



więcej / niż standard

Załącznik nr 3 do Umowy ubezpieczenia nr 5834 – 02.694.413

Formularz wyznaczenia osoby uposażonej dla członków PTTK

.....  
imię i nazwisko Ubezpieczonego

PESEL:

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

Uposażeni (osoby uprawnione do świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego)

Lp.	Nazwisko	Imię	Pesel	% świadczenia

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeby marketingowe firmy AXA TUiR S.A. ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”

Warszawa, 20.....r.

Podpis Ubezpieczonego