

Numer polisy Wsparcie Onkologiczne

Numer deklaracji Wsparcie Onkologiczne

Numer polisy Wsparcie Wypadkowe

Numer deklaracji Wsparcie Wypadkowe



* 9 2 7 8 0 5 V W C E 0 1 *

nr kontrolny pracownika VWP



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA

DEKLARACJA ZMIANY

Określenia, które zostały zdefiniowane w warunkach ubezpieczenia, używane są w tym dokumencie w takim samym znaczeniu.

I Dane dotyczące ubezpieczonego (proszę o czytelne wypełnienie deklaracji drukowanymi literami)

Przystępuję jako: ubezpieczony podstawowy (np. pracownik)

ubezpieczony bliski: małżonek ubezpieczonego podstawowego dziecko ubezpieczonego podstawowego partner życiowy ubezpieczonego podstawowego

Pan Pani Imię

Nazwisko

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Miejsce urodzenia

PESEL

Obywatelstwo Polskie Inne

Kraj stałego zamieszkania¹

Adres do korespondencji

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Poczta

Telefon kontaktowy

E-mail

Kraj Polska Inny (nazwa)

II Wybór wariantu ubezpieczenia (proszę zaznaczyć znakiem x wybrany wariant)

Wybieram:

Pakiet **Wsparcie Onkologiczne**

Wariant I	Wariant II
<input type="checkbox"/> 12,00 zł	<input type="checkbox"/> 22,00 zł

Pakiet **Wsparcie Wypadkowe**

Wariant I	Wariant II
<input type="checkbox"/> 18,00 zł	<input type="checkbox"/> 23,50 zł

Upoważniam pracodawcę do potrącania składek na ubezpieczenie z mojego wynagrodzenia za pracę lub innych wypłat i przekazywania ich do PZU Życie SA (oświadczenie dotyczy wyłącznie osoby pozostającej w stosunku prawnym z ubezpieczającym).

III Partner życiowy² (wskazuję jako partnera życiowego następującą osobę – pole nie dotyczy małżonka ubezpieczonego)

Pan Pani Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

Obywatelstwo Polskie Inne

Podpis partnera życiowego

IV Uposażeni (w przypadku nie wskazania uposażonych, świadczenie przysługuje osobom zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia)

Lp.	Nazwisko i imię / Nazwa	Data i miejsce urodzenia / REGON	Adres do korespondencji wraz z kodem pocztowym	% świadczenia
1				<input type="text"/> %
2				<input type="text"/> %
3				<input type="text"/> %
Razem				<input type="text"/> 100 %

