) 6762423185  
REGON 121272822  
Sąd Rejonowy dla Krakowa –  
Śródmieścia w Krakowie | Wydział XII  
Gospodarczy KRS  
Kapitał zakładowy: 650 000 zł

**Numbers:**

T: +48 12 445 88 00  
F: +48 12 445 88 01