

OŚWIADCZENIE
INNYCH CZŁONKÓW RODZINY

4Life Direct Sp. z o.o.
Dział Odszkodowań
ul. Chmielna 132/134
00-805 Warszawa

OŚWIADCZENIE DO POLISY NR _____

SPRAWA NR _____

Ja niżej podpisany(a) _____
(imię/ imiona i nazwisko)zamieszkały(a) _____ nr tel. _____
(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, poczta)legitymujący(a) się dowodem osobistym nr _____ PESEL _____
(seria i numer dowodu osobistego)Oświadczam, że w stosunku do _____
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

data urodzenia: _____ data zgonu: _____

jestem mężem/ żoną/ synem/ córką/ wnukiem/ rodzicem/ innym krewnym* _____
(stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej)Ponadto oświadczam, że na dzień zgonu Pan/i _____
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

posiadał(a) małżonka* / dzieci* / wnuki* / rodziców* / rodzeństwo* / innych krewnych*

Proszę podać dane tylko tych członków rodziny, których dotyczy powyższe oświadczenie (imię i nazwisko, numer telefonu)
– (w przypadku braku miejsca prosimy uzupełnić dane na dodatkowej karcie, potwierdzając datą i podpisem)

■ małżonek: _____ ;

■ dzieci (jeśli brak współmałżonka): – liczba dzieci _____ ;■ wnuki (jeśli brak współmałżonka i dzieci): – liczba wnuków _____ ;

■ rodzice (jeśli brak współmałżonka, dzieci i wnuków): _____ ;

■ rodzeństwo (jeśli brak osób wymienionych powyżej): _____ ;

■ inni ustawowi spadkobiercy ubezpieczonego (jeśli brak osób wymienionych powyżej): _____ ;

* niepotrzebne skreślić

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z moim przekonaniem i wiedzą, odpowiedzi na powyższe pytania są prawdziwe i wyczerpujące.
Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe na podstawie przepisów Ustawy o działalności ubezpieczeniowej będą przetwarzane przez
4Life Direct Sp. z o.o. działającą w imieniu Quantum Leben AG, w zakresie realizacji procedury wypłaty świadczenia.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz mam prawo do wglądu do moich danych osobowych
oraz prawo ich poprawiania.

Miejscowość

Data wypełnienia wniosku

Podpis

PODPISZ TUTAJ