TUI WNIOSEK O USTANOWIENIE/ZMIANĘ OSÓB UPOSAŻONYCH

Allianz

Dotyczy polisy:

Ubezpieczony

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL | Typ dokumentu tożsamości | Seria nr dok. tożsamości

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu | Nr lokalu | Miejscowość

Kod pocztowy | Poczta | Kraj

Tel. stacjonarny | Tel. kom. | E-mail

Unieważniając poprzednie dyspozycje** niniejszym wyznaczam następujących Uposażonych

Uposażeni

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia/ PESEL (osoby fizyczne)	% świadczenia (z dokładnością do 1%)
1			
2			
3			
4			
5			
			100

Uposażeni zastępczy***

Uposażeni zastępczy – osoby wskazane przez Ubezpieczonego, którym przysługuje świadczenie z tytułu zgonu Ubezpieczonego, jeżeli w chwili zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego Uposażeni nie żyją lub utracili prawo do świadczenia.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia/ PESEL (osoby fizyczne)	% świadczenia (z dokładnością do 1%)
1			
2			
3			
4			
5			
			100

Oświadczam, że znane mi są wszelkie konsekwencje zmiany Uposażonych wynikające z warunków ubezpieczenia, stanowiących podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia.

Miejscowość | Data podpisania (d-m-r) | Czytelny podpis Ubezpieczonego (Pracownika)

** Nie dotyczy pierwszego ustanowienia Uposażonych.

*** Nie dotyczy ubezpieczeń zdrowotnych i ubezpieczeń następstw nieszczęśliwego wypadku.

Wniosek należy wysłać na adres korespondencyjny:
Sekcja likwidacji szkód turystycznych AWP P&C S.A. Oddział w Polsce
ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa
lub adres mailowy: pmu.szkody@mondial-assistance.pl

Centrum Operacyjnej i Telefonicznej Obsługi Klienta tel. +48 22 591 95 12