

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM



I. Dane osoby składającej oświadczenie

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Imię i nazwisko		PESEL	
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Imię ojca	Imię matki
Adres zamieszkania: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>			
Kod pocztowy		Miejscowość	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Rodzaj dokumentu: <input type="text"/>	Rodzaj dokumentu tożsamości: DO – dowód osobisty, PA – paszport, KP – karta pobytu, PJ – prawo jazdy		
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Serial i nr dokumentu	Wydany dnia (dd-mm-rrrr)	Wydany przez	

II. Oświadczenie

Oświadczam, że pozostaję w aktualnym związku małżeńskim z

urodzonym/ą dn. --

Data (dd-mm-rrrr)

zamieszkałym/ą: -

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica Nr domu Nr lokalu

córką/synem zmarłej/ego

Imię i nazwisko

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie nieprawdziwych informacji w celu osiągnięcia korzyści majątkowych może narazić mnie na odpowiedzialność karną.

Oświadczam również, iż w przypadku stwierdzenia, że stan faktyczny jest inny od podanego przeze mnie, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego świadczenia niezwłocznie po wezwaniu przez PZU Życie SA.

<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Data (dd-mm-rrrr)	Podpis

III. Potwierdzenie tożsamości

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Rodzaj dokumentu: Rodzaj dokumentu tożsamości: DO – dowód osobisty, PA – paszport, KP – karta pobytu, PJ – prawo jazdy

Seria i nr dokumentu

 - -

Wydany dnia (dd-mm-rrrr)

Wydany przez

Jednocześnie potwierdzam własnoręczność podpisu osoby.

 - -

Data (dd-mm-rrrr)

Podpis i pieczęć pracownika Grupy PZU