

Numer polisy

Numer deklaracji



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA

☐ DEKLARACJA ZMIANY

Określenia, które zostały zdefiniowane w warunkach ubezpieczenia, używane są w tym dokumencie w takim samym znaczeniu.

I Dane dotyczące ubezpieczonego (proszę o czytelne wypełnienie deklaracji drukowanymi literami)

Przystępuję jako: ☐ ubezpieczony podstawowy (np. pracownik)

ubezpieczony bliski: ☐ małżonek ubezpieczonego podstawowego ☐ dziecko ubezpieczonego podstawowego ☐ partner życiowy ubezpieczonego podstawowego

Pan Pani Imię

Nazwisko

Data urodzenia (uzupełnij, jeśli nie posiadasz numeru PESEL) Miejsce urodzenia (uzupełnij, jeśli nie posiadasz numeru PESEL) PESEL (uzupełnij, jeśli posiadasz)

Obywatelstwo ☐ Polskie ☐ Inne Kraj stałego zamieszkania¹

Adres do korespondencji

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Pocztą

Telefon kontaktowy

E-mail

Kraj ☐ Polska ☐ Inny (nazwa)

II Łączna wysokość składek

zł

III Assistance (nie dotyczy grupowego ubezpieczenia PZU W RAZIE WYPADKU) – należy wypełnić w przypadku przystępowania do grupowego ubezpieczenia:

Wybieram Doraźna Ochrona Medyczna zakres: ☐ podstawowy (ubezpieczony) ☐ rozszerzony (ubezpieczony i współubezpieczony)

Wybieram Medyczny Ekspert Domowy / zagranicznej konsultacji medycznej zakres: ☐ podstawowy (ubezpieczony) ☐ rozszerzony (ubezpieczony i współubezpieczony)

Wybieram Asystent w czasie utraty zdrowia ☐

IV Partner życiowy (wskazuję jako partnera życiowego następującą osobę)

Pan Pani Imię

Nazwisko

Data urodzenia (uzupełnij, jeśli partner życiowy nie posiada numeru PESEL) Miejsce urodzenia (uzupełnij, jeśli partner życiowy nie posiada numeru PESEL) PESEL (uzupełnij, jeśli partner życiowy posiada numer PESEL)

Obywatelstwo ☐ Polskie ☐ Inne

V Uposażeni (w przypadku nie wskazania uposażonych, świadczenie przysługuje osobom zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia)

Lp.	Nazwisko i imię / Nazwa	Data i miejsce urodzenia / REGON	Adres do korespondencji wraz z kodem pocztowym	% świadczenia
1				<div></div> <div></div> %
2				<div></div> <div></div> %
3				<div></div> <div></div> %
Razem				<div>1</div> <div>0</div> <div>0</div> %

