



## FORMULARZ DO USTANAWIANIA / ZMIANY BENEFICJENTÓW

Nie złożenie dyspozycji jest równoważne z zaakceptowaniem warunków AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce określonych poniżej, dotyczących realizacji świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego. Beneficjentem jest osoba uprawniona do otrzymania świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego.

Każda zmiana beneficjentów powinna być zgłoszona w formie niniejszej dyspozycji.

Jeżeli w chwili śmierci Ubezpieczonego nie ma beneficjenta uprawnionego do otrzymania świadczenia, świadczenie to przysługuje członkom rodziny zmarłego Ubezpieczonego w następującej kolejności: małżonek, dzieci, rodzice, pozostali spadkobiercy.

W przypadku wskazania przez Ubezpieczonego kilku beneficjentów uważa się, że udziały w kwocie świadczenia są równe, jeżeli nie zostały określone w niniejszej dyspozycji.

### Wypełnia Ubezpieczony:

Numer polisy: .....

<b>UBEZPIECZONY</b>	
Imię i Nazwisko .....	
Data urodzenia .....	Imię Ojca .....
<b>BENEFICJENT 1</b>	
Imię i Nazwisko .....	
Data urodzenia .....	Imię Ojca .....
Stopień pokrewieństwa .....	Udział w kwocie świadczenia (w %) .....
<b>BENEFICJENT 2</b>	
Imię i Nazwisko .....	
Data urodzenia .....	Imię Ojca .....
Stopień pokrewieństwa .....	Udział w kwocie świadczenia (w %) .....
<b>BENEFICJENT 3</b>	
Imię i Nazwisko .....	
Data urodzenia .....	Imię Ojca .....
Stopień pokrewieństwa .....	Udział w kwocie świadczenia (w %) .....

Przez dostarczenie swoich Danych Osobowych do AIG Europe Limited Oddział w Polsce w związku ze złożeniem niniejszego Formularza oraz przez złożenie podpisu poniżej wyrażają Państwo zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie Państwa Danych Osobowych przez AIG Europe Limited Oddział w Polsce, Saski Point, Drugie Piętro, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa, Polska w sposób opisany w Polityce Prywatności, która jest dostępna pod adresem [http://www.aig.com/913\\_210979.html](http://www.aig.com/913_210979.html). Egzemplarz Polityki Prywatności mogą Państwo również otrzymać w AIG Europe Limited Oddział w Polsce, Saski Point, Drugie Piętro, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa, Polska. W szczególności, Państwa zgoda, o której mowa powyżej dotyczy przekazania Państwa Danych Osobowych do jednostek powiązanych z AIG Europe Limited Oddział w Polsce zlokalizowanych w granicach bądź poza granicami kraju Państwa miejsca zamieszkania, wymienionych na stronie internetowej: [http://contact.aig.net/aigcontact/intranet/en/files/AIGCompleteListofEntities\\_tcm1246-333981.pdf](http://contact.aig.net/aigcontact/intranet/en/files/AIGCompleteListofEntities_tcm1246-333981.pdf).

W zakresie, w jakim dostarczyli Państwo (bądź dostarczą) do AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce Dane Osobowe dotyczące jakiegokolwiek innej osoby trzeciej, niniejszym zapewniamy Państwo przez złożenie poniżej podpisu, że przekazali Państwo takiej osobie informacje o treści niniejszej Polityki Prywatności, oraz że są Państwo upoważnieni aby ujawnić AIG Europe Limited Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Polsce Dane Osobowe tej osoby zgodnie z zapisami Polityki Prywatności.

Miejscowość, data i podpis Ubezpieczonego .....

### Wypełnia Posiadacz Polisy / Ubezpieczający:

<b>Potwierdzam przyjęcie powyższej dyspozycji.</b>
Polisa numer .....
Miejscowość, data, pieczęć i podpis .....