



więcej / niż standard

ubezpieczenia

obowiązuje od 01.11.2007 r.

Deklaracja

uczestnictwa lub zmian w grupowym ubezpieczeniu na życie Optymalny Wybór AXA

- Deklaracja uczestnictwa
- Deklaracja zmian: danych Ubezpieczonego
 osób uposażonych
 wskazania partnera

Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami.

Niniejszym oświadczam, że przystępuję do grupowego ubezpieczenia na życie Optymalny Wybór AXA.

Dane Ubezpieczającego

Nazwa

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko		Imię / Imiona	
D D M M R R R R		PESEL	
Data urodzenia		Telefon kontaktowy	
Nazwisko panięńskie matki		Miejscowość	
Prosimy o podanie adresu do korespondencji.		Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu / lokalu		
Zawód wykonywany	E-mail		

Dane / Zmiana* Uposażonych

Suma procentowych udziałów w świadczeniu musi wynosić 100.

1. Nazwisko, imię	D D M M R R R R	Stopień pokrewieństwa	Procentowy udział w świadczeniu
2. Nazwisko, imię	D D M M R R R R	Stopień pokrewieństwa	Procentowy udział w świadczeniu
3. Nazwisko, imię	D D M M R R R R	Stopień pokrewieństwa	Procentowy udział w świadczeniu

Dane / Zmiana* partnera (zmiana wskazania partnera możliwa jest wyłącznie w rocznicę polisy)

Wypełnić w przypadku, gdy Ubezpieczony Główny nie pozostaje w związku małżeńskim w dniu wypełnienia deklaracji i wskazuje do objęcia ochroną ubezpieczeniową osobę, z którą pozostaje w związku pozamałżeńskim (dotyczy wyłącznie zakresu, dla którego życie lub zdrowie partnera jest przedmiotem ubezpieczenia).

Nazwisko, imię	PESEL
----------------	-------

Składka ochronna indywidualna

Kwota % wynagrodzenia

zł %

