

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

Numer polisy

   / 

Numer wniosku

## Dane Ubezpieczonego

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

## Dane Ubezpieczającego

Pełna nazwa Pracodawcy

Pieczętka

## 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

