

# WNIOSEK ZMIANY/USTANOWIENIA UPOSAŻONYCH W ZAKRESIE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

dla Pożyczkobiorców PKO BP SA



Nr umowy pożyczki  PID

## 1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ZMIANY (UBEZPIECZONEGO)

Pierwsze Imię  Drugie Imię

Nazwisko  PESEL

Nr telefonu komórkowego   E-mail

Nr kier. kraju

## 2. OSOBY UPOSAŻONE

**Uwaga:** Dyspozycje dotyczące Uposażonych może składać wyłącznie Ubezpieczony. Wskazanie nowych Uposażonych jest równoznaczne z odwołaniem wskazania dotychczasowych Uposażonych. Suma udziałów % Uposażonych musi wynosić 100%.

Zgodnie ze wskazaniem w Deklaracji Przystąpienia Ubezpieczający jest Uposażonym do Świadczenia z tytułu zgonu Ubezpiezonego objętego ochroną ubezpieczeniową w wysokości równowartości aktualnego Salda Zadłużenia Pożyczki Gotówkowej / Pożyczki Inteligo. W zakresie pozostałej części Świadczenia Ubezpieczony wskazuje Uposażonych poniżej.

### Uposażony I

Imię  Nazwisko/Nazwa

% Udziału

Data urodzenia  PESEL

Adres korespondencyjny

Kod pocztowy  Miejscowość

Ulica

Nr domu  Nr lokalu  Poczta

### Uposażony II

Imię  Nazwisko

% Udziału

Data urodzenia  PESEL

Adres korespondencyjny

Kod pocztowy  Miejscowość

Ulica

Nr domu  Nr lokalu  Poczta

### Uposażony III

Imię  Nazwisko

% Udziału

Data urodzenia  PESEL

Adres korespondencyjny

Kod pocztowy  Miejscowość

Ulica

Nr domu  Nr lokalu  Poczta

-  -  r.

Data (dd-mm-rrrr)

Miejscowość

Podpis Ubezpiezonego

Wniosek należy wysłać do Ubezpieczyciela na adres: PKO Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa

PKO Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna

z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chłodnej 52, 00-872 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy

dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000031094, NIP 521-04-19-914,

kapitał zakładowy: 192 529 463,11 zł w całości wpłacony. Infolinia: 801 231 500, tel. +48 22 541 01 00, www.pkoubezpieczenia.pl