

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr Polisy



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		
Data urodzenia R R R R M M D D		PESEL		% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego	
Nazwisko			Imię		
Data urodzenia R R R R M M D D		PESEL		% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego	
Nazwisko			Imię		
Data urodzenia R R R R M M D D		PESEL		% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego	
Nazwisko			Imię		
Data urodzenia R R R R M M D D		PESEL		% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego	

3. Uposażeni Zastępczy

Nazwisko			Imię		
Data urodzenia R R R R M M D D		PESEL		% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego	
Nazwisko			Imię		
Data urodzenia R R R R M M D D		PESEL		% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego	
Nazwisko			Imię		
Data urodzenia R R R R M M D D		PESEL		% świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego	

Data R R R R M M D D		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 Ziemia - Prezes Zarządu, Witold Czechowski - Członek Zarządu,
Tomasz Borowski - Członek Zarządu

F-ZUP-1903