

**DEKLARACJA – WSKAZANIE UPOSAŻONEGO**


Imię i nazwisko Ubezpieczonego

PESEL Ubezpieczonego

W związku z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia NNW Bezpieczna Rodzina niniejszym wskazuję następujące osoby, jako osoby uprawnione do otrzymania świadczenia w przypadku mojej śmierci.

Lp.	Imię i nazwisko/Nazwa osoby prawnej	PESEL/Numer KRS	Adres do korespondencji	% świadczenia

**suma świadczenia powinna wynosić 100%**

data i podpis Ubezpieczonego

Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wypłaca się Uposażonemu, a w przypadku niewyznaczenia Uprawnionego, za Uprawnionego uważa się członków najbliższej rodziny Ubezpieczonego według następującej kolejności i udziałów:

- współmałżonek Ubezpieczonego (w całości) z zastrzeżeniem, że przed śmiercią Ubezpieczonego nie została orzeczona separacja. W przypadku orzeczonej separacji świadczenie nie jest wypłacane współmałżonkowi Ubezpieczonego,
- 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).