



GENERALI

Ubezpieczenia grupowe

Oświadczenie Ubezpieczonego o pozostawaniu w związku nieformalnym

Numer Polisy Ubezpieczającego

Numer Certyfikatu Ubezpieczonego

Nazwa Ubezpieczającego*

* pole obowiązkowe do wypełnienia

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że pozostaję z Panem/Panią**
(imię i nazwisko Ubezpieczonego)

....., numer PESEL*
(imię i nazwisko Partnera / Konkubenta)

w związku nieformalnym.

Miejscowość

Data

Podpis Ubezpieczonego

** niepotrzebne skreślić

Generali Życie T.U.S.A.

ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa, Tel. 0 801 343 343, +48 22 543 05 43, Fax. +48 22 543 09 08

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 25952

Kapitał zakładowy: 61.000.000 PLN w pełni opłacony; NIP: 521-28-87-341. Spółka należąca do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez ISVAP, pod numerem 26.