Global Assistance

Allianz

Wniosek o ustanowienie / zmianę Beneficjenta

W celu ustanowienia lub zmiany Beneficjenta, prosimy o złożenie niniejszego wniosku do biura AGA International S.A. Oddział w Polsce. Każdorazowa zmiana Beneficjentów winna być zgłoszona w formie niniejszego wniosku. Beneficjentem jest osoba uprawniona do otrzymania świadczenia w razie śmierci Osoby Ubezpieczonej. Jeżeli w chwili śmierci Osoby Ubezpieczonej nie ma Beneficjenta świadczenie to przysługuje członkom rodziny zmarłej Osoby Ubezpieczonej w następującej kolejności: małżonek, dzieci a potem prawni spadkobiercy. W przypadku wskazania przez Osobę Ubezpieczoną kilku beneficjentów uważa się, że ich udziały w kwocie świadczenia są równe, jeżeli nie zostały określone w niniejszym wniosku. Szczegółowe postanowienia dotyczące trybu zgłaszania roszczeń określone są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

Numer polisy

OSOBA UBEZPIECZONA

Imię (Imiona) i Nazwisko

Data urodzenia – – (dzień / miesiąc / rok) Pesel Imię ojca

BENEFICJENT nr 1

Imię (Imiona) i Nazwisko

Pesel Imię ojca Udział w kwocie świadczenia (%)

BENEFICJENT nr 2

Imię (Imiona) i Nazwisko

Pesel Imię ojca Udział w kwocie świadczenia (%)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zebranych w niniejszym wniosku przez AGA International S.A. Oddział w Polsce.

Miejsce, data i podpis Osoby Ubezpieczonej

Miejscowość dzień – miesiąc – rok (data)

(Podpis Osoby Ubezpieczonej)

Potwierdzam przyjęcie niniejszego wniosku.

Miejscowość dzień – miesiąc – rok (data)

(Podpis)

How can we help?

AGA International S.A. Oddział w Polsce
ul. Domaniewska 50B
02-672 Warszawa
Tel: +48 22 522 28 00
Fax: +48 22 522 28 01
e-mail: sekretariat@mondial-assistance.pl

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym
dla m. St. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy KRS
Pod numerem: KRS 0000189340
NIP: 107-00-00-164
REGON: 015647690

Kapitał zakładowy spółki macierzystej
16 812 500 EUR wpłacony w całości
PL 02 1240 1053 1111 0010 0140 7382
Bank Polska Kasa Opieki S.A.
Dyrektor Oddziału Tomasz Frączek