

# Deklaracja wskazania Uposażonego

## Dane Ubezpieczonego:

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Typ dokumentu \_\_\_\_\_ Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_  
 Dowód osobisty  Paszport

Jako ubezpieczony(a) w ramach polisy nr \_\_\_\_\_ wskazuję następujących Uposażonych:

**1**

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Typ dokumentu \_\_\_\_\_ Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_  
 Dowód osobisty  Paszport

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Uposażony(a) jest dla mnie \_\_\_\_\_

**2**

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Typ dokumentu \_\_\_\_\_ Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_  
 Dowód osobisty  Paszport

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Uposażony(a) jest dla mnie \_\_\_\_\_

**3**

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Typ dokumentu \_\_\_\_\_ Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_  
 Dowód osobisty  Paszport

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Uposażony(a) jest dla mnie \_\_\_\_\_

Prosimy wypełnić tylko jeden z poniższych bloków (w przypadku wypełnienia obydwu, wiążący jest blok a):

**Świadczenie proszę wypłacić Uposażonym w proporcjach:**

**a**

1. \_\_\_\_\_ %

2. \_\_\_\_\_ %

3. \_\_\_\_\_ %

100%

**Uposażam wskazane osoby w następującej kolejności: (według cyfr z bloków powyżej)**

**b**

\_\_\_\_\_

Data: (dd / mm / rrrr)

\_\_\_\_\_

Podpis

\_\_\_\_\_

**Uwaga:**

- W przypadku wypełnienia bloku a, gdy śmierć Uposażonego nastąpi przed śmiercią Ubezpieczonego, udział przeznaczony dla zmarłego Uposażonego, przypada w równych częściach pozostałym Uposażonym.
- W przypadku wypełnienia bloku b powyżej, całość świadczenia otrzyma osoba wskazana w pierwszej kolejności, zaś w przypadku jej wcześniejszej śmierci osoba kolejna, itd.
- Wypłata świadczenia przeznaczanego dla osoby niepełnoletniej następuje do rąk opiekuna prawnego.
- Wskazanie i zmiana Uposażonych są przekazywane Towarzystwu w formie listu poleconego za potwierdzeniem odbioru lub za pośrednictwem Ubezpieczającego i są skuteczne z chwilą otrzymania ich przez Towarzystwo. Przekazanie nowej deklaracji anuluje wszelkie poprzednie wskazania.
- Jeśli Ubezpieczony nie wskazał sposobu podziału świadczenia pomiędzy Uposażonych, lub też zrobił to w sposób nieprawidłowy (np. wskazania procentowe nie sumują się do 100 %), uznaje się, iż podział nastąpił w sposób proporcjonalny (w równych częściach).