Nr Polisy

Vienna Life
VIENNA INSURANCE GROUP

Formularz - zmiana Uposażonych

1. Dane Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

PESEL

Telefon

Adres zamieszkania

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

2. Uposażeni

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (RRRR MM DD)

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (RRRR MM DD)

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (RRRR MM DD)

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (RRRR MM DD)

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

3. Uposażeni Zastępczy

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (RRRR MM DD)

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (RRRR MM DD)

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (RRRR MM DD)

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Data (RRRR MM DD)

Miejscowość

Podpis osoby uprawnionej do wskazania Uposażonego
(podpis zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie Umowy/
deklaracji przystąpienia do Umowy)

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S. A. Vienna Insurance Group

adres ul. Cybernetyki 7
02-677 Warszawa
infolinia 801 888 000
+48 22 460 22 22

fax +48 22 332 17 55
mail info@viennalife.pl
web www.viennalife.pl

NIP: 951-19-33-418; **KRS:** Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego - numer KRS 0000056463
Wysokość kapitału zakładowego: 82 000 000 PLN (opłacony w całości)
Zarząd: Paweł Zięba - Prezes Zarządu, Witold Czechowski - Członek Zarządu,
Tomasz Borowski - Członek Zarządu