

WSKAZANIE / ZMIANA UPOSAŻONYCH, AKTUALIZACJA DANYCH

UBEZPIECZYCIEL/UBEZPIECZAJĄCY (BANK)

ING Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
ul. Topiel 12, 00-342 WarszawaBank Pocztowy S.A
ul. Jagiellońska 17, 85-959 Bydgoszcz

INFORMACJE O UBEZPIECZONYM:

Nazwisko

Imiona

PESEL

ZMIANA DOTYCZY:

- Adresu stałego zameldowania Adresu korespondencyjnego Wskazanie/zmiana uposażonych
 Danych personalnych Danych kontaktowych

WSKAZANIE/ZMIANA OSÓB UPOSAŻONYCH

Imię	Nazwisko	PESEL	Udział %	Adres

Stwierdzam, że wyznaczona(e) wyżej osoba(y) jest/są w razie mojej śmierci uprawniona(e) do otrzymania Świadczenia przysługującego z tytułu Ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez ING Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Procent Świadczenia wszystkich Uposażonych musi się sumować do 100%.

ZMIANA DANYCH PERSONALNYCH (prosimy wpisać aktualne dane, które uległy zmianie):

Nazwisko

Imiona

PESEL

Rodzaj dokumentu
tożsamości Dowód osobisty

Prosimy wpisać w polu obok serię i numer dowodu osobistego

 Paszport

Prosimy wpisać w polu obok serię i numer paszportu

Obywatelstwo

NIP

Stan cywilny

ZMIANA ADRESU STAŁEGO ZAMELDOWANIA / ADRESU KORESPONDENCYJNEGO (prosimy wpisać aktualne dane, które uległy zmianie):

Adres stałego zameldowania:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zameldowania):

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

ZMIANA DANYCH KONTAKTOWYCH:

Tel. komórkowy

E-mail

Upoważniam podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, do udzielania informacji koniecznych do ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, z wyłączeniem wyników badań genetycznych, zarówno za mojego życia jak i po mojej śmierci. W tym celu wyrażam zgodę na przekazywanie upoważnionemu przez ING Życie lekarzowi informacji, o których mowa w zdaniu poprzednim, przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.

Podpis ubezpieczonego

Miejscowość, data

Formularz prosimy przesłać listem poleconym na adres Bank Pocztowy ul. Jagiellońska 17, 85-959 Bydgoszcz