

**ZGŁOSZENIE DANYCH
OSOBY UBEZPIECZAJĄCEJ I/LUB UBEZPIECZONEJ
"BEZPIECZNIE DZIEŃ PO DNIU"**

Nr wniosku*:

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO (osoba opłacająca składkę):

Nazwisko:

Imiona: /

Nr PESEL:

Adres zameldowania:

Ulica:

Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy: - Miejscowość:

Adres korespondencyjny: (Proszę nie wypełniać, jeżeli adres korespondencyjny jest taki sam jak adres zameldowania.)

Ulica:

Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy: - Miejscowość:

Zaznacz pakiet, jaki wybierasz dla Ubezpieczonego:

rodzinny (składka 149 zł rocznie)

indywidualny (składka 99 zł rocznie)

Zaznacz, jeżeli wybierasz pakiet indywidualny, w którym Ubezpieczający jest jednocześnie Ubezpieczonym

DANE UBEZPIECZONEGO (osoba objęta ubezpieczeniem):**

Nazwisko:

Imiona: /

Nr PESEL:

Adres zameldowania:

Ulica:

Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy: - Miejscowość:

Adres korespondencyjny: (Proszę nie wypełniać, jeżeli adres korespondencyjny jest taki sam jak adres zameldowania.)

Ulica:

Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy: - Miejscowość:

Data i podpis Ubezpieczającego

Data i podpis Ubezpieczonego

* Wypełnia Centrala Towarzystwa, bądź Ubezpieczający.

** Nie trzeba wypełniać, jeżeli w pakiecie indywidualnym Ubezpieczający jest jednocześnie Ubezpieczonym. W przypadku pakietu rodzinnego nie trzeba podawać danych członków rodziny Ubezpieczonego.

**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)