

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU W ZWIĄZKU Z PARTNEREM ŻYCIOWYM



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

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pozostaję w aktualnym związku z partnerem życiowym, zgodnie z rozszerzeniem w umowie ubezpieczenia definicji małżonka o partnera życiowego, wskazanym w deklaracji przystąpienia płatnika z dnia

<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Panią/Panem	<input type="text"/>			
Data (dd-mm-rrrr)		Imię i nazwisko			
zamieszkałym/ą:		<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		
córka/synem zmarłej/ego		<input type="text"/>			
		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

