Nr Polisy

Vienna Life
VIENNA INSURANCE GROUP

Formularz - zmiana Uposażonych

1. Dane Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

PESEL

Seria i nr dokumentu tożsamości

Telefon

Adres zamieszkania

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

2. Uposażeni

Nazwisko

Imię

RRRR MM DD
Data urodzenia

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

RRRR MM DD
Data urodzenia

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

RRRR MM DD
Data urodzenia

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

RRRR MM DD
Data urodzenia

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

3. Uposażeni Zastępczy

Nazwisko

Imię

RRRR MM DD
Data urodzenia

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

RRRR MM DD
Data urodzenia

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

Nazwisko

Imię

RRRR MM DD
Data urodzenia

PESEL

% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

RRRR MM DD
Data

Miejscowość

Podpis osoby uprawnionej do wskazania Uposażonego

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 Ziemba - Prezes Zarządu, Tomasz Borowski - Członek Zarządu,
Witold Czechowski - Członek Zarządu, Piotr Tański - Członek Zarządu