

Formularz wskazania Uposażonego

do Ubezpieczenia Nastęstw Niezależnych Wypadków „Na wszelki wypadek” Abonentów T-Mobile

Dane Ubezpieczonego:

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____ Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport _____ Seria i numer dokumentu to samo ci _____

1

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____ Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport _____ Seria i numer dokumentu to samo ci _____

Kod pocztowy _____ Miejsowo _____

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____ Uposażony(a) jest dla mnie _____

2

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____ Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport _____ Seria i numer dokumentu to samo ci _____

Kod pocztowy _____ Miejsowo _____

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____ Uposażony(a) jest dla mnie _____

3

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____ Typ dokumentu Dowód osobisty Paszport _____ Seria i numer dokumentu to samo ci _____

Kod pocztowy _____ Miejsowo _____

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____ Uposażony(a) jest dla mnie _____

wiadzczenie prosz wypłaci
Uposażonym w proporcjach:

1. _____ %

2. _____ %

3. _____ %

100%

Data: (dd / mm / rrrr) _____

Podpis _____

WYPEŁNIONY FORMULARZ PROSIMY ODEŚLAĆ NA ADRES: CARDIF ARD S.A. PL. PIŁSUDSKIEGO 2, 00 - 073 WARSZAWA

WAŻNE:

- Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.
- Wypłata świadczenia przeznaczona dla osoby niepełnoletniej następuje do ręki opiekuna prawnego.
- Jeżeli Ubezpieczony nie wskazał sposobu podziału świadczenia pomiędzy Uposażonych, lub tego zrobił to w sposób nieprawidłowy (np. wskazania procentowe nie sumują się do 100%), uznaje się, iż podział nastąpił w sposób proporcjonalny (w równych częściach).
- Przekazanie nowego formularza anuluje poprzednie wskazania. Zmiana Uposażonych jest skuteczna z dniem otrzymania nowego formularza przez Ubezpieczyciela.