

OŚWIADCZENIE – PŁATNIKA (BYŁEGO PRACOWNIKA)

Imię i Nazwisko

PESEL

Wyrażam zgodę na przekazanie mi na trwałym nośniku (np. dokument sporządzony w formacie PDF i przekazany na podany przeze mnie prywatny adres poczty elektronicznej) ogólnych warunków ubezpieczenia oraz informacji o tym, które postanowienia określają:

- a) przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia;
- b) ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia;

W podobnej formie (trwały nośnik informacji) mogą też być mi przekazywane informacje o zmianie warunków umowy lub zmianie prawa właściwego dla zawartej umowy wraz z określeniem wpływu tych zmian na wartość świadczeń przysługujących z tytułu zawartej umowy.

.....
Data i Podpis

OŚWIADCZENIE – WSPÓŁMAŁŻONEK/PARTNER ŻYCIOWY PŁATNIKA

Imię i Nazwisko

PESEL

Wyrażam zgodę na przekazanie mi na trwałym nośniku (np. dokument sporządzony w formacie PDF i przekazany na podany przeze mnie prywatny adres poczty elektronicznej) ogólnych warunków ubezpieczenia oraz informacji o tym, które postanowienia określają:

- a) przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia;
- b) ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia;

W podobnej formie (trwały nośnik informacji) mogą też być mi przekazywane informacje o zmianie warunków umowy lub zmianie prawa właściwego dla zawartej umowy wraz z określeniem wpływu tych zmian na wartość świadczeń przysługujących z tytułu zawartej umowy.

.....
Data i Podpis

OŚWIADCZENIE – PEŁNOLETNIE DZIECKO

Imię i Nazwisko

PESEL

Wyrażam zgodę na przekazanie mi na trwałym nośniku (np. dokument sporządzony w formacie PDF i przekazany na podany przeze mnie prywatny adres poczty elektronicznej) ogólnych warunków ubezpieczenia oraz informacji o tym, które postanowienia określają:

- a) przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia;
- b) ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia;

W podobnej formie (trwały nośnik informacji) mogą też być mi przekazywane informacje o zmianie warunków umowy lub zmianie prawa właściwego dla zawartej umowy wraz z określeniem wpływu tych zmian na wartość świadczeń przysługujących z tytułu zawartej umowy.

.....
Data i Podpis