



## Wniosek o zmianę w ubezpieczeniu Ubezpieczenie na życie i dożycie

### Dane Ubezpieczonego

Imiona	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL (w przypadku cudzoziemców należy wpisać numer paszportu)	Numer Certyfikatu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Określenie Umowy ubezpieczenia

Ja niżej podpisany jako Ubezpieczony proszę o dokonanie poniżej opisanej zmiany w ubezpieczeniu.

Opis wnioskowanej zmiany

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) jako Ubezpieczony oświadczam, że (według mojej najlepszej wiedzy) wszystkie dane podane w niniejszym formularzu są prawdziwe.

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