

0 1

Deklaracja wskazania Uposażonego

Dane Ubezpieczonego:

Imię

Nazwisko

PESEL Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport Seria i numer dokumentu tożsamości

Jako ubezpieczony(a) w ramach polisy nr / wskazuję następujących Uposażonych

(numer polisy umieszczony jest na Certyfikacie potwierdzającym przystąpienie do ubezpieczenia)

1

Imię

Nazwisko

PESEL Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport Seria i numer dokumentu tożsamości

Kod pocztowy - Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr lokalu Uposażony(a) jest dla mnie

2

Imię

Nazwisko

PESEL Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport Seria i numer dokumentu tożsamości

Kod pocztowy - Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr lokalu Uposażony(a) jest dla mnie

3

Imię

Nazwisko

PESEL Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport Seria i numer dokumentu tożsamości

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 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 wszystkie 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 nastąpi w sposób proporcjonalny w (równych częściach).
- W przypadku braku lub błędnego wypełnienia numeru polisy, przyjmuje się, że Wskazanie obejmuje wszystkie polisy TUnZ Cardif S.A. Polska S.A. obejmujące Ubezpieczonego.