

OŚWIADCZENIE O NIE WSTĄPIENIU W KOLEJNY NIEFORMALNY ZWIĄZEK 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 po zgonie partnera życiowego, zgodnie z rozszerzeniem w umowie ubezpieczenia definicji małżonka o partnera życiowego, wskazanego w deklaracji przystąpienia płatnika z dnia

<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Pana/Pani	<input type="text"/>	
Data (dd-mm-rrrr)		Imię i nazwisko	
zamieszkałego/ej: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kod pocztowy		Miejscowość	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu

nie wstąpiłem w kolejny związek z innym partnerem życiowym.

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

