

**WNIOSEK
DOTYCZĄCY ZMIANY UPOSAŻONEGO
"BEZPIECZNIE DZIEŃ PO DNIU"**

Nr wniosku lub posiadanej polisy "Bezpieczenie Dzień po Dniu"*:

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO (osoba opłacająca składkę):

Nazwisko:

Imiona: /

Nr PESEL: Data urodzenia:

Adres zameldowania:
Ulica

Nr domu

Nr lokalu

-
Nr telefonu

DANE DOTYCZĄCE UPOSAŻONYCH **:

IMIĘ I NAZWISKO:	ADRES ZAMELDOWANIA:	PESEL:	%***
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data i podpis Ubezpieczającego

* Wypełnia Centrala Towarzystwa, bądź Ubezpieczający.

** Należy wpisać dane wszystkich Uposażonych. Tylko osoby wpisane w niniejszym wniosku będą uprawnione do otrzymania świadczenia w przypadku śmierci Ubezpieczonego.

***Wstawić procent sumy ubezpieczenia, jaki ma otrzymać Uposażony. Suma procentowego udziału wszystkich Uposażonych musi wynosić 100%.

Niniejszy wniosek prosimy przesłać listownie do Centrali Towarzystwa w Warszawie
BENEFIA TUnŻ S.A. Vienna Insurance Group, ul. Rydygiera 21, 01-793 Warszawa
BIURO OBSŁUGI KLIENTA
Infolinia 0 801 106 106 (koszt połączenia – I impuls wg taryfy operatora)