



Ubezpieczenia

WNIOSEK ZMIANY UPOSAŻONYCH*

w Umowie Ubezpieczenia dla Kredytobiorców posiadających Kredyty AURUM/PLATINIUM w PKO BP SA

w Umowie Ubezpieczenia dla Pożyczkobiorców posiadających Pożyczki Gotówkowe/Inteligo w PKO BP SA

Nr Wniosku ubezpieczeniowego (Wniosko-Polis)

PID

1. WNIOSEK DOTYCZY

Uposażonego Dodatkowego dla Pierwszego Ubezpieczonego Uposażonego Dodatkowego dla Drugiego Ubezpieczonego

2. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ZMIANY

Imię	<input type="text"/>	Drugie Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>
Symbol dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	Seria i numer	<input type="text"/>
Nr telefonu komórkowego	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
	Nr kier. Kraju		
Adres korespondencyjny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nr domu	Nr lokalu Poczta

3. DANE OSÓB UPOSAŻONYCH ZASTĘPCZYCH

Uwaga: Dyspozycje dotyczące Uposażonych Dodatkowych może składać wyłącznie Ubezpieczony. Wskazanie nowych Uposażonych Dodatkowych jest równoznaczne z odwołaniem wskazania dotychczasowych Uposażonych Dodatkowych. Suma udziałów % Uposażonych Dodatkowych musi wynosić 100%.

Uposażony Dodatkowy I

Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
% Udziału	<input type="text"/>		
Data urodzenia	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>
Adres korespondencyjny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nr domu	Nr lokalu Poczta

Uposażony Dodatkowy II

Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
% Udziału	<input type="text"/>		
Data urodzenia	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>
Adres korespondencyjny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nr domu	Nr lokalu Poczta

* Prosimy o wybór produktu.

