

Wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy		P O L E N E R G I S S P . Z O . O . U L L E G N I C																											
	nazwa odbiorcy cd.		K A 1 7 / 2 7 5 3 - 6 7 1 W R O C Ł A W																											
	i.k.	nr rachunku odbiorcy		3 9 1 1 4 0 2 0 0 4 0 0 0 0 3 5 0 2 7 6 0 0 2 2 4 6																										
			waluta		W P P L N																									
			kwota																											
	kwota słownie																													
	nazwa zleceniodawcy		IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA																											
	nazwa zleceniodawcy cd.																													
	tytułem		SKŁADKA ZA: PESEL KLIENTA IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA																											
tytułem cd.																														
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 80px;"></div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> Opłata: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="width: 25%; text-align: center;"> </div> <div style="width: 20%;"></div> </div>																														

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

POTWIERDZENIE PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA

Polenergis Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Legnickiej 17/27, 53-671 Wrocław, dalej zwana „Ubezpieczającym” **potwierdza przystąpienie do Grupowego ubezpieczenia** na życie z ubezpieczeniowymi funduszami kapitałowymi w Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia nr OWU/TRM14 oraz stosownych OWU umów dodatkowych, zatwierdzonych przez Zarząd Nationale-Nederlanden TUnŻ S.A. uchwałą nr 46/2015 z dnia 30 czerwca 2015 roku, z aneksami oraz późniejszymi zmianami.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego: PESEL: _ _ _ _ _

Data podpisania deklaracji przystąpienia: _ _ / _ _ / _ _ _ _ r.

Okres ubezpieczenia: od dnia **01/ 03 / 2016** r. do dnia **28 / 02 / 2017** r.

* zaznacz właściwe znakiem X

Wybrany wariant ubezpieczenia (składka)*: ☐ W1- 40 zł ☐ W2- 60 zł ☐ W3- 110 zł

Wybrany wariant assistance*: ☐ brak ☐ light (7,80zł) ☐ top (19,20 zł)

Potwierdzenie jest ważne wyłącznie pod warunkiem zapłaty składki na rachunek Ubezpieczającego oraz dostarczenia prawidłowo wypełnionej i podpisanej deklaracji, w terminie do dnia 26 lutego 2016 roku.

Imię i nazwisko Przedstawiciela Ubezpieczającego:

Podpis Przedstawiciela Ubezpieczającego: Data:-.....-2016

Zgłoszenie zdarzenia: www.nn.pl/zglos-zdarzenie lub pod nr infolinii Nationale Nederlanden TUnŻ S.A.: **801 20 30 40**

Zgłoszenie roszczenia Assistance: Centrum Operacyjne tel.: (22) 568 98 20