

WYZNACZENIE UPOSAŻONEGO W PRZYPADKU ŚMIERCI W WYNIKU NNW - UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

Prosimy o czytelne wypełnienie niniejszego wniosku drukowanymi literami. Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres: bezpiecznedziecko@gestumbroker.pl.

Ja niżej podpisana(y), ubezpieczona(y) w ramach polisy SZG nr

Nazwisko ubezpieczonego

Imię ubezpieczonego

PESEL ubezpieczonego

na wypadek mojej śmierci wyznaczam jako uposażoną/uposażonego:

Lp.	Nazwisko i imię	Data i miejsce urodzenia	Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym	% świadczenia
1				%
2				%
3				%
4				%
			Razem	100%

Ja niżej podpisana/y, świadoma/y konsekwencji wynikających z tytułu wprowadzenia w błąd Ubezpieczyciela, wynikających z postanowień art. 286 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie informacje i dokumenty związane ze zgłoszeniem roszczenia są prawdziwe i kompletne. Wyrażam zgodę na zasięganie przez Ubezpieczyciela informacji dotyczących mojej osoby, niezbędnych w prowadzonym przez Towarzystwo postępowaniu likwidacyjnym, w urzędach państwowych i samorządowych, sądach, prokuraturze, policji oraz innym zakładem ubezpieczeń. Otrzymałam/em i zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych, wskazanymi na stronie internetowej pod adresem: www.gestumbroker.pl.

.....,

miejsowość i data

.....

czytelny podpis Ubezpieczonego