

DEKLARACJA – WSKAZANIE UPRAWNIONEGO

Ja, niżej podpisany:

imię i nazwisko Ubezpieczonego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL Ubezpieczonego

w związku z przystąpieniem do ubezpieczenia:

BEZPIECZNA RODZINA

BEZPIECZNY EMERYT

niniejszym wskazuję następujące osoby jako osoby uprawnione do otrzymania świadczenia w przypadku mojej śmierci.

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Adres do korespondencji	% świadczenia
1				
2				
3				
4				

Łącznie 100%

data i podpis Ubezpieczonego

Wskazanie Uprawnionego jest dobrowolne. W przypadku niewyznaczenia Uprawnionego, w razie śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (również w wyniku zawału serca i udaru mózgu), za Uprawnionego uważa się członków najbliższej rodziny Ubezpieczonego według następującej kolejności i udziałów:

- współmałżonek Ubezpieczonego, z zastrzeżeniem, że nie została orzeczona separacja,
- dzieci Ubezpieczonego (w częściach równych),
- rodzice Ubezpieczonego (w częściach równych) albo opiekunowie prawni (w częściach równych) sprawujący opiekę w momencie śmierci Ubezpieczonego,
- pozostali członkowie najbliższej rodziny Ubezpieczonego będący spadkobiercami Ubezpieczonego (w częściach równych).