

Nr Polisy

Formularz - zmiana Uposażonych

1. Dane Ubezpieczonego

Nazwisko	Imię	
PESEL	Telefon	
Adres zamieszkania	Kraj	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

2. Uposażeni

Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	PESEL	% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego
Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	PESEL	% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego
Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	PESEL	% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego
Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	PESEL	% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

3. Uposażeni Zastępczy

Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	PESEL	% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego
Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	PESEL	% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego
Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	PESEL	% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Data Miejscowość

Podpis osoby uprawnionej do wskazania Uposażonego
(podpis zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie Umowy/
deklaracji przystąpienia do Umowy)

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S. A. Vienna Insurance Group

adres ul. Cybernetyki 7
02-677 Warszawa
infolinia 801 888 000
+48 22 460 22 22

fax +48 22 332 17 55
mail info@viennalife.pl
web www.viennalife.pl

NIP: 951-19-33-418; **KRS:** Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego - numer KRS 0000056463
Wysokość kapitału zakładowego: 82 000 000 PLN (opłacony w całości)
Zarząd: Paweł Ziemia - Prezes Zarządu, Witold Czechowski - Członek Zarządu,
Tomasz Borowski - Członek Zarządu