

WNIOSEK DOTYCZĄCY ZMIAN DANYCH I WARUNKÓW DO UMOWY UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

Numer Polisy

1. DOTYCHCZASOWE DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ZMIANY Prosimy wskazać, kim jest osoba zgłaszająca zmiany.

Ubezpieczonym Ubezpieczającym Przedstawicielem Ustawowym

a) Prosimy wypełnić w przypadku, gdy osoba zgłaszająca zmiany jest osobą fizyczną.

Imię Drugie Imię
 Nazwisko
 PESEL —
 Symbol dokumentu tożsamości ¹⁾ Seria i numer

¹⁾ Symbole dokumentów tożsamości: **DO** – dowód osobisty, **PA** – paszport, **DT** – dowód tymczasowy, **KP** – karta pobytu, **OO** – inny

b) Prosimy wypełnić w przypadku, gdy osoba zgłaszająca zmiany jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej.

Nazwa firmy
 Forma prawna sp. z o. o. S. A. sp. j. sp. k. inna
 NIP REGON Nr właściwego rejestru

2. ZMIANA DANYCH Prosimy wpisać aktualne dane oraz wskazać, kogo dotyczy zmiana.

Ubezpieczonego Ubezpieczającego Uposażonego Partnera Przedstawiciela Ustawowego

a) **NAZWY *) / NAZWISKA *)**:

b) **DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI**: Symbol dokumentu tożsamości ¹⁾ Seria i numer
¹⁾ Symbole dokumentów tożsamości: **DO** – dowód osobisty, **PA** – paszport, **DT** – dowód tymczasowy, **KP** – karta pobytu, **OO** – inny

c) **ADRESU**: I. zameldowania / siedziby firmy II. do korespondencji
 Jeżeli dane w punkcie I. i II. są takie same, prosimy wypełnić tylko dane w punkcie I.

I. ulica numer domu numer lokalu
 kod kraju - kod pocztowy miejscowość poczta
 II. ulica numer domu numer lokalu
 kod kraju - kod pocztowy miejscowość poczta

d) **ADRESU E-MAIL**:

e) **NUMERU TELEFONU**: stacjonarnego numer kierunkowy krajowy 0 miejscowości komórkowego 0

3. ZMIANA UPOSAŻONYCH Zmiany Uposażonych, jak i określenia ich % udziału w Świadczeniu może dokonać wyłącznie Ubezpieczony.

a) **UPOSAŻONYCH GŁÓWNYCH**: Prosimy określić procentowe udziały w taki sposób, aby ich suma wynosiła 100%.

Imię Nazwisko
 Data urodzenia PESEL % udziału
 Imię Nazwisko
 Data urodzenia PESEL % udziału
 Imię Nazwisko
 Data urodzenia PESEL % udziału
 Nazwa firmy
 Forma prawna sp. z o. o. S. A. sp. j. sp. k. inna
 NIP REGON Nr właściwego rejestru
 % udziału

