

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.  
Vienna Insurance Group  
Al. Jerozolimskie 162A  
02-342 Warszawa

Miejscowość, data

**DANE SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE**

Nazwisko \_\_\_\_\_  
i imię \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE O STANIE CYWILNYM PO ŚMIERCI WSPÓŁMAŁŻONKA**

Ja niżej podpisana świadoma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że na dzień zdarzenia tj. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ pozostaję wdową/wdowcem po:

Imię i nazwisko zmarłego współmałżonka: \_\_\_\_\_

Dane rodziców zmarłego współmałżonka: \_\_\_\_\_

I oświadczam, że nie zawarłam/nie zawarłem nowego związku małżeńskiego po śmierci współmałżonka.

Ponadto oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji może skutkować wszczęciem postępowania cywilnego skutującego obowiązkiem zwrotu nienależnego świadczenia wraz z odsetkami i kosztami postępowania egzekucyjnego.

\_\_\_\_\_  
Podpis ubezpieczonego

Wypełnić poniższe oświadczenie w przypadku zawarcia nowego związku małżeńskiego po śmierci współmałżonka.

**OŚWIADCZENIE O ZAWARCIU NOWEGO ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO PO ŚMIERCI WSPÓŁMAŁŻONKA**

Ja niżej podpisana świadoma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że po śmierci:

Imię i nazwisko zmarłego współmałżonka: \_\_\_\_\_

Dane rodziców zmarłego współmałżonka: \_\_\_\_\_

zawarłam/zawarłem nowy związek małżeński.

\_\_\_\_\_  
Podpis ubezpieczonego