

**DEKLARACJA – WSKAZANIE UPOSAŻONEGO**


imię i nazwisko

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

PESEL ubezpieczonego

W związku z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia NNW PZU 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

**Łącznie 100%**


data i podpis ubezpieczonego

Świadczenie z tytułu śmierci wypłaca się uposażonemu, a w razie braku wskazania uposażonego – niżej wskazanym osobom według następującej kolejności:

- 1) małżonkowi;
- 2) dzieciom w częściach równych, w przypadku gdy jedno z dzieci zmarło przed śmiercią ubezpieczonego – udział jaki by przypadł temu dziecku przypada pozostałym dzieciom w częściach równych;
- 3) rodzicom w częściach równych albo w całości jednemu z nich, jeżeli drugie z rodziców zmarło przed śmiercią ubezpieczonego albo jeżeli tylko jednemu z nich przysługuje władza rodzicielska; w przypadku, gdy żadnemu z rodziców nie przysługuje władza rodzicielska albo jeżeli rodzice są nieznanymi, a dla ubezpieczonego ustanowiono opiekę – prawnym opiekunom na analogicznych zasadach jak dla rodziców;
- 4) osobom fizycznym powołanym do dziedziczenia z ustawy w częściach przypadającym im stosownie do postanowień kodeksu cywilnego dotyczących dziedziczenia ustawowego.

Wypłata świadczenia osobie lub osobom należącym do wyższej kategorii wyklucza wypłatę świadczenia osobie lub osobom należącym do niższej kategorii (kategorię najwyższą stanowi pkt 1.).