



WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA ŚMIERĆ OSOBY OBJĘTEJ UBEZPIECZENIEM

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

UBEZPIECZYCIEL/UBEZPIECZAJĄCY (BANK)

ING Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
ul. Topiel 12
00-342 Warszawa

Bank Pocztowy S.A.
ul. Jagiellońska 17
85-959 Bydgoszcz

DANE OSOBY WYSTĘPUJĄCEJ Z WNIOSEM O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

- w przypadku gdy osoba uprawniona do świadczenia jest osobą małoletnią prosimy o podanie danych rodzica/opiekuna prawnego
- w przypadku pełnomocnictwa prosimy o podanie danych pełnomocnika.

Nazwisko													
Imiona													
Ulica													
Nr domu			Nr lokalu			Kod pocztowy							
Miejscowość													
Tel. kontaktowy					PESEL								
E-mail													

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej złożonego wniosku drogą elektroniczną, na podany wyżej adres e-mail lub adres e-mail przekazany ING Życie we wcześniejszej korespondencji TAK NIE

DANE OSOBY ZMARŁEJ

Nazwisko													
Imiona													
PESEL					Data śmierci								
Przyczyna i okoliczności śmierci Ubezpieczonego													
Czy śmierć została spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem?	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE										

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO ŚWIADCZENIA, JEŻELI JEST INNA NIŻ OSOBA WYSTĘPUJĄCA Z WNIOSEM O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

W przypadku śmierci Ubezpieczonego świadczenie zostanie wypłacone Uposażonemu lub w przypadku braku wskazania zgodnie ze Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia Posiadaczy rachunków.

Nazwisko												
Imiona												
PESEL												

DANE DO WYPŁATY ŚWIADCZENIA

Nr rachunku												
Nazwa właściciela												

Wymagane dokumenty (należy dołączyć oryginał lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, organ wydający dany dokument lub osobę reprezentującą Ubezpieczyciela):

- urzędowy dokument potwierdzający tożsamość oraz datę urodzenia osoby występującej z wnioskiem,
- skrócony odpis aktu zgonu Ubezpieczonego,
- zaświadczenie stwierdzające przyczynę śmierci Ubezpieczonego, wystawione przez lekarza lub stosowne władze, np.: karta statystyczna do karty zgonu lub zaświadczenie lekarskie,

- dodatkowe dokumenty dotyczące okoliczności zdarzenia, np.:
- w przypadku, gdy śmierć nastąpiła wskutek wypadku - dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności wypadku (np.: notatka urzędowa z policji, dokumenty z prokuratury). Jeżeli osoba składająca wniosek nie posiada takich dokumentów - prosimy o podanie informacji umożliwiających ich uzyskanie tj. nazwy i adresu instytucji, która je posiada,

oraz

- w przypadku, gdy z wnioskiem o wypłatę świadczenia występuje rodzic/opiekun prawny, składający wniosek o wypłatę świadczenia w imieniu osoby małoletniej, jest on zobowiązany do wykazania swojego uprawnienia do występowania w imieniu tej osoby (rodzic: skrócony odpis aktu urodzenia dziecka; opiekun prawny: zaświadczenie sądu opiekuńczego o ustanowieniu opiekunem).

OSOBA SKŁADAJĄCA WNIOSEK

Miejscowość, data		Podpis	
-------------------	--	--------	--

Wniosek o wypłatę świadczenia prosimy przesłać listem poleconym na adres ING Życie (ul. Topiel 12, 00-342 Warszawa).

Administratorem zbioru danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych jest ING Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., ul. Topiel 12, 00-342 Warszawa. Zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz prawo ich poprawiania.