

Oświadczenie Ubezpieczonego o pozostawaniu w związku pozamałżeńskim ze wskazaną osobą, będące załącznikiem do deklaracji przystąpienia do grupowego ubezpieczenia na życie

Nr polisy 750/ _____

Nr wniosku _____

Ubezpieczony

Nazwisko _____

Imię (imiona) _____

Data urodzenia _____

PESEL _____

Ubezpieczający

Pełna nazwa Pracodawcy (pieczęć)

Dane dotyczące partnera Ubezpieczonego

Nazwisko _____

Imię (imiona) _____

Data urodzenia _____

Wskazanie partnera oznacza, że ochroną ubezpieczeniową z tytułu klauzul dodatkowych dotyczących współmałżonka/partnera będą objęte zdarzenia dotyczące wyłącznie partnera – również wówczas, gdy Ubezpieczony formalnie pozostaje lub będzie pozostawał na dzień zdarzenia w związku małżeńskim z inną osobą.

Oświadczam, że jestem niespokrewniony(a) ze wskazaną osobą w linii prostej ani wskazana osoba nie jest moim rodzeństwem ani powinowatym w linii prostej, z którą jednocześnie prowadzę wspólne gospodarstwo domowe.

Czytelny podpis Ubezpieczonego

Data przyjęcia oświadczenia przez Towarzystwo