Nr Polisy

Vienna Life
VIENNA INSURANCE GROUP

Formularz – zmiana częstotliwości opłacania Składki Regularnej

1. Dane Ubezpieczającego

Nazwisko / Nazwa

Imię

PESEL/REGON

Telefon

Adres zamieszkania / Adres siedziby

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

2. Oświadczenie Ubezpieczającego

Wnioskuję o dokonanie zmiany częstotliwości opłacania Składki Regularnej.

Dotychczasowa częstotliwość opłacania Składki Regularnej: ☐ miesięczna ☐ kwartalna ☐ półroczna ☐ roczna

Nowa częstotliwość opłacania Składki Regularnej: ☐ miesięczna ☐ kwartalna ☐ półroczna ☐ roczna

R R R R M M D D
Data

Miejscowość

Podpis Ubezpieczającego
(zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie 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