



Dane identyfikujące Ubezpieczonego

Nazwisko _____ Imię _____
Kod pocztowy _____ Mięscowość _____ Ulica _____ Numer domu/lokalu _____
PESEL _____

Dane identyfikujące współmałzonka

Nazwisko _____ Imię _____
Kod pocztowy _____ Mięscowość _____ Ulica _____ Numer domu/lokalu _____
Seria i numer dokumentu tożsamości dowód osobisty
 paszport karta pobytu Kod kraju (w przypadku przedstawienia paszportu) _____

Oświadczenia Ubezpieczonego

Oświadczam, iż na dzień zdarzenia ubezpieczeniowego pozostaję w związku małżeńskim z wyżej wymienionym współmałżonkiem. W stosunku do związku małżeńskiego nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przez mnie nieprawdziwych informacji w celu osiągnięcia korzyści majątkowych może narazić mnie na odpowiedzialność karną.

Oświadczam ponadto, iż w przypadku stwierdzenia, że podane przeze mnie informacje są nieprawdziwe, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego świadczenia niezwłocznie po wezwaniu przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.

Mięscowość _____ Data DD/MM/RRRR _____ Podpis Ubezpieczonego _____