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

Numer polisy

7 5 0 /

Numer wniosku

Dane Ubezpieczonego

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Dane Ubezpieczającego

Pełna nazwa Pracodawcy

Pieczątka

Dane dotyczące partnera Ubezpieczonego

Imię (imiona)

Nazwisko

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.

Data

Czytelny podpis Ubezpieczonego

Data przyjęcia oświadczenia przez Towarzystwo

Czytelny podpis Pośrednika lub Pracownika Allianz

GROUP-OSW02 06/17

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 631 000 złotych (wpłacony w całości).