

ODPIS DANYCH Z DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

I. DANE

Imię/Imiona

Nazwisko

Nazwisko rodowe¹⁾

Numer PESEL

Obywatelstwo

Seria i numer dokumentu

Data wydania: |D|D|-|M|M|-|R|R|R|R|

Termin ważności: |D|D|-|M|M|-|R|R|R|R|

Imię ojca²⁾

Imię matki²⁾

II. OŚWIADCZENIE OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ ODPIS

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z danymi zawartymi w okazanym mi oryginale dokumentu tożsamości³⁾.

Data, numer ewidencyjny agenta lub pieczętka imienna pracownika
oraz czytelny podpis osoby sporządzającej odpis.

- wypełnić w przypadku zdarzenia: urodzenie dziecka lub zgon rodzica ubezpieczonego lub zgonu rodziców małżonka ubezpieczonego lub zdarzeń dotyczących dziecka ubezpieczonego
- wypełnić w przypadku zdarzenia: zgon rodzica ubezpieczonego lub zgon rodziców małżonka ubezpieczonego lub zdarzeń dotyczących dziecka ubezpieczonego
- osobą uprawnioną do sporządzenia oświadczenia jest:
 - Agent TUnŻ „WARTA” S.A. – osoba wykonująca działalność agencyjną na podstawie umowy zawartej z Wartą i wpisana do rejestru agentów ubezpieczeniowych.
 - Pracownik TUnŻ „WARTA” S.A. – osoba, która posiada zawartą umowę z TUnŻ „WARTA” S.A. oraz moŜną ją zweryfikować w systemach obsługowych.